



7/16517 GK 14

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 89432283-610/
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 30.09.2024 tarihli ve E. 43452547-120.07.04-1501043 sayılı yazınız.

Manisa Milletvekili Sayın Selma Aliye KAVAF tarafından verilen “MHRS üzerinden randevu alınması sırasında yaşanan sorunlara ilişkin” 7/16517 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Kemal MEMİŞOĞLU
Bakan

Ek-Önerge Cevabı

• **Manisa Milletvekili Sayın Selma Aliye KAVAF tarafından verilen “MHRS üzerinden randevu alınması sırasında yaşanan sorunlara ilişkin” 7/16517 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.**

Son yıllarda sağlık sisteminde yaşanan randevu sorunları, vatandaşlarımızın en temel sağlık hizmetlerinden zamanında ve etkin bir şekilde faydalanmasını engellemektedir. Özellikle Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) ve hastanelerdeki poliklinik randevularında yaşanan uzun bekleme süreleri, muayene ve tedavi süreçlerini aksatmakta, sağlık hizmetlerinin erişilebilirliği konusunda ciddi sıkıntılar yaratmaktadır. Vatandaşlarımız, randevu bulamamakta, buldukları randevular için uzun süre beklemek zorunda kalmakta ve bu durum, sağlık hizmetlerinin kalitesini olumsuz yönde etkilemektedir. Bu kapsamda;

SORULAR:

SORU 1- Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden alınan randevuların, özellikle uzman doktorlar için, genellikle haftalar veya aylar sonrasına verildiği göz önüne alındığında bu sorunun çözülmesi için Bakanlığınızın kısa ve uzun vadede planladığı çalışmalar nelerdir?

SORU 2- MHRS üzerinden randevu alınamaması nedeniyle vatandaşların özel sağlık kuruluşlarına yöneldiği ve bu durumun, özellikle dar gelirli vatandaşlar üzerinde büyük bir ekonomik yük oluşturduğu görülmektedir. Bu konuda, kamusal sağlık hizmetlerinin etkinliğini artırmak amacıyla alınacak önlemler nelerdir?

SORU 3- Poliklinik randevularındaki yoğunluk ve bekleme sürelerinin azaltılması amacıyla, özellikle büyük şehirlerdeki kamu hastanelerinde kadro açığının kapatılması ve yeni doktor, hemşire ve sağlık personeli atamalarının yapılması konusunda bir planlamanız var mıdır? Varsa, bu planlamanın ayrıntıları nelerdir?

SORU 4- Uzmanlık alanlarında yaşanan randevu sıkıntılarına çözüm olarak, üniversite hastaneleri ve özel sağlık kuruluşları ile iş birliği yapılması veya mesai dışı hekim çalışma saatlerinin genişletilmesi gibi çözümler üzerinde bir çalışma yürütülmekte midir?

SORU 5- MHRS üzerinden randevu almak isteyen ancak randevu bulamayan veya sistemde teknik sorunlar yaşayan vatandaşlarımızın yaşadığı mağduriyetlerin giderilmesi için teknolojik altyapının iyileştirilmesine yönelik bir yatırım veya yenilik planı var mıdır?

SORU 6- Sağlık hizmetlerine erişimde adaleti sağlamak amacıyla, kırsal bölgelerde yaşayan vatandaşların sağlık hizmetlerine daha hızlı ve kolay ulaşmalarını sağlamak için mobil sağlık hizmetlerinin genişletilmesi veya sağlık merkezlerinin sayısının artırılması gibi çalışmalar yürütülmekte midir?

SORU 7- MHRS ve diğer randevu sistemleri üzerinden alınan randevuların iptal edilme oranları nedir? Bu iptallerin önlenmesi ve randevu sürelerinin daha verimli kullanılması amacıyla Bakanlığınızın bir çalışması var mıdır?

CEVAPLAR: 1,7.

Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarında; MHRS randevuları her bölge, her il, her hastane özelinde nüfus sosyokültürel yapı, coğrafi durum, randevu talebi, hastanenin rolü, hekimlerin sayısı vb. pek çok değişkenin arz talep dengesini etkilediği, aynı hastane içinde branşların açabileceği muayene kapasitesi ve randevu taleplerinin değişkenlik gösterebildiği görülmektedir. MHRS hekim çalışma cetvelleri; hastane durumu, hekim çalışma saatleri ve vatandaş gereksinimlerine göre aynı gün ile 15 gün tarihleri aralığında randevu alınabilecek şekilde planlanmakta ve bu planlama doğrultusunda sağlık hizmeti sunulmaktadır. Ayrıca vatandaşlarımızın randevulu olup olmadıklarına bakılmaksızın hastaneye başvuruları halinde muayene talepleri karşılanmaktadır.

• Mesai dışı hizmet sunma hususu, Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğine dayanarak hazırlanan "Sağlık Tesislerinde Mesai Dışı Sağlık Hizmeti Sunumuna Yönelik Usul ve Esaslar" çerçevesinde yürütülmektedir. Bu minvalde mesai dışı çalışma, vatandaşın sağlık hizmetine erişimi, hasta yoğunluğu, ilgili branşta tabip sayısı gibi hususlar göz önüne alınarak ihtiyaç ve hizmet gerekleri çerçevesinde, ilgili sağlık tesisinin başhekimisi tarafından planlanmaktadır.

Ülkemizde sağlık hizmetine ulaşımın zor olduğu belde, köy, mezra, uzak mahalleler ve benzeri yerleşim yerlerinde, koruyucu sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliğini, sürdürülebilirliğini ve etkinliğini sağlamak amacıyla "Mobil Sağlık Hizmetleri" uygulamasına geçilmiştir. Mobil sağlık hizmetleri, toplumu ve çevresini bir bütün olarak değerlendirmek suretiyle sunulan; bulaşıcı ve kronik hastalıklarla ilgili genel takip hizmetlerini, sağlık taramalarının desteklenmesini, sağlık eğitimlerinin yapılmasını, çevre sağlığı hizmetlerinin sunulmasını içeren; birinci basamak sağlık hizmetlerine dair bilgilendirme ve erken tespit rolü üstlenmesi yerleşkede bireye sunulan sağlık hizmetlerinin izlenmesi, değerlendirilmesi ve geri bildirimlerde bulunulması suretiyle aile hekimliği hizmetlerinin desteklenmesini ve güçlendirilmesini de amaçlayan; düzenli ve sürekli bir şekilde sunulan sağlık hizmetleridir.

Bakanlığımızın uzman hekim ihtiyacı, devlet hizmet yükümlülüğü ve açıktan atama kuraları ile karşılanmaktadır. Yıl boyunca her iki ayda bir devlet hizmeti yükümlülüğü kurası yapılmakta olup, ülke geneline dengeli bir dağılım yapılabilmesi amacıyla, ihtiyacın en üst düzeyde olduğu ilden başlamak üzere insan kaynağı planlaması yapılmaktadır. Olağanüstü hallerin oluşması durumunda da mevcut sağlık hizmeti, sağlık personeli görevlendirilmesi yöntemiyle desteklenmektedir

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.