

Sağlık Araştırmaları
Genel Müdürlüğü

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL
MÜDÜRLÜĞÜ - SAĞLIK ARA.GEN.
MÜD.EVRAK BİRİMİ
08.02.2013 - 16:21:30 -
15960948/010.04/422
00995138

Sayı : B.10.0.SAG.0.08.00.00 / 010.04
Konu : Sağlık Teknolojisi Değerlendirme
Yönergesi


BAKANLIK MAKAMINA

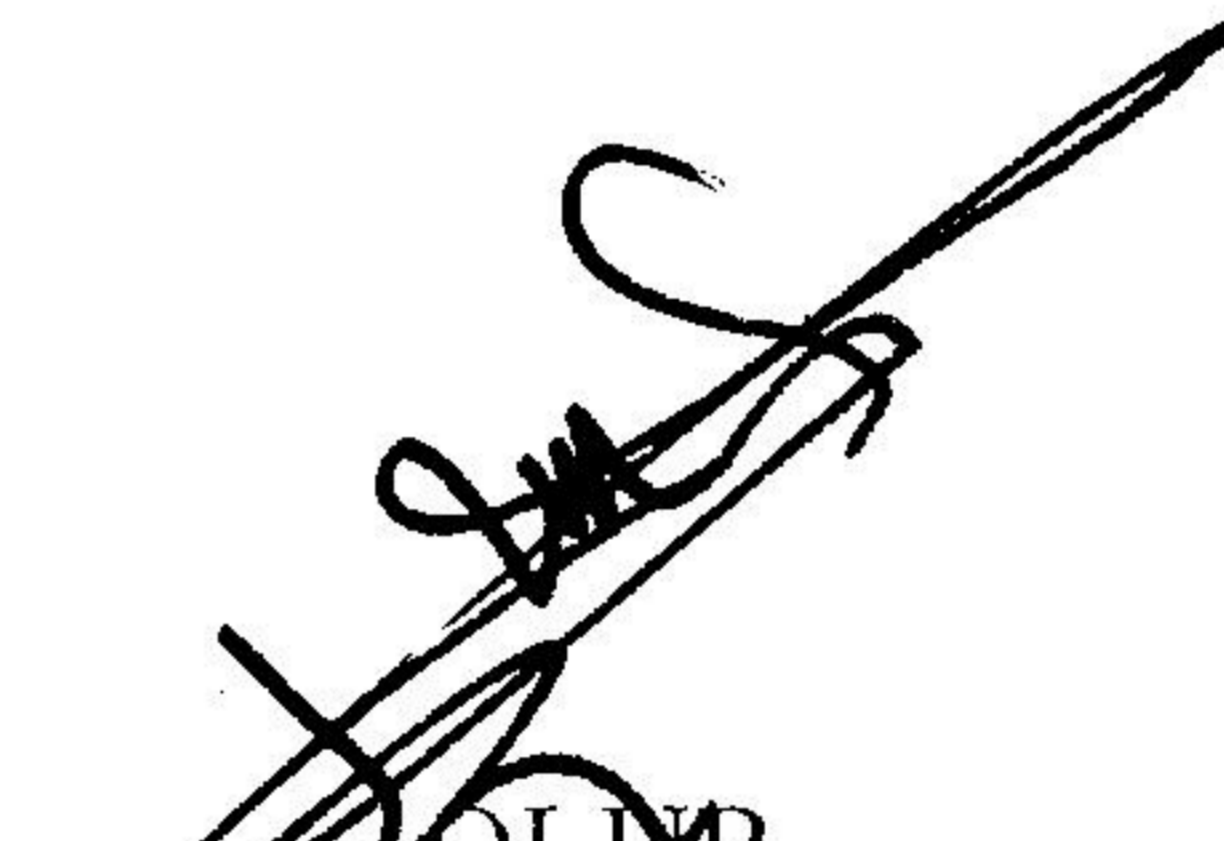
11.10.2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile yeniden yapılandırılan Bakanlığımız bünyesinde Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü'nde Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Daire Başkanlığı kurulmuştur. Sağlık teknolojisi değerlendirmesi iş ve işlemlerinin yürütülmesi için Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Yönergesi hazırlanmış olup ekte sunulmuştur.

