

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

TUTANAK DERGİSİ

34'üncü Toplantı

10 Haziran 2022 Cuma

(TBMM Tutanak Hizmetleri Başkanlığı tarafından hazırlanan bu Tutanak Dergisi'nde okunmuş bulunan her tür belge ile konuşmacılar tarafından ifade edilmiş ve turnak içinde belirtilmiş alıntı sözler aslına uygun olarak yazılmıştır.)

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Komisyon gündeminde bulunan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'ne ilişkin açıklaması

2.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Ankara Milletvekilleri Bülent Kuşoğlu ve Durmuş Yılmaz'ın, Batman Milletvekili Necdet İpekyüz'ün yaptıkları açıklamalarındaki bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

3.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 1'inci maddesi üzerinde TTB Merkez Konseyi Üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan'nun yaptığı konuşmasına ilişkin açıklaması

III.- AÇIKLAMALAR

1.- Ankara Milletvekili Bülent Kuşoğlu'nun, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin daha önce ilgili komisyonda görüşülmesinden dolayı teşekkür ettiğiine ilişkin açıklaması

2.- Batman Milletvekili Necdet İpekyüz'ün, sağlık çalışanlarını ilgilendiren diğer kanun tekliflerinin ve (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule ilişkin açıklaması

3.- Ankara Milletvekili Durmuş Yılmaz'ın, (2/4485) esas numaralı Kanun

Teklifi'nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule ilişkin açıklaması

4.- Antalya Milletvekili Cavit Arı'nın, çekincelerini ifade etmek kaydıyla, CHP olarak (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi için olumlu oy kullanacaklarına ilişkin açıklaması

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A)KANUN TEKLİFLERİ

1.- Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485)



PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

10 Haziran 2022 Cuma

34'üncü Toplantı

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu saat 10.32'de açılarak üç oturum yaptı.

Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz,

Komisyon gündeminde bulunan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'ne,

Ankara Milletvekilleri Bülent Kuşoğlu ve Durmuş Yılmaz'ın, Batman Milletvekili Necdet İpekyüz'ün yaptıkları açıklamalarındaki bazı ifadelerine,

(2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 1'inci maddesi üzerinde TTB Merkez Konseyi Üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan'ın yaptığı konuşmasına,

İlişkin açıklama yaptı.

Ankara Milletvekili Bülent Kuşoğlu, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin daha önce ilgili komisyonda görüşülmesinden dolayı teşekkür ettiğine,

Batman Milletvekili Necdet İpekyüz, sağlık çalışanlarını ilgilendiren diğer kanun tekliflerinin ve (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule,

Ankara Milletvekili Durmuş Yılmaz, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule,

Antalya Milletvekili Cavit Arı, çekincelerini ifade etmek kaydıyla, CHP olarak (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi için olumlu oy kullanacaklarına,

İlişkin açıklama yaptı.

Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485), görüşmeleri tamamlanarak kabul edildi.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu olmadığından toplantıya saat 20.27'de son verildi.

10 Haziran 2022 Cuma

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 10.32

BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)

KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Komisyonumuzun saygıdeğer üyeleri, sayın teklif sahibi, çok değerli milletvekillerimiz, kıymetli Bakan Yardımcımız, kamu kurum ve kuruluşlarımızın kıymetli bürokratları, basınımızın değerli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Komisyonumuzun 34'üncü Birleşimini açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Komisyon gündeminde bulunan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'ne ilişkin açıklaması

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gündemimizde (2/4485) esas numaralı, Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve Antalya Milletvekili Tuba Vural Çokal ile 52 milletvekilinin Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi bulunmaktadır.

Değerli arkadaşlar, sosyal medyada, değişik mecralarda çok tartışıldığı için baştan bir konuyu ifade etmek isterim: Bu kanun teklifi esas itibarıyla hekimlerle ilgili bir kanun teklifidir, diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili değil. Diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili hususlar, özlük haklarına ilişkin hususlar, genel kamuyla ilgili 3600 ek gösterge konusunu da içeren teklifin içinde değerlendirilecektir, bunu özellikle belirtmek isterim. Bu teklif spesifik olarak, münhasıran hekimlerle ilgili bir tekliftir, bunu özellikle belirtmek isterim.

Değerli arkadaşlar, şimdi sunuma geçmeden önce Komisyonumuza gelen Bakan Yardımcımızı ve bürokratlarımızı tanımak istiyoruz.

Buyurun.

(Bürokratlar kendilerini tanıttı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi, sunumlarını yapmak üzere teklif sahibi Sayın İsmail Tamer'e söz veriyorum.

Buyurun lütfen Sayın Tamer.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Usulle ilgili söz isteyecektim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Pardon, bir saniye, usulle ilgili bir söz talebi vardır.

Buyurun Sayın Kuşoğlu.

III.- AÇIKLAMALAR

1.- Ankara Milletvekili Bülent Kuşoğlu'nun, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin daha önce ilgili komisyonda görüşülmesinden dolayı teşekkür ettiğine ilişkin açıklaması

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Geçen sefer Sayın Cemal Öztürk: “Usulle ilgili konuşmak da usul oldu.” demişti ya onun için usulü bozmayalım.

Şimdi, yalnız, bu sefer bir değişiklik var Cemal Bey, ilk defa bir kanun teklifi -yıllardan sonra görüyorum- ilgili bir Komisyona gönderildi. İlgili Komisyonda görüşüldü aynen de kabul edilmiş olmasına rağmen bu güzel bir gelişme; onun için torba olmasını ya da etki analizi olmamasını vesaire onları çok fazla ön plana çıkarmıyorum. Bunun için teşekkür ediyoruz. Görüyorsunuz yani usulle ilgili konuların...

CEMAL ÖZTÜRK (Giresun) – “İsrar edince oluyor.” diyorsunuz.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – İsrarlı olduğumuzdan mı böyle oldu bilmiyorum ama bunlar yapılması gereken işlerdir. Türkiye Büyük Millet Meclisinden bunları görmemiz lazım, bu şekilde çok daha iyi yasama usulü ortaya çıkar. Görüyorsunuz, yapılan kanunlar çok kısa süre içerisinde değişikliğe uğruyor. Geçmişte yapılanlar aradan çok uzun süreler geçmesine rağmen, teknolojik yenilikler olmasına rağmen bu kadar değişikliğe ihtiyaç göstermiyor. Burada bir çırpıda çıkardığımız kanunlar çok daha fazla değişiklik gerektiriyor maalesef. Son yıllardaki rakamlara bakarsak bunu net olarak görüyoruz. Onun için böyle bir şekilde olması dolayısıyla teşekkür ederim. Bundan sonra da bu usulün devamını dilerim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkürler.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Sayın Başkan, yalnız, çok hızlı oldu, Komisyon metnini de alamadık, bu sabah elimize geçti.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Dağıtıldı bu sabah, evet.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Bu sabah elimize geçti, maalesef daha önceden çalışma imkânımız olmadı bu konuyla ilgili.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın Necdet İpekyüz, buyurun lütfen usul hakkında.

