



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

43642

Aşağıdaki sorularımın **Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal MEMİŞOĞLU** tarafından Anayasanın 98. ve İçtüzüğü'nün 96. ve 99. maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.

Çiçek OTLU

Çiçek OTLU

İstanbul Milletvekili

9 Nisan 2026 tarihli Resmî Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği değişikliği ile aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının hizmet sunumu için gerekli olan tıbbi cihazlar, teknik ekipmanlar, bilgisayar, yazılım ve iletişim araçları ile gezici sağlık hizmetlerinde kullanılan motorlu araçların esas olarak aile hekimleri tarafından temin edileceği belirtilmektedir. Aile hekimleri ayrıca aile sağlığı merkezinde yangın önlemlerini almak ve tıbbi atıkların ilgili yönetmeliğe uygun şekilde bertaraf edilmesini sağlamakla yükümlüdür. Yönetmeliğe göre aile sağlığı merkezindeki ortak kullanım alanları ile buralarda bulunan demirbaş, tıbbi cihaz ve ekipmanlar tüm hekimlerin ortak kullanımına aittir; yönetim karar defterine kaydedilir ve bu giderler merkez bütçesinden karşılandığı için hiçbir hekim bu alan ve malzemeler üzerinde hak iddia edemez, ücret talep edemez, devrini isteyemez ya da kullanımını engelleyemez; söz konusu alan ve ekipmanlar merkezde kullanılmaya devam eder. Aile hekimliği sistemine yönelik son düzenlemeler, birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumunda ciddi yeni sorunları beraberinde getirmiştir. Aile hekimlerinin kendi bütçesinden temin ettiği malzemelerin kamu malı sayılması, hekimlerin bu malzemeler üzerindeki tasarruf hakkını ortadan kaldırmaktadır. Zaten yetersiz olan cari gider ödenekleri nedeniyle temel ihtiyaçları dahi karşılamakta zorlanan aile hekimlerine, yangın merdiveni gibi yüksek maliyetli yeni yükümlülüklerin getirilmesi eleştirilere neden olmaktadır.

1 Kasım 2024'te yürürlüğe giren Aile Hekimleri Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği ile "6 ay hasta gelmedi" gerekçesiyle maaş kesintisi yapılması, ardından hastalara uzman randevusu alma sorumluluğunun aile hekimlerine yüklenmesi, meslek örgütleri tarafından "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilmektedir. Yeni düzenlemelerle birlikte hem iş yükü artmakta hem de katsayı değişiklikleri nedeniyle hekimlerin gelirlerinde düşüş yaşanmaktadır.

Aile Sağlığı Merkezlerinin karşı karşıya olduğu bir diğer sorun ise bina ve altyapı hakkındadır. Devlet tarafından yeterli sayıda ASM binası yapılmamasına rağmen yeni birimler açılmakta, ancak bu birimlerin hizmet vereceği fiziki alanlar sağlanmamaktadır. Aile

hekimlerinden kendi olanaklarıyla ASM kurmaları beklenmektedir. Artan kira, tadilat ve işletme maliyetleri ciddi bir yük oluşturmaktadır. Aile hekimlerinin kurduğu özel mülk statüsündeki ASM'lere, sözleşmelere aykırı biçimde yeni birimler yerleştirilmektedir. Yetersiz alanlarda muayene, aşı, laboratuvar ve gebe-bebek izlemlerinin birlikte yürütülmesi; hasta güvenliği, enfeksiyon kontrolü ve mahremiyet açısından sakıncalı olmaktadır. Evde ve uzaktan sağlık hizmetlerinin kapsamının genişletilmesiyle hekime, ebe ve hemşireye ek takip yükümlülükleri getirmektedir. Hastayı görmeden e-reçete ve e-rapor düzenlenmesinin teşvik edilmesinin tıbbi etik ve uygulama açısından sorunlu olduğu belirtilmektedir.

Artan mali yükümlülükler nedeniyle bazı ASM'ler kapanma riskiyle karşı karşıya kalmış, hatta bazı bölgelerde kapanmalar başlamıştır. Bu durum, vatandaşların sağlık hizmetine erişimini zorlaştırmaktadır. Demokratik kitle örgütleri aile hekimliği sisteminde yaşanan sorunların temelinde kamusal altyapı eksikliği ve maliyetlerin sağlık çalışanlarının üzerine yüklenmesinin yattığına dikkat çekerek kalıcı çözümünün; aile sağlığı merkezlerinin kamu tarafından inşa edilmesi, altyapının devlet tarafından sağlanması ve aile hekimlerinin mali ve idari yüklerinin azaltılması olarak ifade etmektedir.

Bu bağlamda;

- 1- Aile hekimlerinin kendi bütçesinden temin ettiği malzemelerin kamu malı sayılmasının gerekçesi nedir?
- 2- Bu düzenleme ile hekimlerin mülkiyet hakkının ihlal edildiği yönündeki eleştirilere ilişkin Bakanlığınızın açıklaması var mıdır?
- 3- Aile Sağlığı Merkezlerine verilen cari gider ödeneklerinin güncel enflasyon koşullarına göre artırılmasına yönelik bir çalışma yapılmakta mıdır?
- 4- Yangın merdiveni gibi yüksek maliyetli giderlerinin aile hekimleri tarafından karşılanmasının istenmesinin gerekçesi nedir? Bu tür giderlerin kamu tarafından karşılanmasına yönelik bir planlama bulunmakta mıdır?
- 5- 1 Kasım 2024 tarihinde yürürlüğe giren düzenleme kapsamında "6 ay hasta gelmemesi" gerekçesiyle yapılan maaş kesintilerinin sayısı kaçtır? Bu uygulamanın kaldırılmasına yönelik çalışmalarınız var mıdır?
- 6- Aile hekimlerine hastalar için uzman hekim randevusu alma yükümlülüğü getirilmesinin iş yüküne etkisi konusunda Bakanlığınızca yapılmış bir araştırma var mıdır?

7- Türkiye genelinde son iki yıl içinde kapanan ASM sayısı kaçtır?

8- Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması planlanan yeni ASM binalarının sayısı kaçtır?

9- Yetersiz fiziki koşullarda hizmet verilmesinin hasta güvenliği, enfeksiyon kontrolü ve mahremiyet açısından doğurabileceği risklere ilişkin Bakanlığınızın değerlendirme yapmakta mıdır?

10- Evde ve uzaktan sağlık hizmetlerinin kapsamının genişletilmesiyle artan iş yüküne karşılık, aile hekimleri ve sağlık çalışanlarına bir ek ücretlendirme planlanmakta mıdır?

11- Aile sağlığı merkezlerinin kamu tarafından inşa edilmesi, gerekli altyapının devlet tarafından sağlanması ve aile hekimlerinin üzerindeki mali ve idari yüklerin azaltılmasına yönelik çözüm önerileri dikkate alınacak mıdır?