

Kırsal Hekimlikte Aile Hekimliği ve Aile Hekimliğinde Kırsal Hekimliğinin Yeri

Hiçbir kırsal alan birbirinin aynısı değildir, bu nedenle kırsalda başarılı olmak için tek örnek bir yöntem yoktur.

Doug Brunk (1)

Tevfik Tanju YILMAZER¹

Sağlığın doğuştan kazanılan bir hak olmasının yanında; sağlık hizmetlerinden yararlanmak da bir insanlık hakkıdır. Sağlık hizmetinin bir özelliği de; toplumsal özellikte olup tüm toplumu ilgilendirmesidir. Günümüzde temel sağlık hizmetleri verilirken ülkenin herhangi bir yerinde ortaya çıkan sağlık tehditlerine karşı önlem almada etkili olma ve hakkaniyete uyma ülkelerin sağlık sistemleri için vazgeçilmez bir önceliktir. Çağın koşullarına uygun, etkili ve kolay erişilebilen sağlık hizmeti yine bir zorunluluktur (2,3).

Sağlık hizmetlerinin kapsamına bakıldığında koruma, tedavi- rehabilitasyon ve sağlığın geliştirilmesi hizmetleri olarak üç büyük grupta toplandığı görülmektedir. (2). Ancak; kişileri hasta olmaktan korumak, hasta olmamalarını sağlayacak önlemleri almak sağlık hizmetlerinin temel amaçlarındandır. Tüm bu belirtilen amaçlara ve kullanıma ulaşabilmek için hizmetlerin varlığından ve uygulanır olduğundan haberdar olunması, sağlık hizmetlerden yararlanmanın istenilen düzeylere ulaşmasının ilk adımlarındandır (4).

Planlama yapılırken hizmetin götürüleceği coğrafi bölgeler ve bu bölgelere yerleşmiş olan nüfus üzerinden örgütlenmenin sağlanması sağlık hizmetlerinin temel bir ilkesi olup organizasyon hem kırsal hem de kentsel özellikler gösterdiğinden sağlık hizmetlerinin sunumunun organize edilmesi bu iki alan için farklılık gösterir (2).

¹ Başasistan Uzm. Dr., Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi, Aile Hekimliği AD., tanjuyilmazer@gmail.com

de kurulması temel olarak alınmalıdır. (2).

KAYNAKLAR

1. Bidwell S (2001) Successful Models of Rural Health Service Delivery and Community Involvement in Rural Health: International Literature Review, Centre for Rural Health: Christchurch, New Zealand
2. Gökdemir Ö, Özçakar N. Kırsal Hekimliğin Geleceği. Türkiye Klinikleri J Fam Med-Special Topics 2018;9(4):320-4
3. Mevlüt Ülgen, Hasta Hakları, Asistan El Kitabı, İzmir Tepecik EA Hastanesi Yayını, İzmir; 2014; 143
4. Yılmaz T, Öztürk YK, Güçlü YA. Kırsal Hekimlikte Palyatif Bakım ve Yaşlı Sağlığı Hizmetleri. Türkiye Klinikleri J Fam Med-Special Topics 2018;9(4):293-6
5. Aslan G, Saatçi E. Kırsal Hekimlik ve Aile Hekimliği. Türkiye Klinikleri J Fam Med-Special Topics 2018;9(4):235-40
6. <https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Adrese-Dayali-Nufus-Kayit-Sistemi-Sonuc-lari-2020-37210>. Erişim tarihi: 9.08.2021
7. Romanow R. Building on Values: Report of the Commission on the Future of Health Care in Canada. 2002
8. Şahin G, Şahin MK, Parıldar H. Türkiye'de Kırsal Hekimlik: Tanım ve Tarihçe. Türkiye Klinikleri J Fam Med-Special Topics 2018;9(4):229-34
9. Yaman H, Kırsal Hekimlik, Birinci Basamakta Tanı ve Tedavi eds. Nafiz Bozdemir N, Karan İH, Adana Nobel Kitabevi 2010; 170-4
10. Hays RB, Veitch C, Evans R. The determinants of quality in procedural rural medical care. Rural and Remote Health 2005;5:473
11. Öngel K, Işıl AM, Mergen H. Kırsal Hekimlikte Kalite Parametreleri. Türkiye Klinikleri J Fam Med-Special Topics 2018;9(4):279-83
12. Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği. Resmi Gazete Tarihi: 25.01.2013. Resmi Gazete Sayısı: 28539.
13. Grobler L, Marais BJ, Mabunda S. Interventions for increasing the proportion of health professionals practising in rural and other underserved areas. The Cochrane Library; 2015
14. Soles TL, Wilson CR, Oandasan IF. Family medicine education in rural communities as a health service intervention supporting recruitment and retention of physicians. Can Fam Physician 2017;63(1):32-8
15. Wonca Rural Medicine Guidebook Chapter 1.1.1: 'What Bring Us Together': The Values and Principles of Rural Medical Education. Reid S, Vorley P, Strasser R, Couper I, Rourke J. (<http://www.globalfamilydoctor.com/site/DefaultSite/filesystem/documents/ruralGuidebook/RMEG.pdf>) Erişim tarihi: 09.08.2021
16. Blue I, Fitzgerald M. Interprofessional relations: case studies of working relationships between registered nurses and general practitioners in rural Australia. Journal of Clinical Nursing 2002;11(3):314-21