2.- *Batman Milletvekili Necdet İpekyüz’ün, sağlık çalışanlarını ilgilendiren diğer kanun tekliflerinin ve (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi’nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule ilişkin açıklaması*

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Evet, günaydınlar, herkese selam, saygılar. Umarım bütün sağlık çalışanları için hayırlı olur.

Şimdi, usul açısından, hepimizin bildiği, geçen dönem gerek Plan ve Bütçe Komisyonunda gerek bütçe döneminde, aralık ayında birden hekimlerle ilgili bir düzenleme geldi ve o dönem büyük bir müjdeyle duyuruldu. Yasa teklifi Genel Kurulda bütün siyasi partilerin ortak onayıyla onaylandı ve ne olduysa ikinci gün, işte, bütün sağlık çalışanları açısından bir düzenlemenin yapılması doğrultusunda bir çalışma yürütüldü. Tabii, dışarıda da, hekimlerin dışında özellikle demokratik kitle örgütleri, sivil toplum örgütleri -hekimler de dâhil- daha eşitlikçi, çalışma ortamını bozmayacak şekilde bir düzenleme yapılması düşünüldü, dile getirildi ve yapılacaktı. Yedi aydır bu süreç... Yedi ay boyunca gerek sokakta, gerek basın açıklamalarıyla, gerek çeşitli etkinliklerle “Bununla ilgili bir düzenlemenin mutlaka yapılması gerekir.” denildi. Sağlık Bakanlığından Sayın Bakan Yardımcısı da burada, Türk Tabipleri Birliği başta olmak üzere defalarca talep edildi “Görüşelim, biz bunu nasıl düzenleyelim? diye. Kanun teklifini getiren, baş imzacı her iki arkadaşımız burada, son dakika “Flaş haber!” diye

duyuruldu, bizler dâhil belki hiç kimsenin haberi yok, ne Türk Tabipleri Birliğinin ne ilgili sendikaların; flaş haber diye duyuruldu. Ve ne oldu? Pat, bize mesajlar geldi, Komisyon toplanacak. En başta, Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu tali komisyon olarak perşembe günü toplanacaktı. Bir uzlaşmayla çarşambaya alındı. 14.30'da toplanacaktık, saati erkene alındı. Ve biz burada da İstanbul Finans Merkezi'ni görüşüyorduk, bir ara Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonuna gittim, İsmail Bey de oradaydı, Sayın Recep Akdağ dedi ki: "Biz bu görüşmeyi yapalım, ben Başkan Cevdet Bey'le de görüşeceğim, bu önermeleri dikkate alalım; eczacılarla ilgili, diğer personellerle ilgili belki yapılacak şeyler dikkate alınsa iyi olur." Meclisin, başkanlar arasında değil; Meclisin, parlamenterler arasında tartışarak, demokratik kitle örgütleri arasında tartışarak yasayı çıkartması lazım. Orada Sayın Akdağ'a da söyledim, siz Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanını arayacağımıza grup üyelerini arayın, Grup Başkan Vekillerini arayın, ilgili parlamenterleri arayın, yoksa "mış" gibi yapıyoruz arkadaşlar. Saatleri değiştirerek, bir şeyi değiştirerek yasayı çıkartmak yasaya ihtiyacı olanların gerçek sorunlarını çözmez. Yani tırnak içinde "usul" dediğimiz şeyin usule uygun ve kimsenin itiraz etmemesi için değil, yaşamı etkileyebilecek bir tarza dönüşmesi için lazım ama biz "mış" gibi yapıyoruz.

Şimdi, tali komisyona gönderdik. Daha üç dakika önce elimize verildi. Yani şimdi biz Plan ve Bütçe Komisyonu üyeleri... Arkadaşlarımız bunun üzerine saatlerce tartıştı, sanıyorum gece on ikiye kadar tartıştılar. Şimdi, ben, burada, bunu nasıl okuyacağım? Oradaki arkadaşların eleştirileri neydi, burada neleri söylemem lazım, neleri dikkate almam lazım, muhalefette neler söylenmiş, iktidar neyi söylemiş? İşte, biz "mış" gibi yapıyoruz Sayın Başkan ve saat 10.30'a aldık, üç dakika önce bu, elimize dağıtıldı, üç dakika önce yani biz o zaman bir şeyi gerçek amacıyla yapmıyoruz, gelen yasa teklifinin noktasını, virgülünü değiştirmeden parmak kaldırmış oluyoruz. Yani dijital ortamda bunu dün dağıtamaz mıydık? Dün saat 16.00'da teslim edildi bunlar ama üç dakika önce önümüze getiriliyor. Şimdi, ben bunu nasıl değerlendireceğim, arkadaşlarımız nasıl değerlendirecek, nasıl itiraz edecek?

İşte "usul" dediğiniz şey, bir formaliteyi tutanaklara geçsin diye yapmak değildir, "usul" dediğiniz şey, bu yasa teklifinde bütün sağlık çalışanlarını, sağlık emekçilerini karşılayabilecek bir düzenlemenin parlamenterler tarafından, yasama organı tarafından incelenip yasanın çıkartılmasıdır ama Parlamentonun şu andaki çalışma tarzı birilerinin getirdiği şeylere parmak kaldıralım, indirelim. Evet, tali komisyona gitmesi çok çok iyi bir şeydi, olması gereken bir şeydi. Çünkü neden? Geçen sefer, hiç usule uygun olmayan bir şey, Sanayi ve Teknoloji Komisyonuna geri çekildi, orada düşürüldü; sağlıkla ilgili, hekimlerle ilgili bir şey Sanayi ve Teknoloji Komisyonuna alındı. Yani öyle bir geri çekildi, tekrar Genel Kurula... Yedi ay geçmiş, şimdi biz... Uğur Bey bana sordu: Nasıl... Aralık daha düşük mesela ama izahı da yok. Niye aralığa nazaran bu kadar düştü?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İçeriği tartışacağız, usulle ilgili...

Teşekkür ediyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani usul bu olmaz, olmamalı Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, teşekkür ediyorum.

Sayın Durmuş Yılmaz, usule ilişkin, buyurun.