Söz konusu Yönergenin yürürlüğe konulması hususlarını tensiplerinize arz ederim.

;


Prof. Dr. Uğur DİLMEN
Genel Müdür


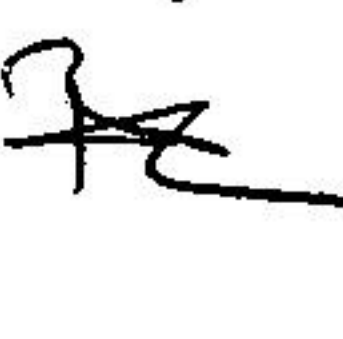

Uygun görüşle arz ederim.
... / ... / 2013

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Müsteşar


OLUR
... / ... / 2013

Uz. Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EKLER:

- 1- Gerekçe (1 sayfa)
- 2- Yönerge (5 sayfa)

29.01./2013 Eğitim Uzmanı : O. ŞENER 
29.01./2013 Daire Başkan V. : B. KARADAYI 
...../...../2013 Müsteşar Yardımcısı : T. BUZGAN 

SAĞLIK TEKNOLOJİSİ DEĞERLENDİRME YÖNERGESİNE İLİŞKİN GEREKÇE

Bilindiği üzere, Sağlıkta Dönüşüm Projesi çerçevesinde sağlık hizmetleri sunumu etkin olarak ülke genelinde yaygınlaşmış ve sağlık hizmetlerine ulaşılabilirlik düzeyi artmıştır. Bu kapsamda, tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlık harcamaları her geçen gün artma temayülü göstermektedir. Sağlık hizmetlerinin etkin ve verimli olarak sunulması ve bunun sürdürülebilir olması için sağlık harcamalarının kontrol edilebilir şekilde artması önem taşımaktadır. Gelişmiş ülkeler başta olmak üzere tüm dünyada, sağlık hizmetlerinde politika belirleme sürecinde sağlık hizmetlerinin maliyet etkinliğinin belirlenmesinde, sağlık teknolojisi değerlendirme (STD – Health Technology Assessment HTA) yöntemi yaygın olarak kullanılmaktadır. STD yöntemi, ilaç, tıbbi cihaz ve sağlık sistemleri gibi sağlık teknolojilerinin maliyet etkililiğinin tam ve doğru olarak hesaplanmasını temin etmek suretiyle politika belirleyicilere karar alma ve uygulama sürecinde önemli bir girdi ve destek sağlamaktadır.

663 sayılı Sağlık Bakanlığı Ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile yeniden yapılandırılan Sağlık Bakanlığında, Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü bünyesinde Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Daire Başkanlığı kurulmak suretiyle ülkemiz için STD sürecinin oluşturulmasına yönelik ilk adım atılmıştır. Sağlık teknolojisi değerlendirme işlemlerine başlayabilmek için, STD sürecinde çalışılacak konunun seçimi, çalışma ve raporlama yöntemi başta olmak üzere süreçte uygulanacak usul ve esasların, gelişmiş ülkeler ile Avrupa Birliği ve uluslararası kuruluşlardaki benzer düzenlemeler paralelinde oluşturulması ihtiyacı hâsıl olmuştur. Bu çerçevede, Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Yönergesi hazırlanmıştır.

SAĞLIK TEKNOLOJİSİ DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç ve Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç ve kapsam

MADDE 1 – (1) Bu Yönergenin amacı sağlık teknolojisi değerlendirme sürecini ve basamaklarını tanımlamaktır.

(2) Bu Yönerge Sağlık Bakanlığı bünyesindeki sağlık teknolojisi değerlendirme iş ve işlemlerini kapsar.

