

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın TC. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat BİLGİN tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim.25.11.2022



Süleyman GİRGIN

Muğla Milletvekili

Resmi Gazete de yayımlanarak 24.11.2004.tarihli 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.

Aile Hekimliği Kanunun da Personelin statüsü ve mali haklar (4) başlığı altında

Madde 3- "Sözleşme yapılan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanları için 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre belirlenen en yüksek brüt sözleşme ücretinin aile hekimi için (6) katını, aile sağlığı çalışanı için (1.5) katını aşmamak üzere tespit edilecek tutar, çalışılan ay sonuçlarının ilgili sağlık idaresine bildiriminden itibaren onbeş gün içerisinde ödenir." (Ek cümle : 4/7/2012-6354/12 md., Değişik ikinci cümle: 28/8/2016-6745/59 md.) maddesi yer almaktadır. Bu maddeye bağlı olarak Aile Sağlığı Çalışanları mali hak kayıpları yaşamaktadır.

Başlıca yaşanan hak kayıpları; Covit-19 Aşı ek ödemesi, pandemide yapılan özellikli izlemler için verilen ek ödeme ve son yayımlanan yönetmelik ile teşvik ve destek ödemesidir. Bu hak kayıplarına örnek olarak "tavan ödemesinin (en yüksek brüt ücret) 1,5 katını geçemez" maddesi nedeni ile pandemi döneminde dahi devletimizin Aile Sağlığı Çalışanları Sağlık Bakanlığının verdiği ve hak edilen ödeneğin tamamını alamamıştır.

Zaten %20 Ebe ve Hemşire eksikliği olan Aile Hekimliği sistemi, bu kaçışlarla tıkanma noktasına gelecek, övündüğünüz koruyucu sağlık hizmetleri, bağışıklama hizmetleri kötüye gidecek, Türkiye'nin sağlıklı geleceği tehlikeli hale gelecektir.

Yapılan bu haksız adaletsiz ödemeyi ne zaman düzelteceksiniz?

Bu bağlamda;

- 1- 27 bin Aile Sağlığı Çalışanına teşvik ödemesi diye %3 oranında ödeme yapacağınız dediniz. Bu %3'ü neye göre kime göre belirlediniz? Bu kriteri belirlerken Koruyucu sağlık hizmetlerinin tamamını Ebe ve Hemşirelerin yerine getirdiği gerçeği dikkate alındı mı?
- 2- Aile Hekimliği Sözleşmesinde Aile Sağlığı Çalışanlarının tavan ödemesi hak edişin 1,5 katı olduğu halde tavan katsayısına takılacaklarını düşünüp ona göre bir düzenleme yapmayı düşünüyor musunuz?
- 3- Aile Sağlığı Çalışanı Ebe ve Hemşirelerin kaç destek, teşvik, ek ödeme alabilmektedir?
- 4- Adaletsiz ve iş barışı bozulan Ebe ve Hemşirelerin sistemden ayrılmasını önlemek için bir çalışmanız var mıdır?
- 5- Zaten %20 Ebe ve Hemşire eksikliği olan Aile Hekimliği sistemi, kaçışlarla tıkanma noktasına gelecek ve koruyucu sağlık hizmetleri, bağışıklama hizmetleri kötüye gidecek, Türkiye'nin sağlıklı geleceği tehlikeli hale gelecektir. Yapılan bu haksız adaletsiz ödemeyi ne zaman düzelteceksiniz?
- 6- Muğla'da 302, Türkiye'de 27 bin Aile Sağlığı Çalışanı Ebe ve Hemşirenin ek ödeme, destek, teşvik diye şartlı ödeme yerine tek kalemde emekliliğe yansıyan hak ediş alması için bir çalışmanız var mı?
- 7- Tavan kat sayısının brüt ücretin 3 katı olacak şekilde düzenlenmesi yönünde çalışmanız var mı?