3.- Ankara Milletvekili Durmuş Yılmaz'ın, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin Komisyona getirilme süreciyle ilgili usule ilişkin açıklaması

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Ben de benden önceki konuşan arkadaşlarımın söylediklerini tekrar etmek durumunda kalacağım, onun için peşinen heyetinizden özür diliyorum. Ben de aynı şeyleri söyleyeceğim. Şimdi, biz, bize gelen bu kanun teklifi metnini okuduğumuzda aklımıza gelen birtakım sorular vardı, özellikle parasal

tarafında. Herhangi bir konuda yararlanacak olan doktor sayısı kaç ve bunların parasal değeri nedir, toplamda bütçenin üzerine ne kadar yük geliyor vesaire, sorulması gereken bir sürü soru var. Bu sorularımızı da hazırlamıştık ama şu anda beş dakika önce getirilen ve dağıtılan bu metne şöyle bir baktım, içinde bazı rakamlara gözüm ilişti, belki de soracağım o soruların bir kısmının cevabı burada var. Dolayısıyla, zamandan tasarruf için bu zamanında bize gelseydi de biz bunu bilerek gelseydik ve bu soruları sormasaydık ve zamandan tasarruf etseydik çok daha iyi olurdu diyorum. Belki biz şimdi bu soruları soracağız, bize diyecekler ki: “Şu metnin içinde var.” Yani arkadaş, bir daha niye tenezzül etsin bize cevap vermeye. “Aç, oku.” derse o da hoş bir şey değil. Yani dolayısıyla güzel bir şey...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Şimdi anlatacak zaten.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Anlatacak ama tekrar olacak. Bu akşam gelseydi de okusaydık bu soruları sormayacaktık, bilerek gelecektik buraya, eksik bir şey varsa onu tamamlayacaktık.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Sayın Durmuş.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI (Devam)

2.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Ankara Milletvekilleri Bülent Kuşoğlu ve Durmuş Yılmaz'ın, Batman Milletvekili Necdet İpekyüz'ün yaptıkları açıklamalarındaki bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, usule ilişkin ben de birkaç şey söyleyeyim, sonra sunuma geçelim. Öncelikle, dediğiniz gibi tali komisyonda görüşüldü. Önce perşembe görüşülmesini bekliyorduk doğrusu, dolayısıyla cuma öğleden sonraya rapor ancak yetişir diye cuma öğleden sonraya saati koymuştuk ama gruplar uzlaştılar, çarşamba tali komisyonda görüşülünce -gece geç saatlerde olsa da bitti- rapor daha erken geldiği için biz de saati biraz daha erkene aldık. Biraz da doğrusu, milletvekillerimizin hafta sonu programları için cuma günü daha uygun bir saatte görüşmeler tamamlanır, onlar da rahatça programlarına gidebilirler diye bütün gruplarla da istişare ederek saati daha öne aldık yani orada da bir emrivaki yapmadık. Bütün gruplardan arkadaşlarımızla da istişare edildi, herkes de uygun olacağını ifade ettiği için on buçuğa almış olduk; onu o şekilde izah edeyim.

Tali komisyondan gelen rapora gelecek olursak bir eksikliğimiz olmuş, onu dün gelir gelmez dijital ortamda gönderilebilirdi, onu yapmamışız. Bu bir eksik, buna dikkat edelim hakikaten ama sabah 9.56'da dijital ortamda da gönderilmiş, mail olarak atılmış.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Gelmemiş.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Belki bir kontrol ederseniz, teknikten arkadaşların bana söylediği 9.56'da mail atıldığı ama yeterli değil, doğru, haklısınız. Gece gelir gelmez atılsa daha isabetli olurdu.

Etki analizine gelecek olursak etki analiziyle ilgili bazı raporlarda bilgiler var ama -ne diyelim- daha özet, daha anlaşılabilir bir not da hazırlandı ve şu anda çoğaltılıyor, o da Komisyon üyelerimize birazdan dağıtılacak, bunu da ifade etmiş olayım.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A)KANUN TEKLİFLERİ

1.- Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485)*

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi sunumlarını yapmak üzere, teklif sahibine söz veriyorum.

Buyurun, lütfen İsmail Bey.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok teşekkür ediyorum.

* (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi bu toplantı tutanağına eklidir.

Değerli Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım, değerli Bakan Yardımcım ve Komisyonumuza iştirak eden değerli katılımcılar; hepinizi saygıyla selamlayarak sözlerime başlamak istiyorum.

Malumunuz, tıp fakültesi mezunu olup aynı zamanda doktor olarak bu ülkeye hizmet eden değerli doktor arkadaşlarımın ve aynı şekilde, sağlıkta hizmet veren diğer yardımcı personel dâhil olmak üzere, tüm sağlık çalışanlarını saygı ve sevgiyle selamlamak istiyorum.

Aslında bu arkadaşlarımızın yapmış oldukları emeklerinin karşılığının parayla ölçülemeyeceğini, ben de bir doktor olarak kolay yetişmediğimizi de ifade etmek istiyorum ve bu ülke adına, hastalarımız adına ve Türk insanı adına, Türkiye’de yaşayan tüm insanlar adına gerçekten fedakârca hizmet etmenin hep mutluluğunu ve gururunu yaşadık. Tabii ki özellikle son iki yıl içerisinde tüm dünyada gözükten bir pandemi döneminde de insan üstü bir kuvvetle çalışan doktorlarımızın ve sağlık çalışanlarımızın hakkını parayla ölçmek de mümkün değildir diyorum. Bu anlamda, bunlara ne verirse az olacağının da altını çizerek kanun teklifimize kısaca geçmek istiyorum.

Aslında tüm dünyada olduğu gibi, Türkiye’de de pandemi döneminde sağlığın ve sağlık çalışanlarının önemi bir kez daha ortaya çıkmıştır. Tabii ki büyük bir gurur içerisinde, pandemi döneminde Türkiye’deki sağlık çalışanlarının, Sağlık Bakanlığının ve aynı şekilde de doktor arkadaşlarımızın emeğinin bir kez daha ispat edilmiş olmasını da dikkatlerinize sunmak istiyorum. Yine tüm dünya, özellikle gelişen ülkeler... Sağlık, tıp çok pahalı bir yöntemdir aslında, tüm dünyada böyle. Türkiye’de de bu, pahalı yöntem olmasına rağmen, özellikle gelişen ülkelerin Covid-19 pandemisinde patır patır döküldüğü bir dönemde hiçbir hastanemizde, hiçbir hastamızın ne dışarıda ne de evinde zor durumda kaldığını gördük ve Sağlık Bakanlığında Sayın Bakanımız başta olmak üzere doktor arkadaşlarımızla, sağlık çalışanlarımızla, Sayın Cumhurbaşkanımızla birlikte alınan tedbirlerle Allah’a şükürler olsun ki rahat bir şekilde atlattığımızı burada da tekrar belirtmek istiyorum.

Bu anlamda, değerli arkadaşlarımıza şimdi getireceğimiz kanun teklifiyle inşallah özlük haklarındaki iyileştirmeleri yaparız diye düşünüyorum, inşallah memnun kalırlar diye de ifade etmek istiyorum.

