



Erzurum İl Sağlık Müdürü Doç. Dr. Serhat Vançelik

Hekimlerimiz Artık Aile Fotoğraflarında

Doç. Dr. Serhat VANÇELİK
Erzurum İl Sağlık Müdürü

Erzurum'da yaklaşık olarak bir yıllık hazırlık çalışmalarından sonra Aile Hekimliği modeline göre sağlık hizmet sunumu 24 Kasım 2008'de başladı. 228 Aile Hekimimizin çalışacağı yerin ilçe merkezinde mi yoksa belde mi olacağı bu çalışmanın merkezinde yer aldı. Bu pozisyonların belirlenmesinde harita üzerinde çalışma değil, bizzat yerinde incelemeler yapıldı, hatta bazen yöre halkının görüşlerine başvuruldu. Sonuçta tümü Sağlık Bakanlığımızın yürütmüş olduğu. Sağlıkta dönüşüm Programının ana teması olan insana hizmet

odaklı anlayışına uygun olarak 14 tanesi köy ve ya beldelede bulunmakta olan toplam 70 Aile Sağlığı Merkezi ve 20 Toplum Sağlığı Merkezi binası ile uygulamaya başlandı. 1.5 yıllık süreçte ek olarak 2 ASM ve 2 Aile Hekimliği pozisyonu açıldı

Aile Hekimliği uygulamasının sağlık ocağı sistemine göre hasta-hekim ilişkisine önemli katkılar yaptığını gözlemledim. Aile fertlerinin sabit olan bir birinci basamak hekiminden sağlık hizmeti alıyor olması; kişiler üzerinde kendi Aile Hekimlerine karşı güven, bağlılık ve



Aile Hekimliği uygulamasının sağlık ocağı sistemine göre hasta-hekim ilişkisine önemli katkılar yaptığını gözlemledim. Aile fertlerinin sabit olan bir birinci basamak hekiminden sağlık hizmeti alıyor olması; kişiler üzerinde kendi Aile Hekimlerine karşı güven, bağlılık ve iletişimde süreklilik oluşturmakta.

iletişimde süreklilik oluşturmakta. Aynı zamanda birinci basamak hekimi için de sabit bir nüfusa sağlık hizmeti sunması aile hekimliği uygulamasına olumlu katkılar sağlamıştır...

Aile hekimliği uygulaması ile birlikte ASM'ler modernize edilmiş ve tıbbi hizmet kalitesi yükseltilmiştir. Aile hekimlerinin neredeyse tamamına taşınmalı sistemle laboratuvar hizmetleri (Hemogram, Biyokimya, Hormon ve TİT) ulaştırılmaktadır.

Aile Hekimi ve sözleşmeli Aile Sağlığı Elemanının birlikte bir ekip ruhuyla çalışması sağlık hizmetlerine olumlu yansımaları gözlenmektedir. İki kişiden oluşan ekibin özellikle saha çalışmaları yapması, hizmeti doğrudan nüfusuna yansıtabilmesi sağlıklı ve sürekli olmuştur. Ancak görevlendirme ile çalışan aile sağlığı elemanlarında aynı motivasyon söz konusu olmamaktadır.

Aile Hekimliği birimlerinde verilmekte olan aşılama, gebe ve bebek izlem hizmetlerinin son yıllarda sağlık göstergeleri açısından son derece iyi bir noktaya gelmiş olan Erzurum İlimiz için Aile Hekimliği uygulamasının ivme kazandırdığı gözlenmektedir. Aile hekimliği uygulaması ile birlikte tespit ve aşı oranları artmış, iz-

lemler nitelikli hale gelmiştir. Tabii olarak bu hizmetlerde gerekli hassasiyetin mutlaka her zaman ve her koşulda canlı tutulması önem arz etmektedir.

Aile Sağlığı Merkezlerinin kendi iç işleyişinde nadir de olsa sıkıntılar yaşandığı görülmüştür. Aile Sağlığı Merkezlerinde Aile hekimlerinin ortak kullanım mekanlarında verdikleri enjeksiyon, pansuman hizmetlerinde ve bu alanların temizliğinde zaman zaman sıkıntılar yaşandı. Aile Sağlığı Merkezlerinde iç yönetimle ilgili düzenlemeler yapılması bu konuda çözümcül olabilir diye düşünmekteyim.

Bu küçük sorunlara rağmen, Aile hekimliğine geçen her ilde olduğu gibi ilimizde de bebek ve anne ölümlerinin daha az olması, bu uygulamanın elzem olduğunu ve ülkemiz koşullarına uygunluğunu göstermekte. Hastane poliklinikleri önünde gereksiz yığılmalar, hasta hakları ihlal iddiası ile yapılan şikayetler Aile Hekimliği ile önemli oranda azalmış durumda. Ayrıca yaptığımız anketler hasta memnuniyet düzeyinin önemli düzeyde arttığını göstermekte. Dahası geride bıraktığımız 1,5 yıllık zaman diliminde ailelerin fotoğraf albümlerinde yerlerini almaya başlamış durumda. Yani hekimlerimiz artık aileden birisi...