SAYI : Tarih:…./……/.……
KONU : Aile Hekimliği Görevlendirme

 2018-……. Okul Aşı Uygulamaları

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ’NE

ANKARA

İlgi (a) Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı’nın 16.08.2018 tarih ve E.911 sayılı Okul Aşı Uygulamaları konulu yazısı.

 (b) Ankara İl Sağlık Müdürlüğü’nün ……………. tarih ve ……… sayılı Aile Hekimliği Görevlendirme 2018-……….. Okul Aşı Uygulamaları konulu yazısı,

 (c)……………………………………………………………..

Sayın Müdürlüğünüzün ilgi (a) ve (b) yazılarına istinaden ilgi (c) ile ismimin yer aldığı görevlendirme listesi tarafıma yönetici aile hekimim tarafından tebliğ edilerek aşı uygulamaları kapsamında belirtilen yerde hazır bulunmam gerektiği bildirilmiştir.

Malumunuz üzere Aile Sağlığı Elemanlarının görev, yetki ve sorumluluklarının temel kuralları ve çerçevesi Yasa Koyucu tarafından 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu ile saptanmış olup ayrıntıları da yürütülmesinden Sağlık Bakanlığının sorumlu olduğu Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ve Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği ile düzenlenmiştir.

5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununda Aile Sağlığı Elemanının **aile hekimi ile birlikte hizmet veren** hemşire, ebe, sağlık memuru gibi sağlık elemanı olduğu (Md. 2); Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Aile Hekimliği Biriminin bir aile hekimi ile en az bir aile sağlığı elemanından oluşan yapıyı ifade ettiği belirtilmiş, Uygulama Yönetmeliğinin 5 inci maddesinde de sayma yolu ile aile sağlığı elemanlarının görev, yetki ve sorumlulukları hüküm altına alınmıştır.

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 5 inci maddesinin 1 inci fıkrasında “***Aile sağlığı elemanı, aile hekimi ile birlikte*** *ekip anlayışı içinde kişiye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini sunmak ve görevinin gerektirdiği hizmetler ile ilgili sağlık kayıt ve istatistiklerini tutmakla yükümlüdür. 4 üncü maddede sayılan görevlerin yerine getirilmesinde aile hekimi ile birlikte çalışır.*” hükmüne yer verilirken aynı maddenin 2 nci fıkrasında da aile sağlığı elemanlarının sorumluluklarının neler olduğu açıklanmıştır.

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin “Bağışıklama Hizmetleri” başlıklı 7 nci maddesinde “***Bağışıklama hizmetleri aile hekimi tarafından yürütülür****. Genişletilmiş bağışıklama programı kapsamında ve/veya Bakanlık ve Kurum tarafından yürütülen kampanyalar doğrultusunda ihtiyaç duyulan aşılar, bölgesindeki toplum sağlığı merkezi tarafından aile hekimlerine ulaştırılır. Aile hekimleri aile sağlığı merkezinde soğuk zincir şartlarının sürdürülmesi için gerekli tedbirleri alır. Birden çok aile hekiminin görev yaptığı aile sağlığı merkezlerinde, aile hekimlerinin müştereken muhafaza ettikleri aşılar için üçer aylık aralıklarla bir aile hekimi ve bir aile sağlığı elemanı soğuk zincir sorumlusu olarak belirlenir. Aile sağlığı merkezinde yalnızca bir aile hekimliği biriminin bulunması halinde sorumluluk bu birimdeki aile hekimi ile aile sağlığı elemanına aittir.*” şeklinde ifade edilmiştir.

Yukarıda arz edilen mevzuat hükümlerinden de anlaşılacağı üzere aile hekimi ve aile sağlığı elamanlarının görev tanımı açık olarak ortaya konularak hizmetin esasları belirlenmiştir. Bu doğrultuda, aile hekimliği uygulaması, aile hekimi ve aile sağlığı elemanından müteşekkil, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini yaş, cinsiyet ve hastalık ayrımı yapmaksızın, her kişiye kapsamlı ve devamlı olarak **belirli bir mekânda** vermekle yükümlü ve tam gün esasına göre çalışılan bir kamu hizmetidir.

Sayın Müdürlüğünüzce ilgi yazılar doğrultusunda tarafımdan, aile hekiminden bağımsız ve bireysel olarak hizmet sunmam, aile hekimliği birimini terk etmem, ilgili mevzuatta yer almayan ve görev tanımımda bulunmayan bir sağlık hizmetini icra etmemin emredildiği anlaşılmaktadır. Bu durum aile hekimliği uygulamasını önemli ölçüde sekteye uğratacağı gibi aile sağlığı elemanlarının görev tanımında da yer almaması sebebiyle hukuka ve mevzuata aykırı bulunmaktadır.

Bu nedenlerle tarafıma yapılan görevlendirmenin, sorumluluğun tespiti maksadıyla Sayın Müdürlüğünüzce yeniden değerlendirilmesini talep etme gereği doğmuş olup neticenin tarafıma bildirilmesini saygı ile arz ederim.

 ASE ……………………..

 …… Nolu AHB