Dayanak

MADDE 2 – (1) Bu Yönerge 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 2 nci, 12 nci ve 40 ıncı maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 3 – (1) Bu Yönergede geçen;

- a) Bakan: Sağlık Bakanını,
 - b) Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,
 - c) Daire Başkanı: Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü, Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Daire Başkanını,
 - ç) Daire Başkanlığı: Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü, Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Daire Başkanlığını,
 - d) Etkinlik: Sağlık teknolojisinin, laboratuvar ortamı veya klinik araştırma protokolü gibi ideal koşullar altında belli bir problemin çözümünde yararlı olmasını,
 - e) Klinik Etkililik: Sağlık teknolojisinin genel ve yaygın koşullar altında belli bir problemin çözümünde yararlı olmasını,
 - f) Genel Müdür: Sağlık Araştırmaları Genel Müdürünü,
 - g) Genel Müdürlük: Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğünü,
 - ğ) Hızlı raporlama: Sağlık teknolojisinin klinik güvenliği, etkinliği ve etkililiği ile bütçe yükü açısından değerlendirilmesini içeren, 1 ila 3 ay arasında tamamlanması planlanan çalışmayı,
 - h) Kısa raporlama: Sağlık teknolojisinin klinik güvenliği, etkinliği, etkililiği, ekonomik yönleri ile kurumsal açılardan değerlendirilmesini içeren, 3 ila 9 ay arasında tamamlanması planlanan çalışmayı,
 - ı) Komisyon: Konu Seçimi Komisyonunu,
 - i) Sağlık teknolojisi: Sağlığın korunması ve geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, teşhisi ve tedavisi amacıyla kullanılan, başta ilaçlar, tıbbi cihazlar, cerrahi yöntemler ve sağlık sistemleri olmak üzere her türlü uygulamayı,
 - j) Sağlık teknolojisi değerlendirme (STD): Sağlık teknolojisinin genel özellikleri, güvenliği, etkinliği ve etkililiği, ekonomik yönleri ve maliyeti, kurumsal işleyiş yönleri ile sosyal ve etik yönleri açısından sistematik olarak incelenmesi ve yorumlanmasını,
 - k) Tam raporlama: STD tanımındaki tüm unsurları içeren ve 18 ay ila 36 ay arasında tamamlanması planlanan çalışmayı,
 - l) Uyarılama çalışması: Uluslararası veya diğer ulusal STD kuruluşları tarafından yayımlanmış sağlık teknolojisi değerlendirme raporlarının Türkçeye çevrilmesi ve uyarlanmasını,
- ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Konu Önerisi, Komisyon ve Konu Seçimi

Konu önerisi

MADDE 4 – (1) Sağlık teknolojisi değerlendirme programına alınacak konular için gerçek ve tüzel kişiler Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğüne öneride bulunabilir.

(2) Öneri, Ek-1’de yer alan formun doldurulması ve Genel Müdürlüğe gönderilmesi ile yapılır. Usulüne uygun yapılmayan başvurular dikkate alınmaz.

Konu seçimi komisyonu

MADDE 5 – (1) Konu Seçimi Komisyonu, Genel Müdür’ün teklifi ve Bakan’ın onayı ile belirlenir. Sağlık teknolojisi değerlendirme çalışmasına başlanılacak konuların seçimi Komisyon kararı ile yapılır.

(2) Komisyon aşağıda belirtilen 13 üyeden oluşur;

a) Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünden bir temsilci,

b) Türkiye Halk Sağlığı Kurumundan bir temsilci,

c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumundan iki temsilci,

ç) Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumundan bir temsilci,

d) Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından bir temsilci,

e) Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığından iki temsilci,

f) Hasta veya hasta hakları ile ilgili sivil toplum kuruluşlarından bir temsilci,

g) İlaç üretimi ile ilgili ulusal düzeyde faaliyet gösteren sivil toplum kuruluşlarından veya bu alandaki kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarından bir temsilci.

