

Yönetmelikteki Mobil Hizmetlerle İlgili Komisyon Görüşü

1. Aile hekimliği mobil hizmet planlanması yapılırken;
 - a) **Yerleşim yerindeki nüfus sayısı** (belli bir sayının altına mobil hizmet verilmemesi veya dağınık ve küçük yerleşim yerlerinin tek bir merkezde hizmet alması gibi)
 - b) **Aile Sağlığı Merkezine olan uzaklığı** (burada en az ve en çok olacak mesafeler bir karara bağlanır)
 - c) **Yerleşim yerinin ulaşım olanakları** (merkeze bu yerleşim yerinden hareket eden otobüs, minibüs sefer sayısı, yolun asfalt, stabilize, gibi özellikler)
 - d) **İklim şartları** (gezici hizmet verecek Aile Hekiminin ulaşmasını etkileyecek hava şartları)
 - e) **Nüfusun hareketliği** (yazları ve kışları nüfustaki değişiklikler)
 - f) **İzlem (koruyucu sağlık hizmeti) gereken popülasyon sayısı**
 - g) **Bölgenin güvenlik durumu** (terör, kan davası, yerleşim yerleri arasındaki husumet gibi)
 - h) **Endemik hastalıkların tespit halleri**
 - ı) **Hizmet götürülecek yerde tüzel, kamu kurum kuruluşların varlığı**

Yukarıda sayılan özelliklerin göz önünde bulundurulması ve bu maddelerin puanlanması sonucu belli puan aralığına mobil hizmet planlanması uygundur.

Aile hekimliği uygulamasına geçildikten sonra mobil hizmet ile ilgili yapılmak istenen değişiklikler ilgili aile hekimlerinin de görüşleri alınarak her yıl Aralık ayının başında müdürlükçe belirlenerek Bakanlığın onayına sunulur.
2. Her **100 (yüz)** kişi için aylık **2 (iki)** saat olmak üzere mobil hizmet verir.
3. Peryodik kelimesinin açılımından anlaşıldığı gibi koruyucu sağlık hizmetleri ve performans kriterleri göz önünde bulundurularak haftada en az 1 kez ibaresinin kaldırılması. “**Aile hekimince planlanır, sağlık müdürlüğünce onaylanması sonucu oluşturulan periyotlarla mobil hizmet verilir.**” Şeklinde değiştirilmesi.
4. Mobil nüfus toplam mobil nüfusu ifade eder. Her yerleşim yerindeki mobil nüfusu ifade etmez. Aile Hekimi planlamasını buna göre yapar.
5. “sözleşme döneminin ilk ayında aylık olarak yapar, toplum sağlığı merkezine bildirir ve bunu sözleşme döneminin sonuna kadar uygular. “ ifadesi nüfus değişimi ve hizmet ihtiyacından dolayı **aylık yapılır, takip eden ayın mobil planını mevcut bulunduğu ay içinde beyan eder.**
6. Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine kırsalda verdiği gezici sağlık hizmeti giderleri için yapılacak ödemelerde gezici sağlık hizmeti verilen **her 100 kişi için tavan ücretin % 2’si esas alınır.** (hesaplama bu oranda yapılmayınca mobil hizmeti veren Aile Hekimi hak kaybına uğramaktadır.) Gezici sağlık hizmeti kapsamındaki nüfus için **2000** kişiye kadar ödeme yapılır.
7. Aile hekimince hava şartları, ulaşım şartları, gibi nedenlerle gezici sağlık hizmetinin normal araçlarla verilemediği durumlarda müdürlük kar paletli araç, 4x4 çekerli arazi tipi araç gibi vasıtalarla ulaşım imkânını sağlar. (zaman zaman bu durum ile karşılaşıldığında İl sağlık müdürlükleri karayollarından belge istemekte, karayollarıda ne yazıkki bu yolların açık olduğunu beyan etmektedir. Yol ve ulaşım durumu ile ilgili aile hekiminin beyanının yeterli olması sağlanmalı.)
8. **Mobil hizmetteki esas görevin koruyucu sağlık hizmetleri olmasından dolayı aile hekimi uygun görürse tanı ve tedavi hizmetini de bölge ihtiyacına göre karşılar.**