



T.B.M.M.
SAADET PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih: 04.12.2024

Sayı: 44 TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aile Hekimliği Kanunu ve Sosyal Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Kanun Teklifi ve gerekçesi ekte sunulmuştur.
04.12.2024

Gereğini arz ederim.

Saygılarımla.

Ali Fazıl KASAP
Kütahya Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI	
Tali Komisyon	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler
Esas Komisyon	Plan ve Bütçe
Tarih: 5-12-2024	Esas No: 2/2751

T B M M KANUNLAR ve KARARLAR BSK.LIĞI
0, 4 Aralık 2024
Numara:

T B M M GENEL MÜDÜRLÜK
0 4 Aralık 2024
No: 1561251

GENEL GEREKÇE

Günümüzde sağlık hizmetleri; birinci basamak, ikinci basamak ve üçüncü basamak biçiminde örgütlenmiştir. Birinci basamak sağlık hizmetleri; sağlık hizmetleri örgütlenmesinde, merkezi konumda bulunmaktadır. Birinci basamak alt yapısının güçlü oluşturulduğu, insan gücünün ve diğer kaynakların tüm toplumda dengeli dağılımının yapıldığı sağlık sistemine sahip ülkelerde toplum sağlık sorunları daha çabuk ve kolay çözümlenmekte, böylece sağlık eşitsizlikleri engellenmiş olmaktadır. Birinci basamağı güçlü olan ülkelerde ikinci ve üçüncü basamağa sevk oranları düşmekte ve aile hekimleri, hastalarının çoğunun sağlık ihtiyaçlarına tatminkâr cevap verebilmektedir. Genel itibari ile bakıldığında birinci basamağı güçlü olan ülkelerde ikinci ve üçüncü basamağa sevk oranları % 15'lere kadar düşmektedir ve aile hekimleri, hastalarının % 85'inin sağlık ihtiyaçlarına tatminkâr cevap verebilmektedir.

Türkiye'de 1961 tarihli 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi adlı yasa ile ebe ve pratisyen hekimlerle ücretsiz bir şekilde koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici hizmet verilecek olan birinci basamak sağlık örgütlenmesi yönünde ilk adım atılmıştır. Ülkemizde birinci basamağın önümüzdeki yıllarda daha da güçlenmesi adına bazı problemlerin saptanması ve bunlara yönelik çözümler üretilmesi gerekmektedir. Özellikle AKP hükümetinin sağlıkta dönüşüm programı ile vatandaş bir müşteri olarak görülmüş, sağlık çalışanları ise bu müessesenin işçisi kabul edilmiştir. Sağlıktaki dönüşüm politikalarının neticesinde adeta toplum hasta olmuştur. Hasta sayısında da bir patlama meydana gelmiştir. Bugün ülke olarak yaşadığımız sosyal çalkantının sebeplerinden bir tanesi de devletin bütçesini zorlayan, sağlık çalışanlarını sokağa döken, hastaları bir türlü tatmin edemeyen sağlık yaklaşımlarıdır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı çoktan çökmüştür. AKP hükümetleri sağlık alanında başarısız olmuş ve bu çöküşün bir parçası olarak, birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışanların mutsuzluğu da giderek artmıştır. 2024 yılında yayınlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Yapılan Değişiklik sistemi içinden çıkılmaz bir hale getirmiştir. Tüm bu uygulamalar hekimlerimizin yurtdışına göç etmesine zemin hazırlamaktadır.

Bu Kanun teklifi ile sözleşmeli aile hekimleri ve sözleşmeli diş hekimleri ile aile sağlığı çalışanlarına uygulanacak disiplin cezaları 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ilgili maddelerine göre düzenlenmekte, sözleşme ile çalıştırılan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarına halk sağlığının geliştirilmesine destek olmalarını, halkın birinci basamak sağlık hizmetlerine erişimlerini kolaylaştırmalarını ve düzenli hizmet sunmalarını teminen destek ödemesi yapılması amaçlamaktadır. Ayrıca ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında birinci basamak sağlık hizmetine başvurulmaksızın doğrudan müracaat edilmesi halinde katılım payının arttırılması ve birinci basamak sağlık hizmet sunucularında yapılan muayenelerden katılım payının alınmamasını öngörmektedir. Yine bu Kanun teklifi ile birinci basamak sağlık hizmeti sunucularında ilaç katılım payının azaltılması amaçlanmaktadır.

MADDE GEREKÇELERİ

MADDE 1. Sözleşmeli aile hekimleri ve sözleşmeli dış hekimleri ile aile sağlığı çalışanları hakkında uygulanacak disiplin cezalarının 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu kapsamına alınması ve destek ödemesi yapılması amaçlanmaktadır.

MADDE 2. İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında birinci basamak sağlık hizmetine başvurulmaksızın doğrudan müracaat edilmesi halinde katılım payının arttırılması ve birinci basamak sağlık hizmet sunucularında yapılan muayenelerden katılım payının alınmaması ile birinci basamak sağlık hizmeti sunucularında ilaç katılım payının azaltılması amaçlanmaktadır.

MADDE 3. 5510 sayılı Kanunun 69 uncu maddesine bent ilave edilerek katkı payı alınmayacak kişilerin kapsamı genişletilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE 4. Yürürlük maddesidir.

MADDE 5. Yürütme maddesidir.

AİLE HEKİMLİĞİ KANUNU VE SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin onüçüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Sözleşmeli aile hekimleri ve sözleşmeli dış hekimleri ile aile sağlığı çalışanları hakkında uygulanacak disiplin cezalarında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ilgili maddelerine göre işlem yapılır. Sözleşme ile çalıştırılan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarına, halk sağlığının geliştirilmesine destek olmalarını, halkın birinci basamak sağlık hizmetlerine erişimlerini kolaylaştırmalarını ve düzenli hizmet sunmalarını teminen ödüllendirilmeleri ve motivasyonlarının artırılması amacıyla destek ödemesi yapılır.”

MADDE 2- 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 68 inci maddesinin ikinci fıkrasının dördüncü cümlesinde yer alan “, aile hekimlerince yazılan reçeteler dâhil olmak üzere” ibaresi madde metninden çıkarılmış, fıkra beşinci cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiş ve mevcut altıncı cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Kurum, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında birinci basamak sağlık hizmetine başvurulmaksızın doğrudan müracaat edilmesi halinde birinci fıkranın (c) bendinde belirtilen sağlık hizmetlerinde katılım payını %20 ile %100 artırımlı olarak alır.”

“Kurum, birinci fıkranın (a) bendi gereği belirlediği katılım payını; birinci basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayenelerde almaz ve ilaç katılım payını %5 ile %10 olarak uygular. Bu oran, ikinci basamak sağlık hizmet sunucularına müracaat edildiği takdirde %20 olarak uygulanır.”

MADDE 3- 5510 sayılı Kanununun 69 uncu maddesinin birinci fıkrasına (c) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki bent eklenmiştir.

“(ç) Birinci basamak sağlık hizmeti sunucularının verdiği 68 inci maddenin birinci fıkrasının (a) ve (c) bendi kapsamındaki sağlık hizmetleri.”

MADDE 4- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 5- Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.