Şimdi, daha önce getirdiğimiz kanunla... Madde madde gidersek, 1’inci madde üzerinden kısaca ifade etmek istiyorum. Şöyle ki: 1’inci maddede aile hekimlerimiz... Biliyorsunuz, 2003 yılından sonra sağlıkta dönüşüm yasasıyla Türkiye bir kabuk değiştirdi, tabiri caizse sağlıkta devrimler yaptı. Bu devrimler içerisinde en önemli özellik... İşte, eskiden hep söylenirdi “Ya, Avrupa’da her insanın aile hekimi var, ona gidiyor, o şekilde devam ediyor.” gibi. Sağlık çalışanlarıyla ilgili hastaların doktora daha rahat ulaşabilmesi için aile hekimliğinin önemini her zaman, her ortamda ben de bir doktor olarak dinlemiştim. İşte, bu anlamda aile hekimliği müessesini getirmiştik. Türkiye’de yaklaşık 27 bin aile hekimi mevcut ancak bunların sadece 3 bini uzman olanlar. Yani aile hekimliği ihtisası için de diğer ihtisaslar gibi TUS’a girip oradan aile hekimliğini tercih edip buna bağlı olarak da aldıkları eğitimden sonra aile hekimliği uzmanı olarak sahaya sürülenler 3 bin kişi kadar. Ama diğer arkadaşlarımızın da, pratisyen olan arkadaşlarımızın da -bu Aile Hekimliği Yasası’yla aile hekimliğini tercih edenler- sahada hizmet etme fırsatını ve önünü açmışık. Bu geri kalan 24 bin kişiden aile hekimliği uzmanı olmak isteyenlere bir fırsat verilmişti o zaman yani 1/1/2020 tarihine kadar olan zaman içerisinde bu arkadaşlarımıza çalışırken aynı anda aile hekimliği uzmanı olma fırsatı verilmişti. Bu fırsat 2020’de bittiği için bu 24 bin kişiye tekrar yeni bir fırsat tanıma adına bu tarihi 1/1/2029’a çekiyoruz ki bu süre de altı yıllık bir süre, altı yıl içerisinde aile hekimi uzmanı olacak olan arkadaşlarımıza bir fırsat daha vermiş oluyoruz; 1’inci madde bununla ilgili.

2’nci madde emeklilerle ilgili. Emeklilerle ilgili iyileştirmelerimiz var. Özellikle ifade etmek istiyorum: Emeklilik yasasında daha önceki 17 bin gösterge rakamını, yeni getireceğimiz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, geneli üzerinde söz verdiğimiz için, maddeler için genel bir şeyler söyleyin ama çok detayına inmeyin çünkü tek tek maddelerde size söz vereceğim. Her bir maddenin detayını o aşamada izah edebilirsiniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Peki efendim, o zaman ben daha etkili bir...

O zaman şöyle ifade edeyim: Emeklilerle ilgili iyileştirmelerimiz söz konusu. Bir başka maddede, yine, yapacağımız, vereceğimiz yeni maddi iyileştirmelerin yanında -Danıştay, bir kararıyla burada kontrol edilecek, kurulacak yeni komisyonların kanunla kurulması gerektiğini ifade etmişti- Danıştayın bu kararını ön plana alarak o komisyonların kurulmasının yolunu açmış olacağız. Bir başka şekilde ifade edecek olursam... Sabit ücret... Burada doktorlarımızın maaşları, bir, direkt çıplak maaşı; iki, artı sabit ücret, artı performans olarak sonuçta alınan rakamlardı. Bu sabit ücretin şu andaki uygulamada performanstan karşılandığını biliyoruz. İşte, burada da çoğu hastanelerin döner sermaye almadaki zorluklarından dolayı şimdi sabit ücreti genel bütçeye aktarıp diğer performans rakamlarını, tavanlarını yükseltip daha fazla ücret almalarını sağlayacak bir... Şu anda getirdiğimiz maddelerden en önemli madde de bu zaten. O anlamda bir iyileştirme yapıyoruz.

Bir diğer olay, çalışan tabip, dış tabibi ve pratisyen hekimlerin ek ödemelerinde 209 sayılı Kanun’la önceden bir rakam vardı; bu yüzde 180 rakamını burada hak kaybı olmasın diye yüzde 265’e çıkaracağız. O sorulduğu zaman daha geniş izah edilebilir. Böyle bir teklifimiz var.

Bir başka olay, Sosyal Güvenlik Kurumu bünyesinde olmayıp hastanelere gidip, hastanelerdeki Sağlık Bakanlığına olan borçlar söz konusu. Bakıyoruz biz, bu borçlar 5.000 TL’nin altındaysa bunu terkin etme yolunu seçeceğiz ama şöyle baktığımız zaman bu rakamlar, 5.000 TL’nin üzerindeyse bunu 2’ye bölüp kalan diğer yarısını bir yıl içinde öderse diğer tarafını da terkin etme gibi bir kanun maddesi getiriyoruz.

Bir başka olay, üniversite hastanelerinde... Yine, aynı Sağlık Bakanlığına yaptığımız iyileştirmeleri üniversite hastanelerinde de yapıyoruz. Burada da yine sabit ödemelerin genel bütçeye aktarılması yolunu seçtik. Diğer bir olay, aile hekimlerinde de aynı şeyi uyguluyoruz.

Bir diğer getirdiğimiz maddede, bundan önceki, Sağlık Bakanlığına müracaat eden dış hekimleri ve eczacıların Sağlık Bakanlığına başlamalarını kura yöntemiyle belirliyoruz ama kuraya iştirak edip de çıkmayan kardeşlerimizin, dış hekimi ve eczacı arkadaşlarımızın, bunların kura yöntemini Sağlık Bakanlığının belirlemesi şeklinde bir kanun maddesi getirdik. Bunda da şunu amaçlıyoruz: Orada daha eskiden, uzun yıllar müracaat edip de kurada çıkmayan arkadaşlarımızı biraz daha ön plana çekebilme adına bir formülize edilmesi anlamına geliyor bu da.

Bir diğer getirdiğimiz madde, sözleşmeli bazı... Türkiye’de görev yapan doktor arkadaşlarımızın özellikle doğuda ve bazı ilçe merkezlerinde görev yapmak istemediklerini biliyoruz. Bunları rahatlatmak adına, oradaki döner sermayeden faydalanmaları adına sözleşmeli hâle getirmeye çalışıyoruz, böyle bir madde; bu 11’inci maddeyle de ilişkili zaten.

Bir diğer olay, Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatının bütçesini de genel bütçeye aktarmak gibi bir maddemiz var.

Diğer başka bir şey de yine aile hekimlerinin eğitilmesiyle ilgili, özellikle sağlık Bakanlığından gelen veyahut da üniversitelerden gelen...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Devam edin.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – ...hocalarımızın, onların da haklarının kaybolmaması adına döner sermayeden faydalanmalarını sağlayabilecek bir kanun maddesini getiriyoruz.

Diğer maddelerimiz, yürütme maddeleri.

Bu anlamda, inşallah, getirdiğimiz bu kanun maddelerinin, kanunumuzun tüm doktorlarımıza ve sağlık çalışanlarımıza hayırlar getirmesini temenni ediyorum, hepinize saygılar sunuyorum.

Şimdiden, vereceğiniz katkı için tüm parti grubu arkadaşlarıma da ayrı ayrı teşekkür etmek istiyorum, saygılar sunuyorum efendim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Geneli üzerinde teklif sahibinin izahatlarını dinledik.

Şimdi, görüşmeye açıyorum. Geneli üzerinde söz taleplerini karşılayacağım.

Sayın Kuşoğlu, buyurun lütfen.