ğ) Tıbbi cihaz üretimi ile ilgili ulusal düzeyde faaliyet gösteren sivil toplum kuruluşlarından veya bu alandaki kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarından bir temsilci.

h) Genel Müdür ve Daire Başkanı Komisyonun daimi üyeleri olup yedinci fıkradaki istisna dışında konu seçimi oylamasına katılmazlar.

ı) (a), (b), (c), (ç), (d) ve (e) bendinde belirtilen temsilciler için ilgili kurumlar asil ve asil üye sayısı kadar yedek üyelerini yazılı olarak bildirir.

i) (f), (g) ve (ğ) bendinde belirtilen temsilciler için Bakanlık internet sitesinde duyuru yayımlanarak davette bulunulur. İlgili kuruluşların yazılı olarak bildirdiği adaylar arasından asil ve yedek üyeler Bakan oluru ile belirlenir.

(3) Komisyona Genel Müdür başkanlık eder. Genel Müdürün katılmadığı durumlarda Daire Başkanı komisyona başkanlık yapar.

(4) Üyelerin görev süresi iki yıldır. Süresi biten üye iki dönem daha yeniden seçilebilir. Bir dönem içinde üst üste üç toplantıya katılmayan üye ile temsil ettikleri kurum ve kuruluşlardan ayrılanların üyeliği sona erer. (a), (b), (c), (ç), (d) ve (e) bendinde belirtilen temsilcilerden üyeliği sona eren üyenin yerine 15 (on beş) iş günü içinde ilgili kurum yeni üye bildirir. Çeşitli nedenlerle asil temsilcilerin belirlenemediği durumlarda yedek üyenin katılımıyla çalışma dönemi tamamlanır.

(5) Komisyon, yılda en az bir defa olmak koşuluyla Genel Müdürün daveti üzerine, önceden belirlenmiş toplantı gündemine göre toplanır. Usulüne uygun olarak bildirilen tüm konu önerileri Komisyon tarafından değerlendirmeye alınır. Gündem toplantıdan önce komisyon üyelerine gönderilir.

(6) Toplantı daveti, toplantı tarihinden en az 15 iş günü önce üyelere yazılı veya elektronik ortamda bildirilir.

(7) Komisyon daimi üyeler hariç en az 7 üye ile toplanır. Kararlar üye tam sayısının salt çoğunluğu ile alınır. Oyların eşitliği durumunda, Komisyon başkanı oy hakkını kullanır ve kullandığı oy yönünde çoğunluk sağlanmış sayılır.

(8) Komisyondaki görüşmeler gündem sırasına göre yapılır. Toplantıya katılanların salt çoğunluğu ile gündem maddelerinin sırası değiştirilebilir ya da gündem dışı bir maddenin müzakereye açılması teklif edilebilir. Bu teklifler, toplantıya katılanların salt çoğunluğu esas alınarak değerlendirmeye alınır.

(9) Alınan kararlar toplantı bitiminde; gerekçeler, şerhler ve diğer açıklamalar toplantı bitiminden itibaren beş işgünü içinde tutanak haline getirilerek imzalanır.

(10) Komisyonun sekretaryası, Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından yürütülür.

Konu seçimi

MADDE 6 – (1) Çalışılacak konuların seçiminde, bu konuların değerlendirileceği STD türünün belirlenmesinde aşağıdaki hususlar dikkate alınır:

- a) Sağlık teknolojisi ile ilişkili hastalık yükünün önemi,
- b) Sağlık teknolojisinin sağlık hizmet sunumundaki bütçe etkisi,
- c) Sağlık teknolojisi ile ilgili sosyal ve etik yönleri de içeren kamuoyu ilgisi,
- ç) Sağlık teknolojisi hakkında çalışılabilecek yeterli veri kaynakları ile değerlendirme yapabilecek kalifiye işgücünün mevcudiyeti.

(2) Sağlık teknolojisi ile ilişkili hastalık yükü ve bütçe etkisinin fazla olduğu, kamuoyunun ilgisinin yoğunlaştığı ve çalışmanın sonuçlandırılabilmesi için kalifiye işgücü ile veri kaynaklarının mevcut olduğu konulara öncelik verilir.

