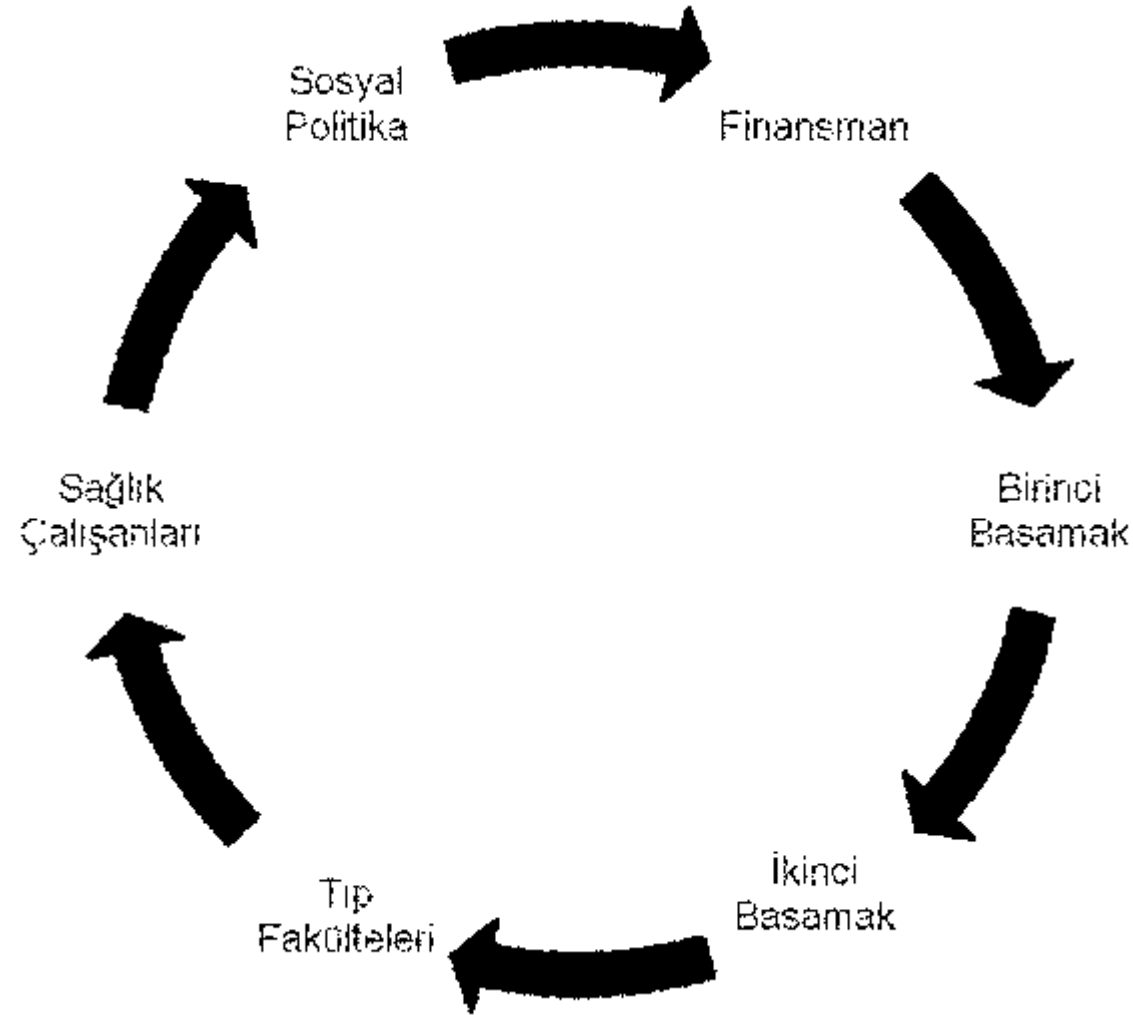


Aile Hekimliği ve Toplum Sağlığı Merkezi Hekimliği

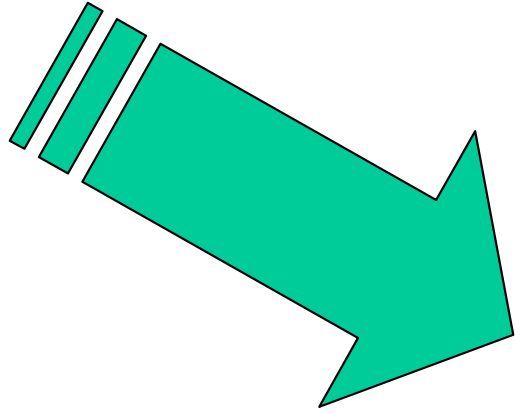
Dr.Mustafa Vatansever

Sağlıkta Dönüşüm ile Dönüşen Ne?



Finansman...

Vergi



- Prim
- Katkı payı
- Cepten ödeme
- Tamamlayıcı sigorta
- Enformel ödemeler

Kamu Dışı Kaynak Yaratma !

SSGSS...

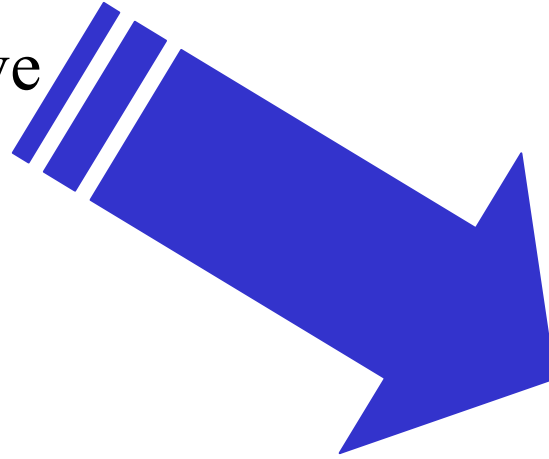
- Düzenli iş olanakları
- Tarım kesiminde çalışan nüfus az
- Enformel sektör dar
- İşsizlik düşük
- Sosyal güvenlik kurumlarının primleri düzenli toplayabiliyor

- İşsizlik sigortasından yararlanamayan işsizler
- Kayıt dışı-enformel sektörde çalışanlar
- Primini ödeyemeyen esnaf, sanatkarlar ve çiftçiler
- 18 yaşını dolduran ve çalışmayan kız çocukları

