



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih : **12 Aralık 2024**
Sayı : **8246**

20436

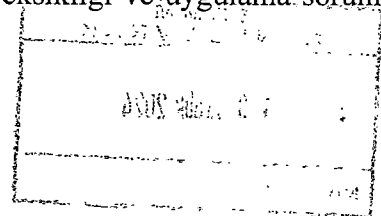
TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu tarafından Anayasanın 98. ve TBMM içtüzüğünün 96. Maddelerine göre yazılı olarak yanıtlandırılmasını saygılarımla arz ederim. 11.12.2024

Barış BEKTAŞ
Konya Milletvekili

Ağız ve diş sağlığı, bireylerin genel sağlık durumunu doğrudan etkileyen, öncelikli bir halk sağlığı konusudur. Türkiye’de diş çürüğü ve diş eti hastalıkları gibi sorunlar, toplumun geniş kesimlerinde yaygın olarak görülmektedir. Bu durum, koruyucu sağlık hizmetlerinin etkinliği ve sağlık politikalarının bu alandaki önceliklendirilmesi konusunda ciddi eksiklikler olduğunu ortaya koymaktadır. Sağlık Bakanlığı’nın 2022 yılında başlattığı Aile Diş Hekimliği Projesi, bu eksikliklere yönelik bir çözüm girişimi olarak öne çıkmıştır. Ancak bu projenin uygulama süreçleri, genişletilmesi ve sürdürülebilirliği konularında ciddi belirsizlikler ve aksaklıklar dikkat çekmektedir.

Projenin pilot uygulamaları Eskişehir, Karabük ve Kırşehir’de başlamış, 42 aile diş hekimliği biriminde yaklaşık 10 bin çocuğa hizmet verilmiştir. Uygulamanın 2024 yılında 20 ilde yaygınlaştırılacağı ve 2028 yılına kadar tüm Türkiye’yi kapsayacak şekilde genişletileceği duyurulmuştur. Ancak, 2024 yılı itibarıyla bu hedeflere ulaşılamamış, 20 ilde uygulama başlatılamamıştır. Bu durum, proje yönetimindeki planlama eksikliği ve uygulama sorunları hakkında ciddi soruları gündeme getirmektedir.



Pilot uygulamalarda kaydedilen ilerlemelere dair kapsamlı ve şeffaf bir bilgilendirme yapılmaması, sürecin başarısının ölçülmesini zorlaştırmaktadır. Ayrıca, proje için gerekli olan diş hekimi istihdamı, fiziki altyapı ve finansal kaynakların yeterliliği konularında kamuoyuna herhangi bir açıklama yapılmamış olması, bu hedeflerin neden gerçekleştirilmediği sorusunu daha da önemli hale getirmektedir.

Özellikle diş hekimi sayısının mevcut nüfusa oranla yetersiz olduğu bir ülkede, projenin genişletilmesi için yeterli personelin nasıl sağlanacağına dair net bir yol haritası sunulmamıştır. Benzer şekilde, ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin erişilebilirliğini artırmak için gerekli olan teknoloji ve altyapı yatırımlarının tamamlanıp tamamlanmadığı belirsizdir. Bu eksiklikler, projenin genişletilmesini engelleyen temel sorunlar arasında yer almaktadır.

Ayrıca, uygulamanın yalnızca 0-12 yaş grubunu kapsamaması, diğer yaş gruplarının ağız ve diş sağlığı ihtiyaçlarını göz ardı etmektedir. Özellikle yaşlı nüfus, ağız ve diş sağlığı sorunları açısından yüksek risk taşımaktadır ve bu grubun da proje kapsamına alınması gerekmektedir. Uluslararası örnekler, koruyucu ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin tüm nüfusu kapsayacak şekilde sunulmasının, bu tür projelerin başarısını artırdığını göstermektedir.

Projenin planlanan şekilde uygulanamaması, toplumun koruyucu sağlık hizmetlerine olan güvenini sarsabilir ve ağız ve diş sağlığı alanında hedeflenen iyileşmeleri geciktirebilir. Bu nedenle, Sağlık Bakanlığı'nın projenin neden hedeflenen takvimde genişletilemediğine dair kapsamlı bir açıklama yapması, karşılaşılan zorlukların çözümüne yönelik somut adımlar atması ve uygulamayı yeniden başlatacak bir yol haritası sunması gerekmektedir.

Bu bağlamda;

1. Aile Diş Hekimliği Projesi'nin 2024 yılında 20 ilde uygulanmaya başlanması hedeflenmişti. Ancak bu hedefe neden ulaşamamıştır? Projenin genişletilmesini engelleyen başlıca sorunlar nelerdir?
2. Projenin uygulanamaması, fiziki altyapı eksikliği, finansal yetersizlikler veya personel sıkıntısından mı kaynaklanmaktadır? Bu sorunların çözümüne yönelik hangi adımlar atılacaktır?

3. 2024 yılı için planlanan 20 ilde uygulama başlatılmadığına göre, yeni bir takvim öngörülmekte midir? Uygulamanın ne zaman genişletileceğine dair belirlenen yeni bir hedef var mıdır?
4. Aile Diş Hekimliği kapsamında kaç diş hekimi istihdam edilmiştir? Türkiye genelinde uygulama genişletildiğinde bu alanda çalışacak toplam personel ihtiyacı nedir?
5. Proje kapsamında mevcut diş hekimi sayısının yetersiz olduğu göz önüne alındığında, diş hekimi açığını kapatmak için ne tür politikalar geliştirilmiştir?
6. Projenin yalnızca 0-12 yaş grubunu kapsamı eleştirilmektedir. Diğer yaş gruplarının ağız ve diş sağlığı ihtiyaçlarını karşılamak için ne tür bir planlama yapılmaktadır?
7. Uygulamanın başarısını artırmak ve toplumun tüm kesimlerine ağız ve diş sağlığı hizmetlerini ulaştırmak amacıyla kamu-özel sektör iş birliği düşünülmekte midir?
8. Pilot uygulamalardan elde edilen sonuçlar nelerdir? Bu sonuçlar kamuoyuyla ne zaman ve hangi kapsamda paylaşılacaktır?
9. Aile Diş Hekimliği Projesi'nin uzun vadeli finansmanı için ayrılan bütçe nedir? Projenin sürdürülebilirliği için ek kaynak ihtiyacı bulunmakta mıdır?
10. Uygulamanın 2028 yılına kadar tüm Türkiye'de hayata geçirilmesi için belirlenen hedefler gerçekçi midir? Bu hedeflere ulaşılması için mevcut planlar nelerdir?