(3) Usulüne uygun olarak yapılmış konu önerisi tekliflerinin tümü komisyon tarafından değerlendirmeye alınır ve Komisyon kararları Genel Müdürlüğün internet sitesinde gerekçeleriyle birlikte yayımlanır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Süreci

Ön değerlendirme

Madde 7 – (1) Komisyon tarafından belirlenen STD konusu ile ilgili olarak sırasıyla aşağıdaki işlemler takip edilir;

- a) Konu hakkında yayımlanmış ulusal ve uluslararası STD raporları taranır ve incelenir,
- b) Konu hakkında ön değerlendirme için yeterli veri sağlayacak literatür taraması yapılır,
- c) İncelenen STD raporları ve/veya literatür bilgilerine göre bir ön değerlendirme raporu yazılarak çalışılacak sağlık teknoloji konusunun orijinal bir çalışma veya uyarılama çalışması olarak tasarlanacağına karar verilir ve projeyi yürütecek ekip oluşturulur.

Sağlık teknolojisi değerlendirme türleri

Madde 8 – (1) Sağlık teknolojisi değerlendirme türü çalışmanın kapsam düzeyine ve raporlama yöntemine göre belirlenir.

(2) Kapsam düzeyleri sağlık teknolojisi değerlendirme raporunun hedeflendiği ve uygulanmasının önerildiği düzeylerdir ve aşağıdaki gibidir;

- a) Ulusal düzey (ülke geneli için yapılacak çalışmalar),
- b) Bölgesel düzey (sağlık teknolojisinin uygulanacağı veya kullanılacağı bölge için yapılan çalışmalar),
- c) Kurumsal düzey (sağlık kuruluşu veya araştırma merkezleri için yapılacak çalışmalar).

(3) Raporlama yöntemleri çalışma konusu hakkında ihtiyaç duyulan bilginin aciliyetine, konu hakkında mevcut bilgi birikimine ve konunun sosyal yönlerinin genişliğine göre belirlenir ve aşağıdaki gibidir;

- a) Tam Raporlama,
- b) Kısa Raporlama,
- c) Hızlı Raporlama.

(4) Tüm raporların hastalar için kısa ve anlaşılır bir versiyonu ayrıca yayımlanır.

(5) Tüm raporlar Türkçe ve İngilizce olarak yayımlanır. Ayrıca ihtiyaç duyulan diğer dillerde tam veya kısaltılmış versiyonları yayımlanabilir.

Proje ekibinin oluşturulması, çalışması ve raporlama

Madde 9 – (1) Proje ekibi, Daire Başkanlığı çalışanlarından en az birinin katılımı ve yönetiminde üniversitelerden, eğitim ve araştırma hastanelerinden, ilgili kamu kuruluşlarından ve konu hakkında çalışan uzman kişilerin katılımı ile en az 5 kişiden oluşur. Ekip üyeleri Genel Müdürün oluru ile belirlenir.

(2) Çalışmanın başlangıcında, değerlendirilecek sağlık teknolojisinin niteliklerine ve yapılacak değerlendirmenin kapsam düzeyi ve raporlama yöntemine göre cevaplanması istenecek soru listesi oluşturulur.

(3) Sağlık teknolojisi değerlendirme çalışmalarında Avrupa Birliği ile uluslararası birliklerin kullandığı ortak terminoloji ve sözlükler referans alınır.

Literatür taraması

Madde 10 – (1) Literatür taramasında aşağıdaki hususlar dikkate alınır;

a) Literatür taraması ULAKBİM ulusal veri tabanları ile MEDLINE®, EMBASE® ve benzeri veri tabanlarını içerir.

b) Literatür taramasında anahtar kelimeler konu hakkında ilgili en geniş verilere ulaşılacak nitelik ve nicelikte seçilir.

c) Tarama sonrası kanıtların kalitesi uluslararası kabul görmüş ölçütlere göre değerlendirilir.