Bir saniye, grup sözcülerimize süre olarak biraz daha esnek davranıyoruz, bizim genel yaklaşımımız bu, emsal olmamak kaydıyla. Diğer arkadaşlarımızın daha sıkı bir şekilde süreye uymalarını bekliyoruz.

Buyurun Sayın Kuşoğlu.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Sayın Başkan, bu tali komisyondan gelen raporla ilgili bir açıklama yapabilecek kimse var mıdır? Yani son anda aldığımız için değerlendiremedik.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir değişiklik önerisi yok ama teklif sahibimiz tabii orada da bulunuyordu, isterseniz...

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Bir açıklama alabilirsek...

SALİH CORA (Trabzon) – Rapor dağıtıldı Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Metin dağıtıldı, rapor. Metin de aynen kabul edildi ama isterseniz teklif sahibimizden bir genel değerlendirme alalım çünkü oradaydı zaten.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Orada görüşmeler yapıldı, onunla ilgili bilgi alabilirsek...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum.

Çok geniş olarak tartışıldı. Özellikle orada karşı çıkılan veyahut da karşı görüş olan arkadaşlarımızın görüşleri vardı. Bunlardan bir tanesi; siz bunu, bu sözleşmeli personeli özel kişilere mi çıkarıyorsunuz gibi bir eleştirileri vardı.

Yine, aynı şekilde, burada, döner sermayenin dağıtılmasındaki soruşturmanın sıkıntılı olabileceğini, 1 kişiye 2 sefer ceza verilemeyeceği anlamında bir ön görüşme vardı. Yine, orada muhalefetteki arkadaşlarımızın önerileri olarak bundan önceki sağlık emeklileri de çalışanların, özellikle BAĞ-KUR'lu çalışanların maaşlarında kesintinin olmadığı bir yerde çalışırken diğer Sosyal Güvenlik Kurumundan emekli olanların maaşlarından kesinti olduğu söz konusuydu; bu eleştirildi. Bu konuda bunun değişmesi gerektiğini ve eğer kesilmeyecekse Sosyal Güvenlik Kurumundan emekli olan diğer emeklilerin de maaşlarında kesinti yapılmaması gerektiği ifade edilmişti.

Benim hatırladığım kadarıyla...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Eczacılar vardı.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ha, eczacılar vardı, evet. Eczacılar aslında, eczacılar... Böyle benim yapmış olduğum teklifte de tabip, diş tabibi ve pratisyenler olarak söylemiştik, eczacılar bu kategoriye alınmamıştı. Ben İsmail Tamer olarak, şahsi şeyim olarak eczacıların da buraya girmesini isterdim ama teamülen Sağlık Bakanlığındaki böyle bir gelişmeden dolayı ben o kadarını teklife aldım. Arkadaşlarıma saygı duyuyorum diyorum.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Geri kalanını kim hazırlıyor?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Özlük hakları açısından...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, karşılıklı konuşma usulümüz yoktur. Daha sonra...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bakın, ben açık yüreklilikle...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sağlık Komisyonundayım Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olabilir de müzakerelerde dile getirebilirsiniz görüşlerinizi.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Arkadaşlar, açık yüreklilikle bir teklif sahibi olarak nasıl ifade edildiğini ben söyledim burada.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Teklifin geri kalanını kim kaleme aldı peki?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Biz, biliyorsunuz, kanunlar hazırlanırken bürokratlarla beraber hazırlarız, onun için...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, İsmail Bey; karşılıklı konuşmayın.

Sayın Cinisli, böyle bir usulümüz yok.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Böyle bir soru abesle iştigal diye ifade ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Böyle bir usulümüz yok. Bir genel değerlendirme istendi, İsmail Bey de yaptı. Komisyonla ilgili izlenim...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bize de söz vereceksiniz değil mi Başkanım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yeri geldiğinde herkese söz vereceğim usulümüz dairesinde.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tabii, tabii ama unuttuğum...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sağlık Komisyonunda yaşananlar, sorular, onlara verilen cevaplar...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Rapor geldi değerli arkadaşlar, rapor dağıtıldı. Sağlık Komisyonunun raporu ve muhalefet şerhlerini içeren rapor herkese dağıtıldı.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Arkadaşlar, ben de gayet açık yüreklilikle...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ayrıca da teklif sahibi bir kere istedi ama herkese söz verme durumunda değiliz, kusura bakmayın.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Burhanettin kardeşim...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan “Karşılık vermek zorunda değiliz.” olur mu? Tek bir taraf açıklama yapıyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – “Tek bir taraf” dediğiniz teklif sahibi.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Tamam da biz de açıklama yapacağız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yeri geldiğinde yapacaksınız, sıranız geldiğinde yapacaksınız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – “Yeri geldiğinde söz vereceğiz.” demek başka bir şey, “Herkese söz verme durumunda değiliz.” demek başka bir şey.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Arkadaşlar, eksik bir şey varsa ifade edersiniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok, yok, genel özetleme anlamında söyledim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben size ikili konuşmamızı dahi burada ifade etmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, özetlediniz, teşekkür ediyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok teşekkür ediyorum.

İSMAİL GÜNEŞ (Devamla) – Başkanım, görüşme açısından bir kere yani burada, Komisyonda neler olduğunu herkes kendisi okumalı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tabii, tabii. Şurada hem Komisyonu hem muhalefet şerhlerini içeren rapor.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Siz okudunuz mu? Yarım saat önce dağıtıldı, nasıl okudunuz?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Okuyamadık.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, teklif sahibinden genel bir değerlendirme aldık. Gün boyu konuşacağız, siz de izlenimlerinizi anlatırsınız.

Buyurun Sayın Kuşoğlu, sürenizi yeniden başlatıyorum, geneli üzerinde...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan, on bir saati geçkin bir toplantı oldu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, geneli üzerinde bir söz verdim Sayın Kuşoğlu’na.

On dakika süreniz vardır, buyurun Sayın Kuşoğlu...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bizim söylediğimiz iddia o aslında. Hem İstanbul Finans Merkezi hem Sağlık Komisyonu görüşülüyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, bir arkadaşımıza söz verdim, rica ediyorum.

Buyurun lütfen.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Sayın Başkan, değerli milletvekili arkadaşlarım, değerli teklif sahibi arkadaşım, değerli bürokratlar, değerli basın mensupları, meslek kuruluşlarının, sivil toplumun değerli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, bu sabah önemli bir konuyu görüşüyoruz. Sağ olsun, teklif sahibi Sayın Tamer önemli bir konuda düzenleme yapıyor. Biz de buna karşı değiliz ve destekliyoruz ancak şu var, siz de takdir edersiniz, bu bir taraftan desteklenmesi gereken bir teklif ise de diğer taraftan eksiklikleri olan bir teklif. Bunları da görüşmeler süresince ortaya koymaya çalışacağız meslek kuruluşlarıyla birlikte. Şimdi, enteresan tarafı, konu bundan yedi ay önce gündeme geliyor, aralık ayında. Konuyla ilgili olarak yapılan düzenlemede çok farklı rakamlar ortaya çıkıyor. Mesela, uzman hekimlerle ilgili olarak ya da pratisyen hekimlerle ilgili olarak çok önemli farklılıklar söz konusu olmuş aralık ayından bugüne kadar yani yedi ay içerisinde ve enteresan bir şekilde bu teklif geri çekilmiş.

