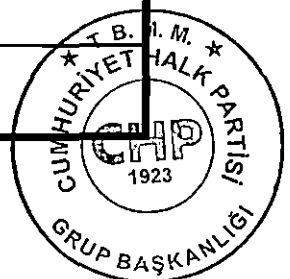


2498.. Sayılı Meclis Araştırma Önergesinin İmza Çizelgesi

[illegible]

GEREKÇE:

Resmî Gazete 'de yayımlanarak 24.11.2004 tarihinde yürürlüğe giren 5258 sayılı "Aile Hekimliği Kanunu" ile birinci basamak sağlık hizmeti sağlamak, bireyin ve toplumun ihtiyaçları doğrultusunda koruyucu sağlık hizmetini sunmak, kişisel sağlık kayıtlarının tutulması ve bu hizmetlere eşit erişimin sağlanması amacıyla Aile Sağlığı Merkezleri kurulmuştur. Sağlık sisteminde birden fazla kategoride istihdam sağlanmaktadır. Bunların arasında en dezavantajlı kesim, kamu personeli olmayan Aile Sağlığı Çalışanları (ebe, hemşire, ATT ve sağlık memuru) ve Aile Hekimleridir.

Bakanlık veya diğer kamu kurum ve kuruluşları personeli, kurumlarınca muvafakati ile sözleşme imzalayarak aile sağlığı çalışanı ve aile hekimi olmaktadır. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. maddesindeki şartları taşıyan kamu görevlisi olmayan kişiler sözleşmeli olarak Aile Sağlığı Çalışanı (ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni ve sağlık memurları) ve Aile Hekimi olabilmektedir. Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Çalışanları 5258 Sayılı Aile Hekimliği Kanunu'na tabi olarak hizmet vermektedir. Aile Sağlığı Çalışanları ve Aile Hekimleri kamu personeli olarak nitelendirilmelerine rağmen, kamu kurumlarında çalıştıkları halde kamu dışı çalışan olarak sınıflandırılmaktadırlar. 'Kamu dışı çalışan' olarak nitelendirilen Aile Sağlığı Çalışanları ve Aile Hekimleri sadece nöbet ve eğitim gibi durumlarda kamu güvencesindedirler.

Aile Sağlığı Çalışanları ve Aile Hekimleri kamu kurumlarında çalışan sağlık görevlileri ile eşit iş, sorumluluk ve görevleri yerine getirmelerine rağmen pek çok haktan mahrum olmaları sebebiyle sorun yaşamaktadırlar. Kamu görevlisi olmayan Aile Sağlığı Çalışanları ve Aile hekimlerinin en önemli sorunu iş güvencesidir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çok önemli bir yükü sırtlanan Aile Hekimi ve Kamu Dışı Aile Sağlığı Çalışanları, başta filyasyon kişi tespiti ve sonrası tüm aşamalarda verilen görevleri, aşılama, gebe ve bebek takipleri olmak üzere birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin büyük bölümünü uygulamaktadır. Aile hekimliği çalışanları "personel temininde güçlük çekilen" diye ifade edilen ve sahanın en zor, en ücra noktalarında yaklaşık 10 yıllık özveri ile aralıksız hizmet veren sağlık çalışanlarıdır.

Kamu görevlisi olmayan Aile Sağlığı Çalışanlarının ve Aile Hekimlerinin gerçek istihdam modeli ile özlük haklarının iyileştirilmesi ve yaşanan durumun kapsamlı olarak Meclis araştırması ile incelenip çözüm üretilecek önermelerin sağlanması önem arz etmektedir.