ç) Literatür taramasında, anahtar kelimeler için dil sınırlaması yapılmaz, konunun içeriğine ve kanıtların önemine göre Türkçe ve İngilizce haricindeki dillerde yapılan yayınlar da dikkate alınır.

(2) Etkinlik ve klinik etkililik değerlendirmelerine yönelik literatür değerlendirmeleri ve ardından hazırlanacak etkinlik ve klinik etkililik raporu, ilgili alandaki uzman kişiler tarafından hazırlanır.

(3) Ekonomik değerlendirmeler ile sosyal ve etik alanlardaki değerlendirmeler, ekibin bu alanda çalışan üyeleri tarafından yapılır.

(4) Kurumsal ve hukuki değerlendirmelerin ardından çalışılan STD konusundaki rapora son şekli verilerek, ilgili tüm taraflarca incelenmesi ve varsa gerekli itirazların yapılabilmesi için taslak rapor halinde Genel Müdürlüğün internet sitesinde yayımlanır.

(5) Geri bildirimler için süre, raporların yayımını takip eden günden itibaren tam raporlamada 20 (yirmi) işgünü, kısa raporlama ve hızlı raporlamada 15 (on beş) işgünüdür. Süre sonunda, taslak rapor yayımdan kaldırılır ve varsa geri bildirimler değerlendirilerek, en geç 15 (on beş) iş günü içinde gerekli görülen düzeltmeler yapılır. Nihai STD raporu, Genel Müdürün onayı ile yayımlanır.

İzleme ve güncelleme

Madde 11 – (1) Yayımlanan STD raporları tavsiye niteliğindedir ancak ilgili kurum ve kuruluşlar tarafından uygulanıp uygulanmadığı izlenir.

(2) Yayımlanan STD raporlarının, hangi gerekçelerle uygulanmadığı konusunda, ilgili kurumlarla işbirliği halinde gerekli değerlendirmeler yapılır.

(3) Yayımlanan STD raporlarının üç (3) yılda bir periyodik değerlendirmeleri yapılarak raporun güncelliği izlenir. Bu konuda, varsa Genel Müdürlüğe yapılan geri bildirimler kullanılarak mevcut STD raporunda güncelleme ihtiyacı olup olmadığı belirlenir. Güncellemeye gerek duyulduğunda yeni bir STD raporu yayımlanması süreci başlatılır.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Diğer hususlar

Madde 12 – (1) Genel Müdürlük, STD'nin kapsam düzeyi ve raporlama yöntemi ile ilgili olarak çalışmaların nasıl yürütüleceği konusunda ayrıca düzenleme yapabilir veya bunlara yönelik kılavuzlar yayımlayabilir.

(2) STD çalışmalarında kullanılacak Yönerge ekindeki formlar Genel Müdürlük internet sitesinde yayımlanır ve periyodik olarak gözden geçirilerek güncel kalması sağlanır.

Yürürlük

Madde 13 – (1) Bu yönerge, Bakan Onayı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 14 – (1) Bu Yönerge hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.



Sağlık Bakanlığı
Sağlık Araştırmaları
Genel Müdürlüğü

SAĞLIK TEKNOLOJİSİ
DEĞERLENDİRME DAİRE BAŞKANLIĞI

Sağlık Teknolojisi Değerlendirme
Konu Önerisi Formu

Doküman Adı: STD-F.01-R.00

Yayın Tarihi: 01.01.2013

Sayfa No: 1/3

Onaylayan: DB

ÖNEMLİ NOT

Bu form aracılığıyla sunmuş olduğunuz bilgiler T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü (SAGEM) çalışanları ve danışmanlarınca konu seçimi amacıyla kullanılacaktır. Lütfen yorumlarınızda isimleri ve kişileri belirtmeyiniz. Bakanlık gerektiği durumlarda sizinle e-posta ya da posta yoluyla temasa geçecektir.

