Konu : Özellikli İzlem

**……. İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI’NA**

 Tüm Dünyayı etkisi altına alan ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından Pandemi ilan edilen COVİD-19 ile ilgili etkin mücadele ülkemizde de devam etmektedir. Sürecin başından beri salgınla mücadelede en ön safta Aile Hekimleri (A.H.) ve Aile Sağlığı Çalışanları (A.S.Ç.) bulunmuştur. Ülkemizde Hastanelere başvurular hızla azalmış ve Hastaneye gitmeyen vatandaşların tüm sağlık hizmetleri Aile Hekimleri tarafından verilmiştir.

 COVİD-19 hakkında tüm bilgilendirme ve İzlemler de Aile Hekimleri tarafndan yapılmış, karantina uygulamaları , ev izolasyonu , 65 yaş üstünün sokağa çıkma yasağı takipleri ve son olarak da temaslı ya da (+) vaka takibi ve izlemi A.H. ve A.S.Ç. tarafından yapılmakta idi.

 Gelinen noktada Sayın Sağlık Bakanlığımıza Üyesi olduğum derneğimin çatı örgütü Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF) tarafından defaten Aile Hekimlerinin Filyasyon çalışmalarındaki rolü ve neden ek ödeme yapılmadığı sorulmuş ancak Kamuoyu önünde defalarca ek ödeme verileceği beyan edilmesine rağmen AHEF’in sorularına halen yanıt verilmemiş ve herhangi bir ödeme yapılmamıştır.

* Konunun Hukuki boyutu incelendiğinde ise bu gibi durumlarda öne çıkan Umumi Hıfzıssıhha Kanununa bakmak elzemdir. İlgili Kanunda Madde 72 – ‘’(1 -) Hasta olanların veya hasta olduğundan şüphe edilenlerin ve hastalığı neşrü tamim eylediği tetkikatı fenniye ile tebeyyün edenlerin fennen icap eden müddet zarfında ve sıhhat memurlarınca hanelerinde veya sıhhi ve fenni şartları haiz mahallerde tecrit ve müşahede altına vaz'ı’’ şeklindedir. Maddeden sıhhat memurundan kimlerin kast edildiğini anlamak için ise aynı kanunun 303.Maddesine baktığımızda ; ‘’Madde 303 – Bu kanunda zikredilen sıhhat memurları ; Devlet, belediye ve idarei hususiye işlerinde kullanılan tabipler ve Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaletinin lüzum göreceği ve mezuniyet vereceği hususlarda tabiplerin maiyetinde bulunan küçük sıhhat memurlarıdır.’’ Şeklindedir. Burada zikredilen metinden de açıkça anlaşılacağı üzere Hastane, Toplum Sağlığı Merkezi ve Belediye Tabipleri kast edilmektedir ve nitekim resmi filyasyon şemasında da bahsedilen hekimlere görevlendirmeler yapılıp ek ödemeler verilmiştir.

 Aile Hekimliği mevzuatı incelendiğinde de ne A.H. Kanununda ne de İlgili Uygulama ve Ücret Yönetmeliklerinde ; Aile Hekimlerine verilmiş bir filyasyon görevine rastlanılmaştır. Nitekim idare ile imzaladığımız Hizmet Sözleşmesinde de böyle bir sorumluluk belirtilmemiş ve karşılıklı imza altına alınmamıştır.

 Bir diğer husus ise ; ülkemizde konu ile ilgili Olağanüstü Hal İlan edilmemiş, Salgın Durumunda olduğumuz Yasal olarak belirtilmemiş, topyekün kısıtlamalar ya da sokağa çıkma yasağı ilan edilmemiş iken, Sağlık Bakanlığı ve İl Pandemi Kurulları vasıtası ile sanki yukarda sözü edilen durumlar resmi olarak deklare edilmiş gibi görevlendirmeler yapılması ne hukuki ne vicdanidir.

 Öte yandan biz Aile Hekimleri sorumluluk bilinci içerisinde sürece destek olma adına elimizden gelen azami gayreti gösterdik ve her türlü takip ve izlemi kararlılıkla yaptik. Aynı zamanda hastanelerin hasta bakmadığı bu süreçte kesintisiz poliklinik hizmeti, gebe-bebek izlem ve aşıları ve diğer asli görevlerimizi aksatmadan yerine getirdik. Kendi asli görevlerimizin üzerine COVİD-19 izlemleri eklendiğinde , asli görevleri olan Okul Aşılarını yapmaktan imtina eden TSM çalışanları gibi davranmayıp bu durumun bertaraf edilmesi için canla başla ve ek ödeme almadan çalışmayı sürdürdük. Bu anlamda TSM’nin asli görevlerini gözden geçirmekte fayda vardır.

