

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLERİ TOPLANTI NOTLARI

3 ARALIK 2016 - ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB); kamuoyuna yansıdığı kadarıyla Sağlık Bakanlığı'nın Aile hekimliği yönetmeliklerinde yapmayı düşündüğü değişikliklerin tartışılması ve yeni sözleşme döneminin değerlendirilmesi amacıyla birinci basamak sağlık hizmetleri alanında örgütlü sendika ve dernek temsilcilerini 3 Aralık 2016 tarihinde Ankara'da toplantıya çağırmıştır.

Toplantıya Katılan Örgütler:

Türk Tabipleri Birliği

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)

Aile Sağlığı Elemanları Dernekleri Federasyonu (ASEF)

Türkiye Aile Hekimi Uzmanları Derneği (TAHUD)

Türk Hemşireler Derneği (THD)

Birinci Basamak Birlik Dayanışma Sendikası (BBBDS)

Genel Sağlık İş Sendikası

Gündem:

1. Sağlık Bakanlığı aile hekimliği yönetmelik değişikliği hazırlıkları neleri içeriyor? Sağlık çalışanları bundan nasıl etkilenecek? Ne istiyoruz, ne yapmalıyız?
2. Yeni sözleşme döneminde ne yapıyoruz? Neler yapacağız?
3. Örgütlerin birlikte davranma, mücadele etme sürecini değerlendirmesi.

Toplantı, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Selma Güngör'ün, davetlilere katılımlarından dolayı teşekkür etmesi, birlikte olmanın memnuniyetini yaşadıklarını bildiren konuşmasıyla başladı.

Toplantının kolaylaştırıcılığını üstlenen TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği yönetmeliklerinde bazı değişiklikler için hazırlık yaptığı; bu hazırlıkların başında, birim başına kayıtlı nüfusun düşürülmesi, kronik hastalık takibi ve kanser tarama-izleme uygulamalarının performansına tabi kılınması gibi konuları içerdiği bilgisini paylaştı.

Yapılan tespitler, görüş ve öneriler:

1. Katılımcılar, Sağlık Bakanlığı'nın yönetmeliklerde yapmayı düşündüğü değişiklikler için hazırlık sürecinde meslek birlikleri, dernek ve sendikaları görmezden geldiği ya da tercih ettiği bazı dernek ve sendika temsilcilerini, -örgütlerden bağımsız olarak belirlenmiş kişileri- hazırlık toplantılarına çağırdığı bilgisi paylaşıldı. Bu anlayışın bir politik tercih olduğu, tüm örgütlerin bu durumdan rahatsız olduğu, örgütlerle görüşülmeden yapılacak bu tarz değişikliklerin tek tarafı olarak belirlenmesiyle önceden olduğu gibi uygulamada birçok sorunla karşılaşılacağı dile getirildi.

2. Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelik hazırlık çalıştayına kurumsal olarak davet edilen ASEF temsilcisi, gruplandırmalarla, tıbbi sekreter, hizmetli personellerle ilgili değişiklik yapılmak istendiğini, buna ilişkin önerilerini sunduklarını anlattı.

3. Yönetmelik değişikliği ile kişi başına düşecek nüfusun azaltılması sürecinin doğru yönetilmediği, yeterli düzeyde inceleme, plan, program yapılmadan, uygunsuz bölgelerde; çoğunlukla mekânı, donanımı, hemşiresi olmayan, kayıtlı nüfusu bulunmayan bölgelerde yeni aile hekimliği birimleri açılmaya çalışıldığı; tüm yükün o birimi seçecek aile hekimine bırakıldığı, tabiatıyla ne il içi ne de iller arası tercihlerde sanal birimlerin tercih edilmediği bilgisi paylaşıldı.

4. Bakanlığın birim başına ödeme üst sınırını 4000 kişinin altına indirdiğinde çalışanların ücret kaybı yaşayacakları, zaten yıllar içinde ücretlerde bir erime yaşandığı göz önüne bulundurulursa kayıpların daha da artacağı, bu durumda hekimlerin, hemşirelerin Aile Sağlığı Merkezinde (ASM) çalışmayı istemeyeceği, hemşiresiz/hekimsiz çalışan birçok aile hekimliği biriminin mevcut olduğu düşünülürse halkın sağlık hakkının da kısıtlandığı/kısıtlanacağı anlatıldı.

5. Kronik hastalık takibinin ve kanser tarama ve izlemlerinin performansa tabi olacağı, bu kalabalık nüfuslarla ellerinde olmayan sebeplerle hastalara ulaşamayan (üstelik hizmeti alan kişiye hiçbir sorumluluk yüklenmeden) ASM çalışanlarının ciddi maddi kayba uğrayacağı dile getirildi.

Zira bu hizmetlerin, koruyucu sağlık hizmetlerinin bir parçası olduğu, birinci basamak sağlık hizmetlerinin görev ve sorumluluk kapsamında olduğu, performansa tabi olmadan bu hizmetin ziyadesiyle verilmeye çalışıldığı, önceki benzer örneklere bakıldığında, bu hizmetlerin performansa tabi hale geldiğinde değersiz ve nitelsiz hizmete dönüşeceği görüşü savunuldu.

6. Aile hekimlerini odalarından çıkarmadan ağırlıklı olarak reçete yazmaya, birçok anlamlı anlamsız raporlar vermeye zorlayan bir sistem yerine koruyucu sağlık hizmetlerinin gerçekten önemsendiği, geliştirildiği, çalışanların iç motivasyonla bu hizmeti yürüttüğü bir birinci basamak sağlık hizmetinin savunulması gerektiği görüşleri belirtildi.

7. Şu ana dek yürütülen mücadele pratiğinde, birinci basamak sağlık örgütlerinin ortak davranmalarının, öneri ve taleplerini ortaklaştırmalarının ne kadar önemli olduğu, taleplerin bu sayede nasıl başarıya dönüştüğü, bu birlikteliğin güçlendirilmesi için her kesimin çaba içinde olması gerektiği ortak görüş olarak dile getirildi.

Kararlar:

1. Sağlık Bakanlığı'nın çıkarmaya hazırlandığı yönetmeliğin kamuoyuna yansıyan bölümlerine ilişkin örgütlerin ortak görüş ve taleplerini içeren metnin ana taslağı belirlendi; tüm örgütlerle paylaşıldıktan sonra yayımlanması kararlaştırıldı.

2. Birinci basamak sağlık örgütlerinin kendi arasında koordinasyonu sağlamak için kurdukları 'çözüm grubu' sekreteryasının bir hafta içinde toplantı çağrısı yapması kararlaştırıldı.