Bu web sitesi üzerinden verilerinizi sunarak; vermiş olduğunuz kişisel ve özel bilgilerin kuruluşumuzda tutularak kullanılabileceğini, yukarıda sözü edilen tüm koşulları okuyup kabul ettiğinizi beyan etmektedir.

1. Öneride bulunan

Adı soyadı (gerçek kişi için) ve/veya **Kuruluş adı** (tüzel kişi için):

E-posta adresi:

Adres (e-posta bulunmuyorsa):

Tarih:

2. Gerçek kişi için (lütfen en iyi açıklayan tek bir şık seçiniz)

Hasta

Hasta yakını

Sağlık çalışanı

Gönüllü veya dernek üyesi

Diğer (lütfen açıklayınız)

3. Tüzel kişi için (lütfen en iyi açıklayan tek bir şık seçiniz ve açıklayınız)

Kamu sektörü

Kamu sağlık sektörü

Özel sektör

Özel sağlık sektörü

Sivil toplum kuruluşu

Diğer (lütfen açıklayınız)

4. Değerlendirilmesini istediğiniz sağlık teknolojisi nedir?

İlaç

Tıbbi cihaz

Cerrahi tedavi yöntemi

Cerrahi olmayan tedavi yöntemi



Sağlık Bakanlığı
Sağlık Araştırmaları
Genel Müdürlüğü

SAĞLIK TEKNOLOJİSİ
DEĞERLENDİRME DAİRE BAŞKANLIĞI

Sağlık Teknolojisi Değerlendirme
Konu Önerisi Formu

Doküman Adı: STD-F.01-R.00

Yayın Tarihi: 01.01.2013

Sayfa No: 2/3

Onaylayan: DB

Diğer (lütfen açıklayınız)

5. Öneri (lütfen özet olarak önerinizi açıklayınız) (en fazla 50 kelime)

6. Değerlendirilmesini önerdiğiniz sağlık teknolojisi hangi hastalık, durum veya halk sağlığı konusu ile ilgilidir? (örn. diyabet (şeker hastalığı), obezite, sigarayı bırakma, fiziksel aktivite, aşılama, kanser vb.) (en fazla 40 kelime)

7. Önerinizin uygulanabileceği belirli bir hasta grubu veya topluluk var mı? (örn. çocuklar gibi belirli bir yaş grubu, belirli bir cinsiyet (kadın/erkek) grubu, yeni kalp krizi geçirmiş hastalar, belirli bir hastalık riski altında olanlar vb.) (en fazla 40 kelime)

8. Değerlendirilmesini istediğiniz sağlık teknolojisinin öncelikli kullanım amacını nasıl tanımlarsınız?

Koruyucu / önleyici

Teşhise yönelik

Tedavi edici

Rehabilite edici

Farklı tedaviler

Fikrim yok

Diğer (lütfen açıklayınız)



Sağlık Bakanlığı
Sağlık Araştırmaları
Genel Müdürlüğü

**SAĞLIK TEKNOLOJİSİ
DEĞERLENDİRME DAİRE BAŞKANLIĞI**

**Sağlık Teknolojisi Değerlendirme
Konu Önerisi Formu**

Doküman Adı: STD-F.01-R.00

Yayın Tarihi: 01.01.2013

Sayfa No: 3/3

Onaylayan: DB

9. Değerlendirilmesini istediğiniz sağlık teknolojisi ile ilgili vurgulamak istediğiniz, coğrafi, sosyo-ekonomik, kültürel, dini vb. açılardan kaynaklanan bir sağlık eşitsizliği hususu bulunmakta mıdır? (örn: engellilerin sağlık teknolojisine ulaşmasında veya kullanımında karşılaşılabileceği/karşılaştığı zorluklar gibi) (lütfen açıklayınız)

Lütfen bu formu ve diğer bilgileri sagem@saglik.gov.tr adresine veya posta ile aşağıdaki adrese gönderiniz:

Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü
Bayındır 1 Sokak No:13 06430 Kızılay / ANKARA