

Sayı : 43252159
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/37539
SK 65

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 05/06/2020 tarihli ve 43452547-120.07-658133 sayılı yazınız.

Eskişehir Milletvekili Sayın Arslan KABUKCUOĞLU'na ait "Aile sağlık merkezlerinin sağlık çalışanı eksikliğine ilişkin" 7/37539sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Sağlık Bakanı

Ek : Önerge cevabı

Eskişehir Milletvekili Sayın Arslan KABUKCUOĞLU tarafından verilen “Aile sağlık merkezlerinin sağlık çalışanı eksikliğine” ilişkin 7-37539 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

“Sağlıkta Dönüşüm Programı” kapsamında 2003 yılında başlatılan sağlık hizmetlerinde dönüşüm programının bir ayağı da, birinci basamak sağlık hizmetlerinin organizasyonunda, aile hekimliği uygulamalarının başlatılması olmuştur. 15.09.2005 tarihinde Aile Hekimliği Pilot uygulamasına Düzce ilimizde başlanmış olup, 2010 yılının sonu itibarıyla ülke geneline yayılmıştır.

Aile hekimliği; birey ve ailelere kişiye yönelik koruyucu hekimlik hizmetleri ve ilk basamak tedavi hizmetlerini ekip anlayışı içinde ve ekiple birlikte sunabilen sağlık hizmet birimleridir.

Aile Hekimliği Birimi ve Aile Sağlık Merkezlerinde (ASM) sağlık hizmetlerinin kesintisiz ve sürekli bir şekilde yerine getirilmesi için aile hekimi ile birlikte hizmet veren hemşire, ebe, sağlık memuru gibi aile sağlığı elemanları bulunmaktadır. Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği’ne baktığımızda Aile hekimliği biriminin, bir aile hekimi ile en az bir aile sağlığı elemanından oluşan yapı olarak, Aile sağlığı merkezinin ise bir veya birden fazla aile hekimi ile aile sağlığı elemanlarınca aile hekimliği hizmetinin verildiği sağlık kuruluşu şeklinde tanımlandığını görüyoruz.

26.11.2020 tarihinde Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu’nun yapmış olduğu açıklamada, Aile Sağlığı Çalışanı (ASÇ) sayısının yetersizliğine dikkat çekilmiş olup, Bazen tek birimli merkezlerde Aile Hekiminin tek başına hizmet vermeye çalıştığına ve zaman zaman geçici görevlendirmeler yapıldığı, ancak verilen hizmetin kalitesi beklenen düzeyde olmadığına dikkat çekilmiştir.

Yukarıda bahsi geçen yönetmelikteki 5. maddede baktığımızda, aile sağlığı elemanının; kişilerin hayati bulgularını ölçmek ve kaydetmek, aile hekiminin gözetiminde talimatı verilen ilaçları uygulamak, yara bakım hizmetlerini yürütmek, tıbbi alet, malzeme ve cihazların hizmete hazır bulundurulmasını sağlamak gibi görevleri olduğunu görüyoruz.

Bu bağlamda;

SORULAR:

1) Aile sağlığı çalışanı bulunmayan aile hekimliği birimi ve aile sağlığı çalışanı eksik bir şekilde hizmet veren aile sağlığı merkezi sayısı kaçtır?

2) Bu kurumların yeterli sayıda aile sağlığı çalışanıyla hizmet vermemesi durumunda vatandaşımızın bu kurumlardan almış olduğu sağlık hizmetlerinde bir aksama olduğunu düşünüyor musunuz?

3) Aile hekimliği birimlerinin ve ASM’lerin sağlık hizmetlerini eksiksiz ve kesintisiz sürdürebilmesi için bu kurumların ihtiyaç duyduğu aile sağlığı çalışanlarını istihdam etmek için bir planlanmış bir istihdam programınız var mı? Kamu dışı aile sağlığı çalışanı alımlarını desteklemeyi düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR:

1-2) Aile hekimliği uygulaması çalışma şekil ve koşulları kendi özel mevzuatı ile düzenlenmiş ve gönüllülük esasına dayanan bir uygulamadır. 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu’nun “Personelin statüsü ve malî haklar” başlıklı 3 üncü maddesinde belirtildiği üzere aile hekimliği uygulamalarında yer alacak personeller kendilerinin talebi ile aile hekimliği hizmet sözleşmesi imzalamaktadır.

Birinci basamak sağlık hizmetinin sunulduğu aile sağlığı merkezleri (ASM) bünyesine hizmet verilen 3.184 aile hekimliği biriminde (AHB) henüz sözleşmeli aile sağlığı çalışanı bulunmamaktadır. Söz konusu birimler genellikle yeni açılan birimler olduğundan, henüz aile sağlığı çalışanı sözleşmesi yapılmamıştır. Ayrıca; aile sağlığı merkezlerinde görev yapan aile sağlığı çalışanları zaman zaman kendi tercihlerine bağlı olarak istifa, tayin veya birim değişikliği gibi nedenlerle görev yerlerinden ayrılabilmekte ve bu nedenlerle de birimler boş kalabilmektedir.

Bu süreçte sunulan birinci basamak sağlık hizmetinin aksamaması için İl Sağlık M¼d¼rl¼đ¼ tarafından rutin olarak personel g¼revlendirmesi yap¼larken hizmetin s¼rd¼r¼lebilirliđi sağlanmaktadır.

3) Bakanlığımıza hem kamudan hem de kamu d¼şından aile sağlığı çalışanı istihdam ile ilgili çalışmalarımız devam etmektedir.

G¼stermiř olduđunuz ilgiye teřekk¼r ederim.