**…. Hastanesi Başhekimliğine**

**(İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERİLMEK ÜZERE)**

**Konu: MHRS Randevusu, Ek Randevu hk.**

Sağlık hizmetleri adalet ve hakkaniyet ilkeleri doğrultusunda, hastanın ihtiyaçlarına uygun faydalanma hakkı tanınarak, tıbbi standartlara uygun, dikkat ve özen yükümlülüğü çerçevesinde sunulmalıdır. Bu sebeple hakkıyla sağlık hizmeti sunma ve **hakkıyla görev** yapabilmek için hastalarımıza gerekli sürenin ayrılabilmesi gerekir.

Mesleğimizin gerektirdiği nitelikli sağlık hizmetinin sunumu için hastaya ayrılması gereken sürenin ortalama 10-20 dakika olması, bazı branşlarda bu sürenin daha da artırılması gerektiği hem tıp biliminde hem de hukuki düzende kabul edilmektedir.

Poliklinik randevularının belirlenmesi ile ilgili birtakım mevzuat ve içtihatlar şu şekildedir:

**Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi**;

2. maddesi "*Tabip ve diş tabibinin başta gelen vazifesi, insan sağlığına, hayatına ve şahsiyetine ihtimam ve hürmet göstermektir. Tabip ve diş tabibi; … muayene ve tedavi hususunda azami dikkat ve ihtimamı göstermekle mükelleftir.*", 13. maddesi, "*Tabip ve diş tabibi, ilmi icaplara uygun olarak teşhis koyar ve gereken tedaviyi tatbik eder.*", 14. maddesi ise, "*Tabip ve diş tabibi, hastanın vaziyetinin icab ettirdiği sıhhi ihtimamı gösterir*."

**Hasta Hakları Yönetmeliği**;

6. maddesi, “*Hasta, adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlıklı yaşamanın teşvik edilmesine yönelik faaliyetler ve koruyucu sağlık hizmetleri de dahil olmak üzere, sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir. Bu hak, sağlık hizmeti veren bütün kurum ve kuruluşlar ile sağlık hizmetinde görev alan personelin adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet verme yükümlülüklerini de içerir.*”, 11. maddesi “*Hasta, modern tıbbi bilgi ve teknolojinin gereklerine uygun olarak teşhisinin konulmasını, tedavisinin yapılmasını ve bakımını istemek hakkına sahiptir*”; 14. maddesi “*Personel, hastanın durumunun gerektirdiği tıbbi özeni gösterir.*”.

Nitekim bu Karar doğrultusunda 09.12.2021 tarih ve 2021/12 sayılı Sağlık Bakanı Sn. Dr. Fahrettin KOCA imzalı Genelge’nin 3. maddesi;

“***Muayene süresi hekime ve ilgili branşın özelliğine göre değişebildiğinden randevu aralıkları en etkili şekilde hekimlerimiz tarafından oluşturulmalı*** *ve başhekimliklerimizce onaylanmalıdır.*” şeklindedir. Genelge’de belirtildiği üzere; randevu aralıkları hekim tarafından belirlenmelidir. Başhekimin yetkisi mevzuat ve tıbbi standartlar ile düzenlenen hekimin muayene süresini belirlemek değil, hekim tarafından belirlenen randevu aralıklarını idari usul çerçevesinde onaylamaktır.

**Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğünün** 10.03.2022 tarih E-32693113-010.99 sayılı yazıda “*MHRS kapsamında verilecek randevu hizmetlerine ilişkin usul ve esaslar yönerge ile oluşturulmuştur…randevulu ve randevusuz olarak poliklinik hizmetleri sunulacaktır.”* şeklindedir.

**Sağlık tesislerinde koordinasyon:**

**Madde 6-** (1) Başhekimin, görev yaptığı sağlık tesisinde MHRS'ye ilişkin görev ve sorumlulukları şunlardır:

*c)****Randevu hastaların randevu saatinde muayene olabilmeleri için gerekli tüm tedbirlerin alınması,*** *hastaların sağlık tesisinden ayrılmadan önce uygun görülen ilk muayene ve kontrol randevularının verilmesine ilişkin süreçlerin planlanması.*

**Merkezi Hekim Randevu Sistemi Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge** **Ek.1:**

2.1. “***Randevu cetveli****, sağlık tesislerinde* ***poliklinik muayene sayısının en az %80’ini,*** *birinci basamak sağlık tesislerinde**ve ASM’lerde* ***ise en az %50’sini karşılayacak*** *şekilde oluşturulur.”*

