



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü



7/9228
GK-61

Sayı : 43252159
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - HSGM
HUKUK VE MEVZUAT DAİRESİ BAŞKANLIĞI
06/04/2018 16:59 - 43252159-610-964



00066716188

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 16/11/2016 tarihli ve 43452547-120.07-6665 sayılı yazınız.

Gaziantep Milletvekili Akif EKİCİ tarafından verilen “Aile Sağlığı Merkezlerinde yaşanan hırsızlıklara ilişkin” 7/9228 esas numaralı yazılı soru önergesinin cevabı ektedir.
Arz ederim.

Dr. Ahmet DEMİRCAN
Sağlık Bakanı

Ek : Önerge cevabı (2 Sayfa)

Gaziantep Milletvekili Sayın Akif EKİCİ tarafından verilen “Aile Sağlığı Merkezlerinde yaşanan hırsızlıklara ilişkin” 7/9228 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

- 1) 2011 yılından bu yana yıllar ve iller bazında aile sağlığı merkezlerinde yaşanan hırsızlık vaka sayısı nedir?
- 2) 2011 yılından bu yana yıllar ve iller bazında aile sağlığı merkezlerinde yaşanan hırsızlık olaylarında çalınan eşyaların nevi, adedi ve değeri nedir?
- 3) Son 5 yılda aile sağlığı merkezlerinde meydana gelen hırsızlık olaylarından kaçının faili yakalanmıştır?
- 4) 2011 yılından bu güne kadar yıllar ve iller bazında aile sağlığı merkezlerinde yaşanan hırsızlık vakalarıyla birlikte bilgileri çalınan hasta sayısı kaçtır?
- 5) Aile sağlığı merkezlerinde binaların ve çalışanların güvenliklerinin Devlet tarafından karşılanması için planlanan bir çalışma var mıdır? Var ise detayları nelerdir?
- 6) Aile sağlığı merkezlerinin fiziksel koşullarının iyileştirilmesi için yapılan/yürütülen herhangi bir çalışma var mıdır?

CEVAPLAR:

1-2-3-4) Aile sağlığı merkezlerinde herhangi bir hırsızlık olayı yaşanması halinde konu idari ve adli mercilere intikal ettirilerek ilgili mevzuatlar çerçevesinde ivedilikle işlem tesis edilmektedir.

Sağlık kuruluşlarında “Bilgi Güvenliği Politikası” çerçevesinde kişiye ait verilerin gizliliği ve bütünlüğünün korunabilmesi için gerekli önlemler alınmakta olup güvenliğin ihlal edilmesi durumunda olayın raporlanması ve ilgili birimlere intikal ettirilmesinin ardından hukuki süreçler başlatılmaktadır.

5) Sağlık çalışanlarına karşı şiddet olaylarında meydana gelen artış nedeniyle Bakanlığımız, Adalet Bakanlığı ve Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından Kanun Hükmünde Kararname, Yönetmelik ve Genelge olmak üzere birçok düzenleyici işlem hazırlanarak yürürlüğe konulmuştur.

Bu çerçevede Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce hazırlanarak yürürlüğe konulan 14/05/2012 tarihli ve 2012/23 sayılı Çalışan Güvenliğinin Sağlanmasına ilişkin Genelgede düzenlendiği üzere hasta mahremiyeti dikkate alınmak şartıyla güvenlik kameralarının yerleştirilmesi ve görüntülerinin takip edilebilmesi, lüzumu durumunda da müdahale edilmesi mümkündür.

Bu itibarla, telafisi ve ikamesi mümkün bulunmayan sağlık hizmetinin sunumu sırasında hizmette aksamaya yol açabilecek muhtemel olaylara karşı tedbir amacıyla personel ve hasta mahremiyetine dikkat edilmek suretiyle mezkur genel yazıda yer alan hükümler çerçevesinde güvenlik amaçlı işlemler tesis edilebilmektedir.

Aile hekimliği uygulaması çalışma şekil ve koşulları kendi özel mevzuatı ile düzenlenmiş ve gönüllülük esasına dayanan bir uygulama şeklidir. Aile hekimliği mevzuatında aile hekimleri ferden ve müştereken ilave güvenlik personeli çalıştırılabilmekte olup bu giderler için aile hekimlerine her ay cari gider ücreti adı altında asgari fiziki şartları sağlamaya yönelik ücret ödenmektedir.

6) Aile Sağlığı Merkezlerinin taşınması gereken asgari şartlar düzenlenmiş olup, cari gider ödemeleri bu şartları geliştirecek şekilde artmaktadır. Ayrıca tıbbi ekipman da sağlık ocağı dönemi ile kıyaslandığında büyük ölçüde geliştirilmiştir.

Aile hekimliği uygulamasında kaliteyi arttırmak amacıyla 2000 nüfusa 1 aile hekimi düşecek şekilde planlanan yeni birinci basamak sağlık tesislerimizin fiziki mekan kalitesini arttırmaya yönelik çalışmalarımız devam etmektedir

Bu güne kadar yapılan çalışmalar ile hem sağlık kuruluşlarının standartları geliştirilmiş, hem de sayısı artırılarak vatandaşlarımızın kaliteli sağlık hizmetine ulaşılabilirliği arttırılmıştır. Aile hekimlerinin hizmet mekânları üzerinde inisiyatif kullanmalarına imkân tanınarak, kendi istekleri ve hizmet gerekliliklerine göre daha nitelikli mekân oluşturabilmeleri için teşvik sağlanmıştır. Aynı zamanda daha ferah ve nitelikli çalışma ortamları için yeni projeler geliştirilerek uygulamaya konulmuştur.

Ayrıca; kullanım ömrü tamamlanan mevcut aile sağlığı merkezleri yenilenerek fiziksel koşullarını iyileştirmeye yönelik çalışmalarımızda Bakanlığımızca devam etmektedir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.