Şöyle ki ; Toplum Sağlığı Merkezi Ve Bağlı Birimler Yönetmeliği Üçüncü Bölüm Toplum Sağlığı Merkezinin Görev Ve Yetkileri İle Çalışma Usul Ve Esasları

Görev ve yetkileri başlığı;

MADDE 8 – e) **Bulaşıcı hastalıklar, bağışıklama ve salgın kontrolü**, l) Ulusal programlar ile ilgili hizmetler, p) Çevre sağlığı hizmetleri, s) Olağan dışı durumlar ve afet sağlığı hizmetleri, ş) Toplu yaşam alanları ve okul sağlığı hizmetleri, v) Sosyal hizmet çalışmaları,

Plan ve program yapma başlığı ;

MADDE 11 – (1) TSM’nin plan ve program yapmaya ilişkin görevleri şunlardır:

a) Bölgesindeki toplumun sağlığını korumak ve geliştirmek, sağlık risk ve sorunlarını belirlemek amacıyla program yapmak; Kurumun hazırlamış olduğu plan ve programları sahada yürütmek,

Bulaşıcı hastalıklar, bağışıklama ve salgın kontrolü başlığı ;

MADDE 14 – (1) TSM’nin bulaşıcı hastalıklar, bağışıklama ve salgın kontrolüne ilişkin görevleri şunlardır:

c) Mevzuatla belirlenen bulaşıcı hastalık olgularına yönelik **filyasyon çalışmalarını yürütmek** ve kayıtlarını tutmak;

şeklinde alt başlıklar halinde sıralanmıştır.

* Konuyu hukuki olarak ele aldıktan sonra , özellikli İzlemlerin bilimsel dayanağı olup olmadığını irdelemekte fayda var. Bu hastalıkla ilgili olarak Vaka tespiti Aile Hekimlerine ait değil, hastayı telefonla değerlendirmek ise subjektif ve kişi odaklıdır. Kişinin söyledikleri doğru kabul edilerek hastalığın prognozuna karar vermek tıbbi açıdan doğru değil ve aynı zamanda benzer durumlarda malpraktis olarak kabul edilmektedir. Telefonda yapılan izlem filyasyon çalışmasına dahil bir işlem olmadığımı gibi, yasal altyapısı olmayan teletıp uygulamasına da dahil değildir. Bir diğer husus ise ; Şahıs sokağa çıkıyor olabilir ve bize çıkmadığı yönünde bilgi verebilir. Nitekim son günlerde haberlerde bu durumla sıkça karşılaşır olduk. Bir başka sakınca ise ; kişi semptom gelişme durumunu gizleyebilir bu da hastalığın seyrini ve bulaştırıcılığını olumsuz etkileyebilir.

Son dönemde A.H. ve A.S.Ç üzerindeki artan iş yükü baskısı, bu izlemler için gerekli zaman , personel ve ekipmanın İl Sağlık Müdürlükleri tarafından tedarik edilmemiş olması, izlemlerin yapılmasını imkansız kılan diğer unsurlardır.

Öte yandan; tüm halkımız artık hangi durumda sağlık kurumlarına gideceğini bilmektedir. Bilmeyen kişiler mesai saatleri içinde aile hekimi ne telefon ile ulaşılabilir. Kişilere karantina kararı veren kurum tarafından bir broşür ile bu sağlanabilir., hastanın uyması gereken kurallar ise zaten imzaladığı taahhütnamede mevcuttur. Bu yönü ile bakıldığında Özellikli izlem , gereklilik olmaktan çıkıp angaryaya dönüşmüştür.

Son tahlilde Özellikli İzlem yapmanın hukuki olarak Aile Hekimlerinin sorumluluğunda olmadığının aşikar olması ve bu izlemlerin vatandaşlar üzerinde herhangi bir kısıtlama yoluna gidilmeden yapılmasının bilimsel bir yararının olmadığının bilinmesi üzerine; bu izlemlerin yapılmasına AHEF’in aldığı karara uyarak son vermiş bulunmaktayım. Her türlü hukuki hakkım saklı kalmak üzere bilgilerinize arz ederim.