Şimdi, sağlık önemli bir konuya, Türkiye için çok çok önemliyse -ki öyle- bu teklifin sadece hekimlerle ilgili olarak -Sayın Başkan siz söylediniz- getirilmesi doğru değil yani diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili olarak da gelmesi gerekirdi; birlikte ele alınması gerekirdi, bir bütün olarak ele alınması gerekirdi, böyle bir eksikliği de var bunun. Üstelik, o tarihten beri, aralık ayından beri enflasyonda çok önemli artışlar söz konusu olmuş, büyük sıkıntılar söz konusu olmuş ve rakamları düşürüyoruz o tarihten beri.

Şimdi, 1 Aralık 2021 tarihli düzenleme yasalaşmış olsaydı, Sağlık Komisyonundaki arkadaşlarımızın çıkardığı rakamlara göre, örneğin pratisyen hekim 4.710 lira artış alacak iken bugün üzerinde görüştüğümüz teklifle getirilen artış yalnızca 1.600 lira. 4.710 lira-1.600 lira, bu çok önemli, büyük bir farklılık. Yine, uzman tabipler için önceki düzenlemede öngörülen iyileştirme 5.415 lirayken bugün 2.119 lira öngörülüyor. Çok büyük farklılıklar var. Yine, emekli hekimlerimizin çalıştırılmasıyla ilgili olarak da düzenlemeler var, bunların da devam ettirildiğini görüyoruz. Arkadaşlarımız bunu da Sağlık Komisyonunda eleştirmiş.

Değerli arkadaşlar, Türkiye sağlık açısından sıkıntılı bir ülke. Her ne kadar son yapılan düzenlemelerle Türkiye’de çok şeyin değiştiği söyleniyorsa da bugün OECD içerisinde -OECD’de 38 ülke var- şu anda OECD’de sonuncu sıradayız sağlık açısından. Sağlık harcamaları açısından baktığımız zaman -rakamları çıkarayım- 38 OECD ülkesi arasında Türkiye, sağlık harcamalarının milli gelire oranı açısından 38’inci sırada. OECD ortalaması 8,8; Türkiye’de 4,3 ve bu rakam, biliyorsunuz, yıllardan beri de değişmedi yani devrim niteliğinde olduğu söylenen bir düzenleme yapılmış olmasına rağmen sağlık harcamalarında milli gelire göre bir artış söz konusu olmadı maalesef. Üstelik, Türkiye’de cepten harcamalar dünyadaki birçok ülkeye göre, Amerika gibi, Almanya gibi, birçok ülkeye göre de çok fazla yani hastaneye gittiğimiz zaman -Allah muhtaç etmesin- doktora gittiğimiz zaman, sigortamızın dışında, cepten yaptığımız harcamalar konusunda da çok ön sıraldayız maalesef. Kişi başına düşen sağlık harcamalarında da OECD’de 37’inci sıradayız. 4.087 dolar OECD ortalaması varken 1.267 dolarla maalesef 37’nci sıradayız OECD’de. Yani dolayısıyla da sağlıkta çok iyi sıralarda olduğumuz söylenemez maalesef. Yine, bin kişiye düşen hekim, hemşire ve hastane yatak sayısını da OECD ülkeleriyle kıyasladığımızda Türkiye hep son sıralarda hâlâ. OECD’de bin kişiye düşen hekim sayısı 3,6 iken Türkiye’de bu 2 maalesef. Hemşire sayısında ise 8,8’e 2,4; çok büyük bir farklılık var maalesef.

Sayın Tamer, siz de biliyorsunuz, son yıllarda hekimlerimizin istifa sayısı çok arttı; dil bilenler yurt dışına gidiyorlar, oturup dil çalışıyor birçok genç hekimimiz. Şimdi, böyle bir durum varken; sağlıkta OECD’de, dünyada iyi bir durumda değilken bir şeyler yapılmış, aralık ayında yapılanlar eksik olmakla birlikte yine de doğru işlenmiş, biz de parti olarak bunları destekledik. Şimdi, yedi ay sonra enflasyona rağmen, hayat pahalılığına rağmen, olumsuz gelişmelere rağmen bu kadar düşük artışların olması -tabii, bu sizin isteğiniz, dileğiniz değildir; gönlünüzden daha çok geçtiğini biliyorum- Bakanlığın bu konuda anlayış göstermemesi ya da iktidarın bu konuda anlayış göstermemesi, hiç olmazsa aralık ayında zikredilen rakamları devam ettirmemesi anlaşılır gibi değil yani bu gelişmelerden sonra çünkü yedi aydan beri olan gelişmeler o rakamların en az 2 misline çıkarılmasını gerektiriyor. Bunu anlamakta zorlanıyoruz. “Kamuda para yok, bütçe imkânlarımız sınırlı.” deniyorsa... Zaten bir ek bütçe yapma gereği de var; bunu da görüyorsunuz, biliyorsunuz.

Sayın Başkanım, yeri gelmişken de söyleyeyim; bütçe rakamlarını takip ediyoruz, bütçe rakamlarına göre bir ek bütçe yapılması zorunluluğu var önümüzdeki günlerde. Bununla ilgili olarak da anayasal bir boşluk var maalesef. Daha önce getirilen birkaç değişiklik söz konusu oldu, bu senenin bütçesiyle ilgili olarak da -hatırlıyorsunuz- harcırahlarla ilgili bir değişiklik getirildiğinde Bütçe Kanunu’nda yapılması gereken o değişiklik, Bütçe Kanunu’na ek, ilave para konması, kaynak gösterilmesi gerekiyorken maalesef Bütçe Kanunu’yla yapılmadı, normal bir torba kanun içerisinde o değişiklik gerçekleşti. Hâlbuki Bütçe Kanunu özel bir kanundur, milletvekilleri tarafından değil Cumhurbaşkanlığı tarafından Meclise sunulmaktadır, değişikliklerin de aynı yönteme tabi olması gerekir. Yani bundan sonra ek bütçe gelecektse bu yanlışlığın, anayasal yanlışlığın yapılmaması lazım, bu konuda ısrar edilmemesi lazım ve bir an önce de ek bütçenin getirilmesi lazım.

Sayın Tamer, bu düzenleme yapılırken bunun da ek bütçeye ilave olarak yapılması gerekirdi, doğrusu oydu. Şu anda maalesef, hekimlerimizle ilgili sıkıntılar bu şekilde çözülmüş olmayacak ve yurt dışına da maalesef binlerce hekim gittiği hâlde ve gitmek istediği hâlde bu sıkıntılar devam edecek.