2.2. *“****Hekim Çalışma Cetveli; "İlk Muayene", "Devam Eden Muayene" ve "Sağlık Kurulu"*** *olmak üzere üç şekilde sisteme tanımlanır.”*

2.4. *“Poliklinik hizmeti veren her hekim için* ***"İlk Muayene Cetveli",*** *devam eden tedavi süreçleri ve kontrol muayeneleri için de* ***"Devam Eden Muayene Cetveli"*** *tanımlanır.”*

2.5. “*Cetvel tanımlaması yapılırken,* ***randevu kapasitesinin en az %70'i "İlk Muayene Cetveli" için, en fazla %30'u ise "Devam Eden Muayene Cetveli" için ayrılır.*** *Sağlık tesislerinin talepleri doğrultusunda polikliniklerin hizmet gerekleri değerlendirilir ve ilgili Genel Müdürlüklerce bu oranlarda değişiklik yapılabilir.*”

05.10.2022 tarihinden itibaren MHRS üzerinden, aynı saat dilimine 2 farklı hastaya (birisi EK RANDEVU açıklaması ile) MHRS randevusu verilmektedir.

MHRS ile ilgili hiçbir mevzuatta aynı zaman dilimine iki farklı hastaya RANDEVU verilebilmesine izin veren bir hüküm olmadığı açıktır EK RANDEVU verilmesi işleminin hukuka aykırılığı aşikardır.

***Bu durumun sağlık kuruluşunda hastaları hem birbiri ile hem de hekim ve yardımcı sağlık personeli ile karşı karşıya getirebilecek şiddete sebebiyet olabilecek bir durum olduğu ortadadır.***

***Hekim tarafından hastalara yeterli vakit ayrılmasını engelleyen her türlü girişim hasta hakkı ihlali ve hastaların tedavi olma hakkını engelleyen bir durumdur. Bir hastanın muayene olması gereken süreye başka bir hastayı ortak etmek hastalarımızın temel anayasal hakkı olan hakkı ile sağlık hizmeti alma süresini gasp etmektir.***

Genel hukuk ilkeleri, tıbbi standartlar, mevzuat ve konuyla ilgili yargı içtihatları bir arada değerlendirildiğinde; dikkat ve özen yükümlülüğü ile hasta haklarına uygun bir şekilde sağlık hizmeti sunarak **hekimlik meslek ve görevimi hakkıyla yerine getirebilmem için:**

1. Yukarıdaki mevzuat hükümlerine istinaden, bir hastanın hakkıyla muayene ve tedavi işlemlerini ….. dakikada gerçekleştirebileceğimden, günlük hizmet verebilecek hasta sayısının …. **olarak belirlenmesini,**
2. MHRS yönergesine göre belirlenen bu sayının sağlık tesisinde en az **%80**’ini hastaların MHRS randevu sisteminden randevu alabilmesinin sağlanmasını, **%20**’si **ayaktan gelecek hastalar için ayrılacağı için MHRS sisteminde hastalık bölümünün randevuya kapatılmasını,**
3. MHRS yönergesine göre randevusu alanların **en az %70'ini "İlk Muayene Cetveli" için, en fazla %30'unun ise "Devam Eden Muayene Cetveli" için ayrılmasını** (2. maddede açıklandığı üzere toplam hasta kapasitesinin %80’ni kadar MHRS randevusu alabilecek hastaların en az %70'lik kısmının “İlk Muayene Olacak” hastalara %30'luk kısmının ise "Devam Eden Muayene” olacak hastalara ayrılacak şekilde düzenlenmesini)**,**
4. **Bilgim ve onayım dışında, mevzuata aykırı olarak aynı zaman dilimine birden fazla hastaya MHRS randevusu verilmesi olan EK RANDEVU işleminin uygulanmamasını ve** hali hazırda randevu listemde aynı zaman dilimine birden fazla hastaya EK RANDEVU verilmiş ise **EK RANDEVULARIN da iptal edilmesini,**

**Talep eder,**

Özellikle **EK RANDEVU başta olmak üzere mevzuata aykırı şekilde düzenlenen MHRS randevu listesi sebepli olarak oluşacak** ***kargaşa, şiddet ve hastaya yeterli zamanı ayıramamaktan dolayı yanlış tanı veya eksik tedavi nedenli her türlü adli idari konu olacak istenmeyen olayların sorumlusunun tarafım olmadığını bu dilekçeme istinaden gerekli düzenlemeleri yapmayan ve önlem almayan, dilekçeme muhatap idareciler olduğunu***

**Sayın makamınıza ayrıca arz ederim.**

Saygılarımla

Dr.