

## **BASIN BİLDİRİSİ**

### **SOSYAL SİGORTALI HASTALAR SAĞLIK HİZMETLERİNDEN DAHA İYİ FAYDALANMALI**

Serbest Çalışan Hekimler Birliği Genel Kurulu şubat ayı başında olağan üstü toplanarak yeni Başkan ve

Yönetim Kurulu üyelerini belirledi. Birlik ayrıca sağlıkta yeni bir vizyon hedefini de ortaya koydu. Birliğimiz bundan böyle yeni açılımlarla sağlık alanındaki sorunların çözümüne katkı koymayı görev bilmektedir. Öncelikle sağlıktaki sorunları kısaca tespit etmeye çalışalım.

#### **KKTC’de Kamu Sağlık Hizmetlerini Olumsuz Etkileyen Faktörler:**

1. Sağlık hizmetlerinin sunuluşundaki bürokratik engeller
2. Hükümetlerle birlikte sürekli değişen sağlık politikaları
3. Sağlık hizmetlerinin eşit ve dengeli dağıtılamaması, organizasyon yetersizliği
4. Sağlığa ayrılan bütçenin yetersiz oluşu
5. Sağlık hizmetleri karşılığında alınan ücretlerin genel bütçeye dönmesi, kendi içerisinde yeniden sağlık hizmetleri için harcanmasına olanak verilmemesi
6. Sağlık bütçesine katkısı olmayan çok geniş bir kesimin ( öğrenciler, vatandaş olmayanlar v.b ) kamu sağlık hizmetlerinden ücretsiz veya çok cüzi katkılarla faydalanması
7. Tıbbi araç-gereç ve kalifiye eleman eksikliği
8. Sağlık hizmetlerine olan güvenin azalması nedeniyle çok sayıda hastanın tetkik ve tedavi amacı ile yurtdışına gitmesi
9. Hastanelerdeki sağlık personeli yetersizliği
10. Resmi nitelikte ulusal ilaç politikasının olmayışı
11. Tıbbi atıkların çevre kirliliğine sebep olması

**( Kaynak DPÖ )**

Yukarıda belirtilen sorunlar neticesinde toplum sağlığı olumsuz etkilenmektedir. Özellikle son yıllarda sosyal sigortalı hasta sayısı giderek artmıştır. DPÖ verilerine göre 2004 – 2005 yılları arasında sosyal sigortalı sayısı %10,6 artmış ve 175.300’ e ulaşmıştır. Bu sayı günümüze kadar giderek artmıştır. Sosyal sigortalı sayısının artması kamu hastaneleri ve diğer kamu sağlık merkezlerindeki poliklinik hizmetlerine talebi artırmıştır. Bu da hastaların muayenesi için hekim tarafından ayrılan sürenin giderek azalmasına sebep olmuştur. Hasta memnuniyetsizliği artmıştır. Birçok sosyal sigortalı hasta hastalık sigortası primlerini düzenli ödemesine rağmen tekrardan ücret ödeyerek özel sağlık sunucularından faydalanmaktadır. Ülkemizde sağlığın finansmanının genel bütçeden vergi veren ve Sosyal Sigortalara katkı yapan kesim tarafından sağlandığı unutulmamalıdır. Sağlık bir bütündür. Sağlık hizmetlerinin eşit ve dengeli dağıtılması ancak iyi bir organizasyonla sağlanabilir.

Serbest Çalışan Hekimler Birliği yukarıda belirtilen sorunların çok iyi farkındadır. Serbest Hekimler, kendi imkânları dâhilinde yapmış oldukları yatırımlarla kendi muayenehanelerinde halka sağlık hizmeti vermeye çalışmaktadırlar. Buna karşın serbest hekimlerimizin özlük hakları yıllarca göz ardı edilmiştir. Ülkemizde yaklaşık 190 tıp doktoru ve diş hekimi her gün kendi muayenehanelerinde halka tamgün hizmet vermektedir. Bu rezervin hastalar tarafından kullanılması kamu sağlık hizmetlerinin yükünü azaltmaktadır. **Sosyal sigortalar hastalık fonundan karşılanmak suretiyle sosyal sigortalılara ayda iki kez serbest hekimlerce muayene olma hakkı tanınmalıdır.** Bu şekilde halen yürürlükte olan ayda iki kez reçete hakkı genişletilmiş olacaktır. Sosyal sigortalı hasta bu şekilde hem süre hem de kalite bakımından daha iyi bir hizmet alacaktır. Hastane polikliniklerinin yükü azalacak bu şekilde buradaki hizmetin kalitesi de artacaktır. Serbest hekimler bu şekilde kamu sağlık hizmetlerinin içerisine çekilmiş olacak, sağlık reformuna yeni bir ivme gelecektir.

Serbest Çalışan Hekimler Birliği bu yönde her türlü katkıyı sağlamaya hazırdır.

Herkesin daha iyi bir sağlık hizmeti almaya hakkı vardır!

Dr. Kandemir Berova  
Serbest Çalışan Hekimler Birliği Başkanı