

**HEKİM BİRLİĞİ**

**Hekim ve Sağlık Çalışanları Birliği**

**Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası**

**T.C**

**......... VALİLİĞİ**

**.......... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

 **Devlet Başhekimliği ‘ne**

**Konu: MHRS Randevusu**

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 20 dakika olması, bazı branşlarda bu sürenin daha da artırılması gerektiği genel olarak 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.*”

**Merkezi Hekim Randevu Sistemi Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge** **Ek2**

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.”*

*2.6. "Sağlık Kurulu Cetveli" kendi içerisinde "Başvuru Randevusu" ve "Muayene Randevusu" olmak üzere ikiye ayrılır. "Başvuru Randevusu" için Sağlı Kurulu birimine, "Muayene Randevusu" için ilgili kurul hekimlerine cetvel tanımlanır. Sağlık Kurulu muayene randevuları, sağlık tesisi tarafından planlanır.*

2.8. *Sağlık tesisi tarafından gerekli görüldüğü durumlarda vatandaşlara, hastaneden ayrılmalarından önce "İlk Muayene", "Kontrol" ve "Sağlık Kurulu" randevularının verilmesi sağlanır.*

## ŞÖYLE Kİ İŞBU YÖNERGE KAPSAMINDA SAĞLIK KURULU RAPORU ALMAK İSTEYEN HASTALAR MHRS (Merkezi Hastane Randevu Sistemi) ÜZERİNDEN RANDEVU ALMAK ZORUNDADIR.

**

**Eskişehir 1. İdare Mahkemesi 2021/886E, 09.12.2021 tarihli Kararı**;

“***Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 12. maddesinde****, poliklinik muayene başlama ve bitiş saatlerinin belirlenmesi hususunda Başhekimlik'lere takdir yetkisi verilmekte ise de, Danıştay’ın yerleşik içtihatlarında da belirtildiği üzere,* ***bu yetkinin mutlak ve sınırsız olmayıp****, kamu yararı ve hizmet gerekleri ile sınırlı olduğu, takdir yetkisine istinaden tesis edilen işlemlerin sebep ve maksat unsurları yönünden hukuka uygunluk denetimine tabi tutulacağı, takdir yetkisinin kamu yararı ve hizmet gerekleri sınırları içinde kullanılması ve takdir yetkisine istinaden tesis edilen işlemin dava konusu edilmesi halinde de, bu sınırlar içinde kullanıldığının idarece ortaya konulması gerektiği, işlemin sebebine dayanak gösterilen olay ve nedenlerin gerçeği yansıtmaması yanında, işlemin tesisi için yeterli bulunmaması ve takdir yetkisinin kamu yararı ve hizmet gerekleri gözardı edilerek kullanıldığının kanıtlanması ya da yargı merciince saptanması halinde, sözü edilen bu durumların dava konusu idari işlemin sebep, konu ve maksat yönlerinden hukuka aykırılığı nedeniyle iptalini gerektireceği yerleşik yargısal içtihatlarla kabul edilmiş bulunmaktadır*” gerekçesine yer verilerek poliklinik muayenelerinde başhekimliklerin yetkisinin mutlak ve sınırsız olmadığını göstermektedir.

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 belirlenmeli, başhekimin yetkisi ise hekim tarafından belirlenen randevu aralıklarını 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.

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. Yukarıda ki mevzuat hükümlerine istinaden ...... dakikada bir hasta bakabileceğim için günlük hizmet verebileceğim hasta sayısının ...... olduğunu
2. MHRS yönergesine göre belirlenen bu sayının sağlık tesisinde en az %80’ini, birinci basamak sağlık tesislerinde ve ASM’lerde ise en az %50’sini karşılayacak şekilde hastaların MHRS randevu sisteminden randevu alabilmesinin sağlanması
3. MHRS yönergesine göre randevusu alanların ***en az %70'i "İlk Muayene Cetveli" için, en fazla %30'u ise "Devam Eden Muayene Cetveli" için ayrılmasını (2. Maddede açıklandığı üzere total 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. **Sağlık kurulu raporu almak isteyenler, MHRS (Merkezi Hastane Randevu Sistemi) üzerinden randevu almak zorunda olduğundan MHRS dışı randevu verilmemesini, bu hastaların yalnızca MHRS randevu sisteminden randevu alabilmesinin sağlanması**
5. Gerekli düzenleme, hazırlık, kontrol ve bilimsel gelişim için saat 09:00'dan önce ve saat 16:00'dan sonra MHRS randevusu verilmemesini
6. Aksi takdirde yukarıda kendi belirlediğim sürelere aykırı şekilde oluşturulan MHRS Randevuları sebebiyle yaşanabilecek **şiddet, tıbbi hata gibi olumsuz sonuçlardan doğan zararlardan doğrudan idarenin sorumlu olduğu ve Anayasa m.129/5 amir hükmü doğrultusunda MHRS Randevularını hukuka ve mevzuata aykırı şekilde oluşturarak hizmet ve organizasyon kusuruna sebep olan kamu görevlisine rücu edilmesi gerektiği ve bu sebeple özenli ve hakkıyla görevimi yerine getirme talebimden dolayı şahsımın sorumlu olmayacağını,**
7. Bu hususları açıklayıcı şeklide gösterir dilekçemi verdiğim tarihin sonraki 5 günü içerir tarafıma ait MHRS randevu çizelgesinin bir örneğinin tarafıma verilmesini talep ederim.

Saygılarımla.

 Dr. …..