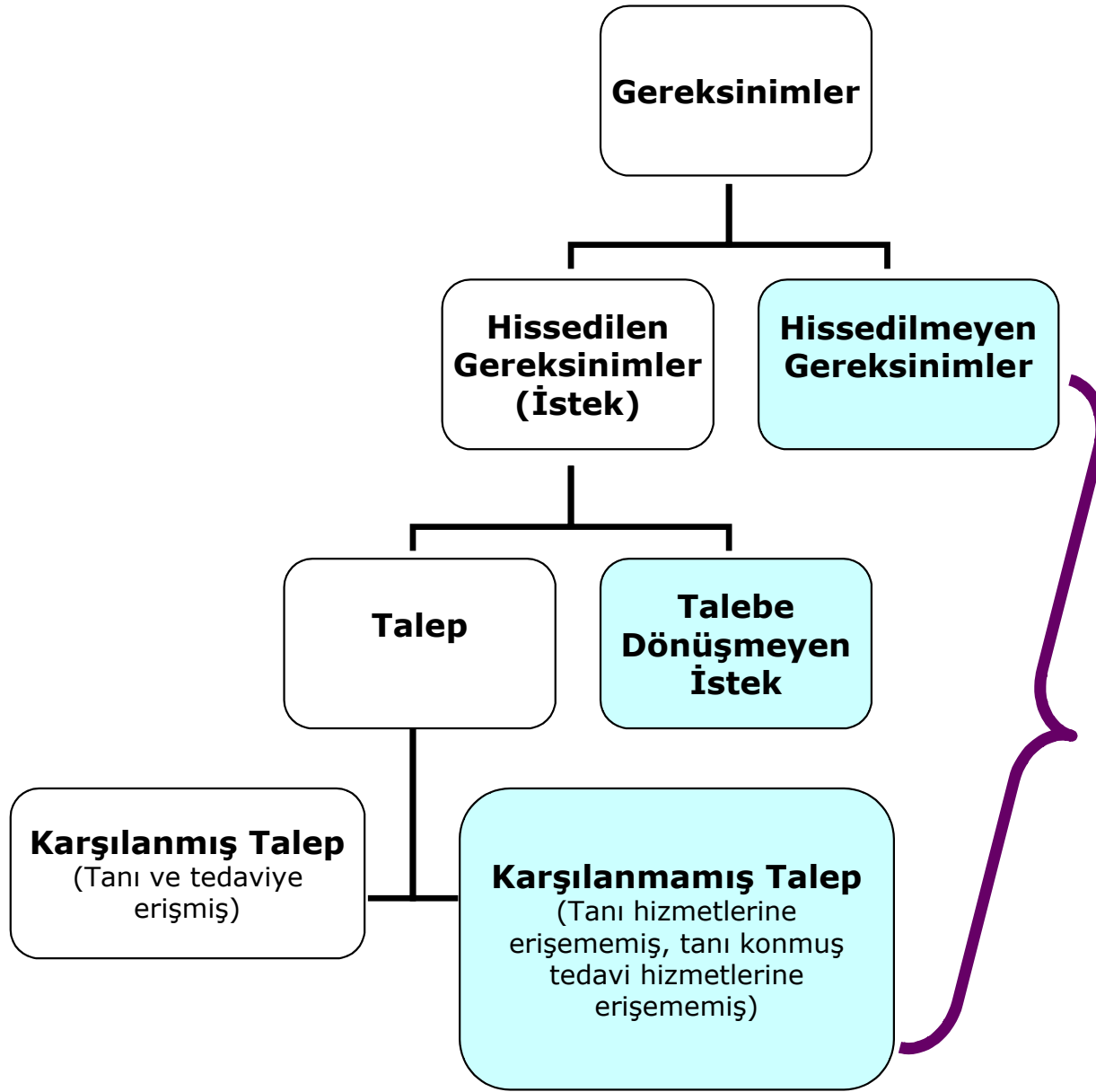
Birinci Basamakta Dönüşüm

Aile Hekimliği

- Gereksinim temelli
- Nüfus tabanlı
- Bireye ve topluma yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetler
- Ekip tarafından sunulan



- Talep eksenli
- Liste tabanlı
- Bireye yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetler
- Aile Hekimi ve Aile Sağlığı Elemanı

