

# Aile Hekimliği Konusunda Düzce İzlenimleri

Temmuz ayının sıcak bir gününde Merkez Heyeti ve Denetleme Kurulu'ndaki arkadaşlarımızla birlikte, ülkemizde pilot uygulaması yapılan ve 10 ilde daha başlayacağı kabul edilen Aile Hekimliği uygulamalarına ilişkin inceleme yapmak üzere Düzce'ye hareket ettik. Yaklaşık 2 saatlik bir yolculuktan sonra Düzce'ye geldik. Sakarya Eczacı Odası yöneticilerinin de bulunduğu Düzce Temsilciliği binasının da candan bir karşılama ile karşılandık. Orada bulunan 10-15 meslektaşımız ile yeni uygulamanın neler getirdiği, ne sorunlar yarattığı konusunda bir söyleşi yaptık. Meslektaşlarımız bu konuya ilişkin ciddi bir hazırlık yapmışlar ve bize bir dosya sundular.

Dosya muhteviyatında; tüm sağlık birimlerinin aile sağlığı merkezi olarak hizmet vermeye başladığı, doktor kadrolarının tamamlandığı, vatandaşın 3000 kişilik gruplar halinde aile hekimlerine kayıtlarının tamamlandığı, bu şekilde daha önce pek verimli çalışmayan semt ve köy sağlık ocaklarının doktor ve sağlık elemanı yönünden destek olup yönetmelik gereği kayıt yaptıran en yakın aile hekimine müracaat şartı getirilmesi ile ciddi bir yoğunluk yaşamaya başladığı, protokol sayılarında önemli bir ölçüde netice alındığı, sağlık ocaklarının uygulama ile birlikte reçete kaynağı alınarak öneminin arttığı vurgulanmıştır.

Bu uygulamanın başlaması sonrası gelinen noktada bir çok saptama yapılmış, yaşanan durumu bazı başlıklar altında toplayıp iletmışlerdir. Bu tespitler nelerdir;

**Semtlerdeki Durum:** Yeni dönemde, yakındaki aile sağlığı merkezinde muayene olunmakta ve çevrede eczane yok ise tanzim edilen reçetenin karşılanmasında sıkıntı yaşanmaktadır.

**Köylerdeki Durum:** Köy sağlık ocakları yeni dönemde aile sağlığı merkezleri haline geldi. Doktor ve sağlık elemanları tamamlanıp köyde yaşayanların kayıtları da yapılıncaya protokol sayılarında ciddi artışlar izlendi.

**Gezici Hizmetler:** Yönetmeliğin 6. maddesinde konu açıklanmıştır. Gezici sağlık hizmeti veren aile hekimlerinin bölgelerindeki dağınık yerleşim birimlerine belirli bir plan dahilinde periyodik olarak ulaşmalarını ve bu şekilde hizmet vermelerini esas alır.

**Hasta Sevki:** Yönetmeliğin 25. maddesinde açıklanmıştır. Aile hekimi hastanın ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti veren kuruluşlara başvurusunun gerekliliğine karar verir. Yasa tam uygulandığında hastane müracaatlarında ciddi azalmalar görülecektir.

**İşyeri ve Aile Hekimi İlişkisi:** İşyeri hekimi, işyerinde çalışana sevk, reçete veya rapor gerektiğinde kişiyi bilgilendirir ve bilgilendirme notu ile aile hekimine gönderir.

**Reçete Yönlendirme:** Aile hekimlerine sağlık bakanlığı tarafından 3000-3500 arası vatandaşımızın kaydı yapılmıştır. Bu mesleki beceri ve tecrübe ile kendilerinin gayreti ile kazanılmış bir hasta potansiyeli değildir. Bu nedenle hiç kimse devletin teslim ettiği hasta sayısı ile rant elde etme hakkına sahip değildir. Gerekli cezai önlemler hem eczacı hem de doktor için belirlenmelidir.

**Aile Sağlığı Merkezinin Fiziki Şartları:** 23. madde aile hekimlerinin bölgede bakanlık ve diğer kurumlara bağlı uygun sağlık kuruluşlarında hizmet verirler. Bu imkanların sağlanamaması halinde kendi donatacakları uygun standartları taşıyan mekanlarda hizmet verirler şeklindedir.

Bu görüşmeler sonrası Başkanımız Mehmet Domaç'ın başkanlığında heyet, İl Sağlık Müdürü ile görüşerek, üyelerimizin sorunlarını saptadı ve fikir alışverişinde bulundu. Görüşme sonrası Düzceli eczacılarla tüm konuların görüşüldüğü bir toplantı yapılmıştır. Düzceli meslektaşlarımız her konuya ilişkin Başkana sorular yönelterek, görüş alışverişinde bulunmuşlardır. Daha sonra tekrar Ankara'ya dönmüştür.