

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda belirtilen soruları Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin KOCA tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla arz ederim.



Yüksel ÖZKAN

Bursa Milletvekili

Sağlık Bakanlığı'nızın Covid-19 pandemisi ile mücadele kapsamında başlattığı aşılama programı devam ederken, sıra 65 yaş ve üzeri vatandaşlara gelmiş ve onların aşılanmasına başlanmıştır. Aşı randevu işlemleri MHRS, E-Devlet, E Nabız, 184 ve 2023 SMS yoluyla alınmaktadır.

Ancak, Aile Sağlık Merkezlerinde aşırı yığılma olduğu yönünde yoğun şikayetler gelmektedir.

Covid-19 aşılması için cep telefonlarında zorunlu olarak kullanılmak üzere tasarlanan "AŞILA" programının çöktüğü ve aile hekimliği çalışanlarının, bir aşının barkodunu okutmak için saatlerce beklemek durumunda kaldığı yönündeki haberler basına yansımıştır.

Diğer taraftan, randevu için oluşturulan Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) sisteminin çöktüğü, MHRS sitesinden 'bakım yapıyoruz' açıklaması yayınlandığı bilgileri gelmektedir. Sistemsel problemlerin muhatabının aile hekimliği çalışanlarının olduğu, bu durumun da sağlıkta şiddete varan bir tablo yaşanmasına neden olduğu iddia edilmektedir. 65 yaş üstü çoğu birey başkasının yardımı olmadan teknolojiyi kullanamamaktadır. Bu nedenle randevu alma konusunda zorluklar yaşamaktadırlar. SABİM Alo184 hattına ulaşanlar ise "Randevu sistemimiz doldu, aile hekimi randevu verebilir" şeklindeki yönlendirmelerle, aile hekimliği çalışanlarının ve vatandaşların karşı karşıya getirildiği de gelen bilgiler arasındadır.

Yüksek risk grubunda olduklarından dolayı aylarca içeri kapattığınız ve dışarı çıkmalarına izin verilmeyen 65 yaş üstü vatandaşlar, şimdi yoğunluktan dolayı daha büyük bir risk altında kalmışlardır.

Bu noktadan hareketle:

1. Aile Sağlık Merkezleri, kamu ve özel hastaneler Covid-19 salgınının bulaş riski en yüksek olan yerlerdir. 65 Yaş üstü vatandaşların aşılarını hastaneler yerine evlerinde yapılması daha doğru olmaz mı?
2. Yüksek risk grubu içinde olduklarından dolayı aylarca içeri kapattığınız ve dışarı çıkmalarına izin verilmeyen 65 yaş üstü vatandaşlar şimdi yoğunluktan dolayı daha büyük bir risk altında. Bu sorunu çözmek için nasıl bir önlem alınacaktır?

3. Covid-19 aşılması için cep telefonunda zorunlu kullanılmak üzere tasarlanan AŞILA programı çöktüğü ve aile hekimliği çalışanları bir aşının barkodunu okutmak için saatlerce beklemek durumunda kaldığı yönünde ki haberler doğrumu dur?
4. Aşılamanın başlangıç tarihinin olduğu dönemde bakım çalışması yapıldığı açıklaması doğru mudur? Doğru ise yaşlı ve ayakta durmakta zorlanan 65 yaş üstü kişilere neden randevu verilmiştir?
5. E-nabız kullanamayan vatandaşlarımız Alo 182 randevu hattını arayarak randevu almak istediklerinde, o telefon hattına da ulaşmanın mümkün olamadığı söylenmektedir. SABİM Alo184 hattına ulaşanlar ise "Randevu sistemimiz doldu, aile hekimi randevu verebilir" şeklinde yönlendirildikleri iddia edilmektedir. Söz konusu iddialar doğru ise, yanlış yönlendirmeler Aile hekimliği çalışanlarını ve vatandaşları karşı karşıya getirmez mi?
6. Aşı uygulama sonrası her bireyin 30 dakika gözlem altında tutulması gerekmektedir. Birçok aile sağlığı Merkezi'nin bu kadar kişiyi yeterli sosyal mesafe de gözlemleyecek alanı var mı?
7. Polikliniğe başvuran Covid-19'lu hasta veya taşıyıcısı ile aylardır sokağa dahi çıkartmadığımız 65 yaş grubu vatandaşlarımızı bir araya getirmektesiniz. Bunu yapmakla söz konusu yaşlılarımızı riske atmış olmuyor musunuz?
8. Olası bir aşıla yazılım programı çökmesi veya programın istenilen hızda çalışmaması ile kaotik ortama karşı nasıl bir önlem alınmıştır?
9. Aşılama sonrası 30 dakika gözlem zorunluluğu istenirken, 5 dakikada bir randevu verilmektedir. Bu durum aşılama programı esaslarına tezat oluşturmuyor mu?