Diğer taraftan, bu konunun sadece hekimlerle ilgili olmasını da anlamak mümkün değil yani sağlık sektörü bir bütün, bir bütün olarak ele alınması gerekir.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kapsıyor, sadece emeklilikte dediğiniz doğru.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Nasıl?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tüm sağlık çalışanlarını kapsıyor getirdiğimiz şey, emeklilerde sadece hemşireler yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, notlarınızı alın, topluca cevap vereceksiniz, böyle bir usulümüz yok.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tabii, tabii.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Sayın Başkan, siz de konuşmanızın sırasında baştan ifade ettiniz, “Bu hekimlerle ilgili bir düzenleme.” dediniz, ben de ona istinaden bunu söylemişim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sıra geldiği zaman cevap vereyim.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Onu düzelttin ama sadece hekimlerle ilgili olmadığını, biraz daha farklı bir pozisyonda olduğunu anlıyoruz.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Tüm eczacılar, veterinerler var mı?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Onu o zaman izah edin lütfen, sıra geldiğinde. Benim bildiğim, genel itibarıyla hekimlerimize münhasıran bir...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – “Hekimler dışında var.” diyor da nerede var? Ya, söylüyor da...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, madem açtınız, buyurun, izah edin.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ek ödemeler artırılarak hemşire ve diğer sağlık çalışanları da bu işten yararlanıyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – O anlamda “dolaylı olarak” diyorsunuz, peki ama esas itibarıyla hekimlerle ilgili.

Buyurun.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Peki, o zaman ek ödemeler...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz doldu ama ek süre veriyorum.

Buyurun lütfen.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Teşekkür ederim.

Ek ödemelerle ilgili de bir düzenleme yapılıyorsa yani hekimler dışında diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili bir şey de yapılıyorsa toplu olarak ele alınması daha da doğru olurdu, böyle bir düzenleme daha mantıklı olurdu. Neden bu şekilde yapıldığını gerçekten anlayamadık.

Sayın Başkanım, tali komisyonda görüşmeler sırasında metnin olduğu gibi kabul edildiğini görüyoruz. Tabii, burası esas Komisyon konuyla ilgili olarak. Burada özellikle yer vererseniz, fırsat vererseniz, meslek kuruluşları da diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili meslek örgütleri de düşüncelerini aktarabilirlerse belki üzerinde bazı değişiklikler yapma imkânı bulabiliriz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddelere geçtiğimizde talep olması hâlinde tabii ki meslek kuruluşlarına, sivil toplum kuruluşlarına da görüşlerini ifade etmeleri için söz vereceğim.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Tüm meslek kuruluşları çağırılmış vaziyette midir?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çağırdı bildiğim kadarıyla yani size listesini versin arkadaşlarımız.

MEMUR-SEN, Tabipler Birliği vesaire birçok STK -bilmiyorum eksik var mı yok mu ama- epey bir listemiz var.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Peki, çok teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Necdet İpekyüz, geneli üzerinde süreniz on dakikadır.

Buyurun lütfen.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Başkanım, Türk Tabipleri Birliğinden kimse var mı?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Biz çağırdık ama şu anda var mı bilmiyorum.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Türk Tabipleri Birliğini temsilen ben varım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz misiniz? Tabipler Birliği mi?

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Evet.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, var, var.

Ama Necdet Bey’in süresinden alıyoruz. Arkadaşlar, yoklama yapacak durumumuz yok; biz davet ettik, tabii, gelip gelmemek, takdir herkesin kendisine ait; katılım var gördüğüm kadarıyla.

Buyurun Necdet Bey, sürenizi yeniden başlatıyorum.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Aslında geneli üzerine İsmail Bey de giriş yaptığında değindi, hemen maddelere geçti ama İsmail Bey işte “Sağlıkta devrim oldu.” ve konuşmanın sonunda da “Bazı yerlere hekimler gitmediği için ücret düzenlemesi yapmamız lazım, sözleşmeye geçmemiz lazım...” Bu ne biçim devrim? Öyle bir devrim ki telefon açıyorsunuz üç ay sonraya gün alabiliyorsunuz. Öyle bir devrim ki hekim sizden ultrason istiyor, üç ay sonraya gün veriliyor. Öyle bir devrim ki gidiyorsunuz “Malzeme yok, başka bir hastaneye gidin...” Öyle bir devrim ki -Sayın Bakan Yardımcısına söyledim- Diyarbakır Dicle Üniversitesinde Onkoloji Bölümü diyor ki: “Batman’a gidin, kemoterapi ilaçlarını oradan alın.” Üçüncü basamak Batman’a gönderiyor, başka şehre. Böyle bir devrimden mi İsmail Bey söz ediyorsunuz? Öyle bir devrim ki her gün sağlık emekçileri beyaz kod veriyor. Geçen yıl 19 bin kusur beyaz kod verilmiş, bu yıl 27 bin kusur; bir yıl içerisindeki fark. Sadece haziran ayında, İzmir’de şiddet, Safranbolu’da bir hekim yaşamına son veriyor, Kars’ta hastanede tehdit ediliyor, aynı hekim sonra bıçaklanıyor, Cerrahpaşa’da hekimler tehdit ediliyor, Dicle Üniversitesinde tehdit ediliyor, peşinden silah çekiliyor, Şanlıurfa’da tek hematolog, onkolog işinden alıkonuluyor ve öyle bir ortam ki Elâzığ’da Fırat Üniversitesinde tekrar aynı şeyler yaşanıyor.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – 85 milyonluk ülkede böyle spesifik olayları konuşuyorsunuz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Spesifik olay değil, 10 kişi...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Yirmi yılda sağlıkta neler yaptığımızı herkes çok iyi biliyor.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yaşar Bey, 19 binden 27 bine gelişini “spesifik” diye tanımlıyorsanız...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Hep eleştiriyorsunuz Allah aşkına, bir kere de hakkımızı verin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yaşar Bey, sıra size geldiğinde siz de görüşlerinizi ifade edin.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Böyle yaparsanız konuşmayalım. Burada STK var, basın var.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Biz geçmiş de biliyoruz, bugün de biliyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Siz diyorsunuz ki: “Bu şiddet olayları normal.” Eğer bir vekil şiddet olaylarını olağan ve normal görüyorsa yazıklar olsun! Sağlık emekçilerinin o zaman siz sesini duymuyorsunuz, bu yaşamlarını da destekliyorsunuz.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Her şeyi duyuyoruz, biz duyuyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Önemli olan... Bu Parlamento 2 kez şiddetle ilgili düzenleme yaptı, siz de parmak kaldırdınız. Buna rağmen siz bu olayı normalleştiriyorsanız buna diyecek bir şey yok. Böyle bir sağlık ortamından söz ediyoruz.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Bu laflarınızı araştırın biraz. Hep eleştiri hep eleştiri...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bir diğeri: Geneli üzerine konuştuğumuzda, İsmail Bey, 9 Aralıkta ne oldu da şimdi niye bu değişti, keşke bunu izah etseydiniz bize yani siz bir açıklama yapıyorsunuz “Evet, bunun olması gerekirdi, düzenleme yapılması gerekirdi.” diye. Niye değiştirdiniz? 5 parti mutabık oldu -Halil Bey burada- Sağlık Bakanı kuliste bütün Grup Başkan Vekilleriyle konuştu “Ne olur bunu çıkaralım.” dedi. Hep beraber çıkardık, hep beraber onayladık, eksikliğine rağmen “Olması gereken.” dedik çünkü daha önce sağlık emekçileri, meslek örgütleri -bu konuda epey itirazları vardı- Grup Başkan Vekilleriyle konuştular, Meclise geldiler, epey ziyaretler yaptılar; sağlık çalışanlarıyla ilgili Mecliste çalışan vekiller bu konuda düzenleme yaptı. Peki, niçin bunu siz daha farklı rakamlara getirdiniz, bunu bir izah etmeniz lazım. Yani diyebilirdiniz ki: “Enflasyonu düşürdük; döviz 13 liraydı, 7 liraya düştü; altın şu kadardı, şu kadara düştü.” Bunu deseydiniz derdik ki: Eyvallah, çok güzel bir şey yapmışsınız ama tam tersine, hayat pahalılığı olmuş, insanlar geçinebilecek bir maaş alamazken, hekimler yoksulluk sınırının altında, kimi mesleklerde ve branşlarda, hemşireler açık sınırının altında insanlar ölerken bir tek açıklama yok.

