

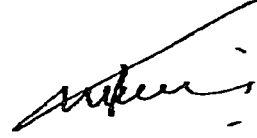


Ali KARAÖBA
Uşak Milletvekili
Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın **T.C. Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu** tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını Anayasa'nın 98. ve TBMM İç Tüzüğü'nün 96. maddeleri gereğince talep ederim.
22/07/2026

Saygılarımla,



Op. Dr. Ali KARAÖBA
Uşak Milletvekili

Evde sağlık hizmeti, engelliliği, kronik hastalığı, ileri yaşı veya yatağa bağımlılığı nedeniyle sağlık kuruluşuna gitmekte güçlük yaşayan yurttaşlar için sağlık hakkının temel araçlarından biridir. Uşak ili bakımından hizmetin yalnızca il merkezinde değil; Banaz, Eşme, Karahallı, Sivaslı ve Ulubey ilçeleri ile köylerde yaşayan yurttaşlara da düzenli, eşit ve nitelikli biçimde ulaştırılması gerekmektedir.

Uşak'ın ilçe ve köylerinde yaşayan engelli bireyler; uzaklık, erişilebilir toplu taşıma yetersizliği, refakat ihtiyacı, ambulans veya hasta nakil aracı bulamama ve uzmanlık hizmetlerinin il merkezinde yoğunlaşması nedeniyle hastaneye erişimde daha ağır güçlükler yaşayabilmektedir. Bu nedenle evde sağlık hizmetinin il genelindeki ekip, araç, personel ve ziyaret kapasitesi; hizmete başvuran kişi sayısı ile birlikte değerlendirilmelidir. Bir ilçede evde sağlık biriminin bulunması, başvuruların zamanında karşılandığı ve her hastanın ihtiyacına uygun sıklıkta ziyaret edildiği anlamına gelmemektedir.

BAKANLIK

Banaz ve Eşme ilçeleri hakkında kamuoyuna yansıyan hizmet bilgilerinde evde sağlık, diyaliz, palyatif bakım ve diğer bazı hizmetlerin varlığı görülmekle birlikte, bunların il geneliyle karşılaştırılmasını sağlayacak ortak gösterge ve dönemsel raporlama bulunmamaktadır. İl merkezindeki kapasitenin ilçelerdeki eksikleri telafi edip etmediği; hastaların tetkik, rapor, rehabilitasyon veya uzman muayenesi için kaç kez il merkezine sevk edildiği ve bu sevklerde ulaşım desteği sağlanıp sağlanmadığı açıklığa kavuşturulmalıdır.

İstanbul Tabip Odası'nın 'Sağlık Sisteminde Çöküş: Kamucu Toplumcu Çıkış' çalışmasında gerçek sağlık hizmeti erişiminin randevu, ulaşım, coğrafi yakınlık, ücret ve hizmet niteliğiyle belirlendiği vurgulanmaktadır. Hareket kısıtlılığı bulunan engelli bireyler açısından Uşak'ın köylerinden il merkezine ulaşım, hizmetin fiilen kullanılamamasına neden olabilmektedir. Aynı çalışmada profesyonel bakımın eve ve çoğunlukla kadın aile bireylerine devredilmesinin yarattığı eşitsizlik de ortaya konmaktadır. Uşak'ta evde sağlık hizmetinin ilçe ve köy bazında ölçülmesi, ekiplerin yalnızca ziyaret sayısına göre değil; hastanın sağlık durumundaki değişim, önlenen hastane başvurusu, bakım veren yükünün azaltılması ve rehabilitasyon gereksiniminin karşılanması gibi sonuçlarla değerlendirilmesi gerekir. Bu bağlamda,

- 1- 2020-2026 yıllarında Uşak ilinde evde sağlık hizmetine başvuran, kabul edilen, reddedilen, hizmeti sonlandırılan ve hâlen aktif izlenen kişi sayısı kaçtır? Bu sayıların il merkezi ile Banaz, Eşme, Karahallı, Sivaslı ve Ulubey ilçelerine göre dağılımı nasıldır?
- 2- Aynı dönemde Uşak genelinde kaç ev ziyareti yapılmıştır? İlçe ve köy bazında aktif hasta başına yıllık ortalama ziyaret sayısı kaçtır; ziyaret sıklığı bakımından ilçeler arasında fark bulunmakta mıdır?
- 3- Uşak ilinde evde sağlık hizmetlerinde görev yapan ekip, araç ve personel sayısı kaçtır? Hekim, hemşire, fizyoterapist, diyetisyen, psikolog, sosyal çalışmacı, diş hekimi ve diğer personelin ilçe ve birimlere göre dağılımı nasıldır?
- 4- Uşak'ta başvuru ile ilk ev ziyareti arasındaki ortalama ve en uzun süre kaç gündür? Hâlen ilk değerlendirme veya düzenli ziyaret bekleyen hasta sayısı ilçe bazında kaçtır?
- 5- 2020-2026 yıllarında Uşak'ın köylerinde yaşayan kaç engelli veya yatağa bağımlı kişiye evde sağlık hizmeti verilmiştir? Köylere yapılan ziyaret sayısı, gidilemeyen veya ertelenen ziyaret sayısı ve erteleme gerekçeleri nelerdir?

- 6- Evde sağlık hastalarından fizik tedavi ve rehabilitasyon, ağız ve diş sağlığı, ruh sağlığı, palyatif bakım, laboratuvar-numune alma ve tıbbi cihaz takibi hizmeti alanların ilçe bazında sayısı kaçtır? Bu hizmetler ilçelerde verilemiyorsa hastaların il merkezine ulaşımı nasıl sağlanmaktadır?
- 7- Uşak'ta hastaneden taburcu edilen yatağa bağımlı veya tam bağımlı engelli hastaların kaçına taburculuk sırasında evde sağlık planı hazırlanmış ve ilk ev ziyareti gerçekleştirilmiştir? Sağlık hizmetleri ile Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü, belediyeler ve aile hekimleri arasındaki koordinasyon nasıl yürütölmektedir?
- 8- 2020-2026 yıllarında Uşak'ta evde sağlık hizmetleri hakkında SABİM, CİMER, hasta hakları birimleri ve İl Sağlık Müdürlüğüne kaç başvuru ve şikâyet yapılmıştır? Bunların ilçelere, konuya ve sonuçlarına göre dağılımı nasıldır?
- 9- Uşak evde sağlık hizmetleri için ilçelere göre hedef ziyaret süresi, asgari ekip-personel standardı ve 2026-2028 yatırım/araç planı bulunmakta mıdır?