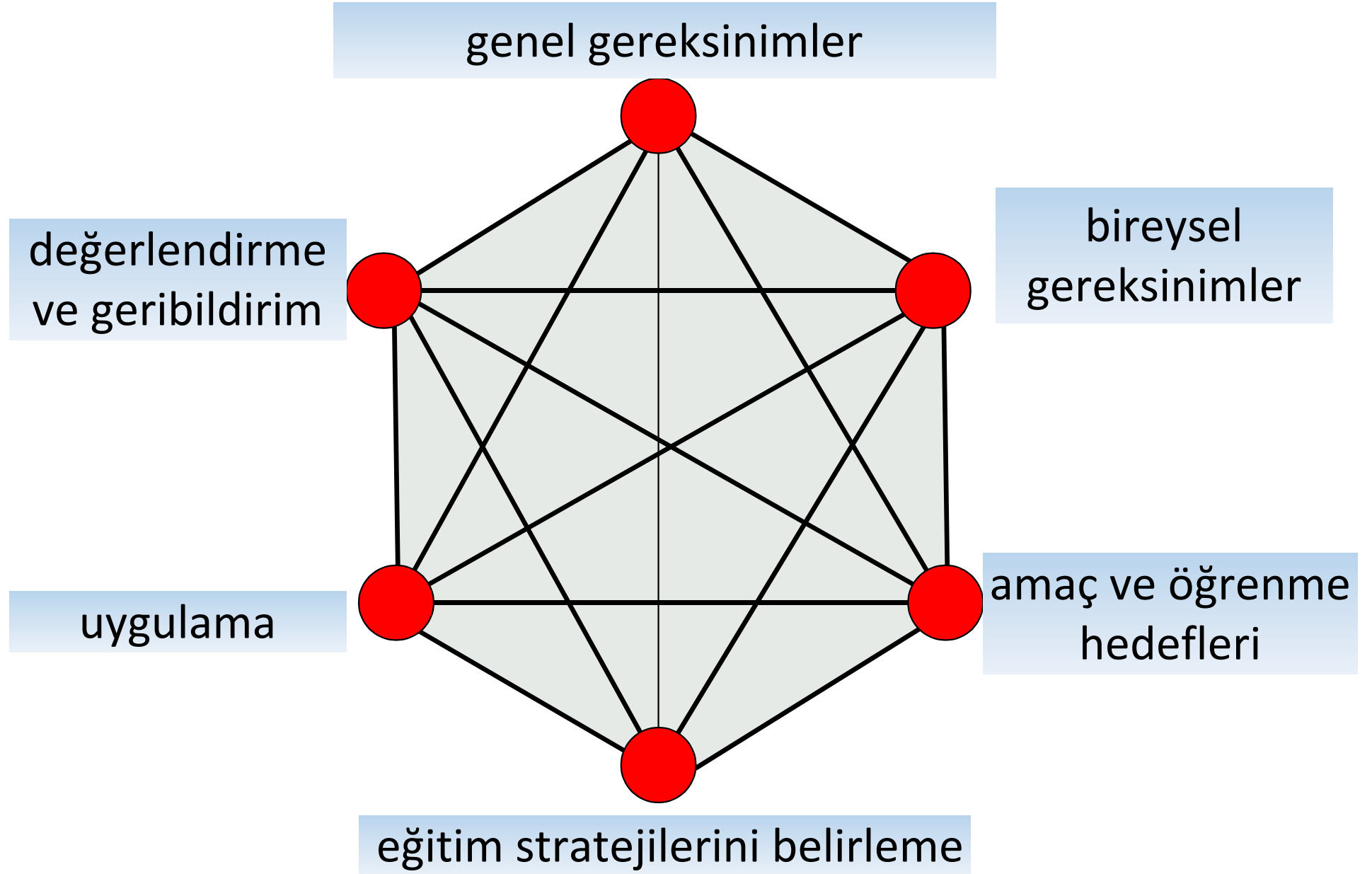


Gürsoy, Aksu, Çiçeklioğlu ve ark.tarafından
Mooney 1992, Wright, Williams ve Wilkinson 1998
temel alınarak geliştirilmiştir

**Genel pratisyenlik mesleki eğitimi
nasıl tasarlanır?**

**Aile Hekimliği Uyum Eğitimleri
Mesleki Eğitimmidir**

eğitim programı geliştirme





SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN MÜFREDATI?

- **Hasta** (*müşteri*) listesi, nüfus değil
- Hastalar seçilebilir “**istenmeyen hastalar**”
- **Kimliksiz** (*eleman*) hekim dışı sağlık çalışanı
- Topluma ve bireye yönelik hizmetler birbirinden ayrıdır
- Doğurana dek gebe kaydedilmez
- İl dışı hasta kaydı
-

Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun

Resmi Gazete: 9.12.2004 -25665

Kanun No: 5258 Kabul Tarihi : 24.11.2004

- **Personelin statüsü ve malî haklar**
- **MADDE 3.** Sözleşmeli olarak çalışan aile hekimi ve aile sağlığı elemanları kurumlarında aylıksız veya ücretsiz izinli sayılırlar ve bunların kadroları ile ilişkileri devam eder. Bu personel, talepleri halinde eski görevlerine atanırlar ve sözleşmeli statüde geçen süreleri kazanılmış hak derece ve kademelerinde veya kıdemlerinde değerlendirilir. Sözleşmeli personel statüsünde çalışmakta iken aile hekimi ve aile sağlığı elemanı statüsüne geçenlerden önceki sözleşmeli personel statüsüne dönmek isteyenler, eski kurumlarındaki boş pozisyonlara öncelikle atanırlar ve bu madde kapsamındaki çalışmaları hizmet sürelerinde dikkate alınır.

Hukuksal Düzenlemeler

- **Aile Hekimliğinin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezleri Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair Yönerge Yayın tarihi:15.09.2005**
- Bu Yönerge, 09/12/2004 tarih ve 25665 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanunun 8 inci maddesinin birinci fıkrasına ve 06/07/2005 tarihli Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmeliğe dayanılarak hazırlanmıştır
- **AİLE HEKİMLİĞİNİN PİLOT UYGULANDIĞI İLLERDE TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZLERİ KURULMASI VE ÇALIŞTIRILMASINA DAİR YÖNERGE 27,1, 2010**

Bu konuda önceki düzenleme 2005 yılında çıkartılan Yönerge idi. Söz konusu Yönergeden farklı olarak dava konusu Yönerge ile toplum sağlığı merkezlerinin görev tanımları çok genişletilmiş; verem savaş, sıtma savaş, ana çocuk sağlığı merkezleri gibi diğer birinci basamak sağlık kuruluşları da toplum sağlığı merkezlerine bağlanmıştır.

- Ayrıca, dikkat çekici bir düzenleme de, henüz yasal altyapısı olmamasına karşın toplum sağlığı merkezlerinin kurumsal olarak işyeri hekimliği verebileceği ya da bu hizmeti verebilmek için hizmet satın alabileceğine yönelik düzenlemedir. Yönergenin yayımlandığı tarihten üç gün sonra bu hükmü çağrıştıran, “...Döner sermayeli sağlık kuruluşları ise kurumsal olarak işyeri hekimliği hizmeti verebilir...” hükmü 5947 sayılı Yasa’nın 7. maddesiyle yayımlanmış; yönergeye uygun yasa çıkmıştır!

- Türk Tabipleri Birliği, toplum sağlığı merkezlerinin hizmet alanını genişletip personel standardını değiştirmeyen düzenlemenin yanı sıra; toplum sağlığı merkezlerinde çalışanların görev tanımları içinde yer almayan bir konuda görevlendirilmeleri ya da hizmet satın alıp işyeri hekimliği hizmeti satılmasına yol açacak bu düzenlemenin iptalini talep etti.

**Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak Ve Kadro Standartları Yönetmeliğinde
Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

25 Haziran 2010 CUMA

Resmî Gazete

Sayı : 27622

- MADDE 19/C –Aile Hekimi veya Aile Sağlığı Elemanı olarak sözleşme imzalayan personelin kadroları sözleşme imzaladıkları Aile Hekimliği Biriminin bulunduğu Aile Sağlığı Merkezine aktarılır.”

- **Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği**
- **25 Mayıs 2010 SALI Resmî Gazete Sayı :
27591**

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği

25 Mayıs 2010 SALI Resmî Gazete Sayı : 27591

- (4) Birinci basamakta resmi reçete yazılması ve kişilerin sağlık durumuyla ilgili rapor tanziminde aile hekimi yetkilidir. Ancak olağanüstü durumlar, acil durumlar ile toplum sağlığını tehdit eden ve koruyucu amaçlı ilaç kullanımını (kemoproflaksi) gerektiren bulaşıcı ve salgın hastalık hallerinde özel durum belirtilmek suretiyle toplum sağlığı merkezi hekimleri de resmi reçete düzenleyebilirler. Bu durumda ilgili aile hekimi en kısa sürede bilgilendirilir.

1 Haziran 20010 tarihli Yazı

- İlimiz genelinde Toplum Sağlığı Merkezlerinde ve Nöbet ekiplerinde yönetmelik gereği poliklinik hizmeti verilmeyecektir. Yaz aylarında nüfus artışı sebebiyle ihtiyaca binaen hizmete açılan Toplum Sağlığı merkezi Birilerinde sadece acil sağlık müdahaleleri yapılacak olup, rutin poliklinik hizmetleri ve reçee düzenleme Hizmetleri Aile hekimleri ve Devlet Hastaneleri tarafından verilecektir.

- **Toplum Sağlığı Merkezi:** Bölgesinde yaşıayan kişilerin ve toplumun sağlık hizmetlerini organize eden, toplumun koruyucu hekimlik hizmetlerini sunan, birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların kendi arasında ve diğer kurumlar arasında eşgüdümünü sağlayan, idari hizmetler ile sağlık eğitimi ve denetim faaliyetlerini yürüten sağlık merkezidir.

- Nüfusu 100 binden fazla olan il merkezlerinde her 100 bin kişiye bir Toplum Sağlığı Merkezi oluşturulur. İl merkezlerinde Toplum Sağlığı Merkezleri müdürlüğe doğrudan bağlı olarak görev yaparlar. İlçelerde Toplum Sağlığı Merkezi sorumlu hekimi aynı zamanda grup başkanıdır.

- Toplum Sağlığı Merkezi kişilerin kolay ulařabilecekēi merkezi yerlerde, verdiği hizmetleri kapsayacak bŸyŸklŸkte olan binalarda MŸdŸrlŸęŸn teklifi ve Bakanlığın onayıyla hizmete açılır. Öncelikle Sağlık Merkezi veya uygun Sağlık Ocağı binaları kullanılır. Olmadığı durumlarda satın alma veya kiralama yolu ile bina sağlanabilir.

- Toplum Sağlığı Merkezinde, coğrafik alan, nüfus büyüklüğü ve bölgenin sağlık alt yapısı ve diğer özellikleri dikkate alınarak, yeterli sayıda ve nitelikte sağlık ve idari personel bulunur. Toplum Sağlığı Merkezine Halk Sağlığı, Adli Tıp ve Aile Hekimliği, Epidemiyoloji gibi dal uzmanları ve bu dallar ile sağlık alanında doktora veya yüksek lisans yapmış veya Bakanlıkça onaylanmış sağlık yönetimi konularında mezuniyet sonrası hizmet içi eğitimi almış tabipler öncelikle görevlendirilir. Toplum Sağlığı Merkezi sorumlu hekimi Müdürlüğün teklifi üzerine Valilik tarafından görevlendirilir.

PERSONELİN ÖZELLİKLERİ VE SAYISI

- **D Tipi 20.000den az nüfuslu**
- **C Tipi 20.001-50.000nüfuslu**
- **B Tipi 50.001-100.000nüfuslu**
- **A Tipi 100.001den fazla nüfuslu**
- **Sorumlu hekim**
- **Pratisyen hekim 1 2 3 4**
- **Diş hekimi SHS 1 2 3 4**
- **Sağlık memuru (Toplum sağlığı)**
- **3 4 6 6 Sağlık memuru**
- **(Çevre sağlığı) 1 2 3 4**
- **Sağlık memuru (Röntgen teknisyeni) 2 2 2 3**
- **Sağlık memuru (Laboratuvar teknisyeni) 1 2 3 3**
- **Hemşire SHS 3 4 6 6**
- **Ebe 3 4 4 4**
- **Ayniyat Saymanı 1 1 1 1**
- **Tıbbi sekreter 1 2 3 3**
- **Şoför 1 1 2 2 Hizmetli GİHS 3 3 3 3**

Görev ve Yetkileri

- a) İdari ve mali hizmetler,
b) Çevre sağlığı hizmetleri
c) Bulaşıcı ve kronik hastalıkları izleme ve müdahale hizmetleri,
d) Aile Sağlığı Merkezleri
 - i. Koordinasyon hizmetleri ve yapılan işlerin bildirilmesi,
 - ii. Lojistik hizmetleri,
 - iii. Görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri,
 - iv. Hizmet içi eğitim hizmetleri
 - v. Kayıtların tutulması ve denetim hizmetleri
- e) Acil sağlık hizmetleri
f) Adli Tıbbi hizmetler (ölüm raporu, defin/nakil izni)
g) Okul sağlığı hizmetleri
h) İşçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri
i) Sağlık eğitimi hizmetleri
j) Özel sağlık kuruluşlarının ruhsatlandırma ve denetimi
k) Afet organizasyonu
l) Kurullara ve komisyonlara katılım
m) Yeşil Kart hizmetleri
n) Sağlık Müdürlüğünün verdiği diğer görevleri yapmaktır.

Performans ve Hizmet Kalite Standartları

Performans değerlendirmesi

Nüfus	3.788
Bebek Sayı	37
Gebe Sayı	11
Çocuk Sayı	111
Loğusa Sayı	7
15-49 Yaş kadın Sayı	1.091
Gebe izlem Sayısı	35
Loğusa izlem sayı	5
Bebek izlem sayı	100
Çocuk izlem sayı	159
15-49 Yaş kadın izlem sayı	1.152
Muayene Sayısı	3.388
Toplam lab. Sayısı	462
Bebek ölüm sayısı	0
1-4 yaş Ölüm Sayısı	0
Anne Ölüm Sayısı	0
Toplam Ölüm Sayısı	0

AP Çalışmaları	Uygulanan RİA Sayısı	
Gebelik ve lohusalık dönemine ait sağlık hizmet verileri	Demir Preparatı başlanan gebe sayısı	10
	Demir Preparatı başlanan Lohusa sayısı	3
	Bu Yıl İçinde Düşük Sayısı	0
	Ölü Doğum Sayısı	0
	Toplam Canlı Doğum Sayısı	6
	Sezaryen Sayısı	0
Bebeklilik dönemine ait sağlık hizmet verileri	Bu yıl İçinde Canlı Doğan bebek sayısı	8
	Bu yıl bölgede tesbit edilen bebek sayısı	
	Başka Bölgeden Gelerek tespit edilen bebek sayısı	2
	Toplam bebek Tespit Sayısı	
	AH biriminde Alınan YTP Kan sayısı	
	D. vit başlanan bebek (SB+Reçete)	
	Fe başlanan bebek (SB+Reçete)	

Bağışıklama

	Sayı	%
DaBT-IPA-Hib 1		0,00
DaBT-IPA-Hib 2		0,00
DaBT-IPA-Hib 3		0,00
DaBT-IPA-Hib R		0,00
KPA 1		0,00
KPA 2		0,00
KPA 3		0,00
KPA R		0,00
KKK		0,00
BCG		0,00
Hepatit B 1		0,00
Hepatit B 2		0,00
Hepatit B 3		0,00

GÖSTERGELER

KDH binde	9,77
Gebe/Bebek oranı	0,30
Çocuk/Bebek oranı	3,00
15-49 yaş kadın sayısı/Nüfus yüzde	28,80
Gebe başına düşen izlem sayısı	5,83
Lohusa başına düşen izlem sayısı	0,83
Bebek başına düşen izlem sayısı	2,70
Çocuk başına düşen izlem sayısı	1,43
15/49 yaş kadın başına izlem sayısı	1,06
Kişi başına başvuru sayısı	0,89
Günlük poliklinik sayısı	40,33
Lab./ polk. yüzdesi	13,64