Arkadaşlar, sağlıkta 39 tane branş var, 39 tane branş; tek konuştuğumuz hekim, diş hekimi. Şimdi -Burhanettin Bey arkada, eczacılardan söz ediyor- veteriner hekimler, diyetisyenler, her gün şifa dağıtmaya çalışan 100 binlere varan hemşireler, ATT, ambulans sürenler, kapıda bekleyenler onlarla ilgili bir düzenleme var mı? Hayır, yok. Peki, pandemi döneminde evet, çok hizmet verildi, pandemi döneminde çok iyi şeyler yapıldı, doğru. Hastanelerde de iyi işler yapıldı ama pandemi döneminde yaşamını yitiren bir yığın insan oldu, onları saygıyla anmamız lazım ve o günden bugüne her seferinde “Meslek hastalığı olsun.” dediler. Sağlık Bakanı, Plan ve Bütçe Komisyonunda, diğer salonda “Ben de katılıyorum.” dedi; olmadı. İsmail Bey “Ben de katılıyorum, benim fikrim de budur, sizin eczacılarla ilgili söylediğiniz Sayın Bakanın söylemesi.” dediğinde Parlamento bu yasayı çıkarmıyorsa kendi kendimizi rahatlatmış oluyoruz. “Ben de böyle düşünüyordum, olmuyordu...” Peki, bu sihirli el nedir, değiştirilmeyen el nedir? Yasayı hazırlayan siz, bunu getiren siz Tuba Hanım’la beraber ve arkadaşlarımız imza atmış. Yani peki, bu sihirli el nedir, siz bu eczacıları, veteriner hekimleri, hemşireleri, diğer birimleri eklememenizin... Nedir bu sihirli el? Gelsin, biz onlara izah edelim, demokratik kitle örgütleri buradaysa onlar izah etsin. Yok.

Bir diğeri, ya, siz göstergeleri düşürdünüz, değiştirdiniz. Bütün sağlık -bir kere konuştuk, Tuğba Hanım da siz de biliyorsunuz, burada işte İsmail Bey de vardı, diğer arkadaşlar da vardı- ekip hizmetidir. Siz, bu ekibin motivasyonunu düşürürseniz bütün Türkiye’de yaşayanların sağlıklarıyla ilgili bir kriz yaratmış olursunuz. Aynı kurumda çalışıyor, öyle bir duruma getirdik ki eğitimde ve

sağlıkta; 4/A, 4/B, 4/C. Aynı okuldan mezun, aynı işi yapıyorlar, 3 tane, 4 tane farklı maaş alıyorlar. Bir tane düzenleme var mı burada? Yok. Döner sermayeyle ilgili katsayıyı değiştirmişiz diyoruz ki: Bütün sağlık çalışanları yararlanacak. Hekimler döner sermayeden değil, sağlık çalışanları döner sermayeden değil tek bir yerden, genel bütçeden para istiyorlar. Sayın Fahrettin Koca da bunu söyledi, bizim bunu yapmamız lazım. Siz, performans yaptığınızda orada morbidite, mortalite oranlarını ölçemezsiniz. Gelen hekim, gelen sağlık çalışanı “Acaba ona mı çalışacak, buna mı çalışacak?” diye düşünür ve bütçelerin kalemlerini değiştirmekle bu sorun çözülmez. Tek kalemde, genel bütçeden artış yapmak lazım. “Performans” dediğiniz şey motivasyonu düşürmemek üzerine olur ama şu anda yaptığımız düzenlemede hekimin maaşı yükselecek, aynı birimde çalışan eczacının yerinde kalacak, hemşire dikkate alınmayacak. Sonra diyeceksiniz ki: “Beraber ameliyata gir, yoğun bakıma gir, beraber işi yürütün.” Bu şekilde yaptığınızda hiçbir çalışmayı geliştiremeyiz.

Bir diğeri, ya, siz burada kimi zaman işte “Düzenleme yapıyoruz.” diyorsunuz. Evet, olması lazım yani buna rağmen olumlu bir şey diyelim bütün bu eksikliklere rağmen. Hâlâ çeşitli söylemlerde sağlık emekçileri hedef gösteriliyor, az önceki gibi hedef gösteriliyor. Ya, kişi yakalanıyor, tehdit ediyor veya şikâyet ediyor, diyor ki: “Ben, İsmail Tamer’den şikâyetçiyim, ona şunu yapacağım.” Sizi arıyorlar, diyorlar ki: “Kendinize dikkat edin, kendinizi koruyun.” Ya, böyle bir Bakanlık mı olur, böyle bir yetki mi olur? Siz, hekimleri hedef hâline getirin, sağlık emekçilerini hedef hâline getirin, açlıkla yoksullukla baş başa kalsın, çocuklarının giyimi, kreşi birçok problemlerle uğraşsın, sonra arayın telefonla “Kendinizi koruyun.” deyin. Bu şekilde hiçbir şey yapamayız.

Bir diğeri liyakatla ilgili. Ya, her gün yönetici değişiyor. Arkadaşlarımız dile getirecekler, yaklaşık 10 bin sözleşmeli yönetici atamışsınız, bu çifte maaş alanlar gibi, 30 bin, 40 bin, 50 bin küsur maaş alıyor, yanında çalışan arkadaşlarının hiçbir şeyi yok, artı döner sermaye alıyor. Halil Bey burada; ya, yaparsanız bütün sağlık emekçilerine genel bütçeden verin, performansa dayalı vermeyin, hep beraber destekleyelim. Ne diyorsunuz? “Sözleşmeye geçireceğiz.” Sorun, sözleşmeye geçilmek değil; sorun, sözleşmede olanları, A, B, C diye ayırdıklarımızı, hepsini kadroya alalım ve bölgelere göre, eğitime göre, çalışma süresine göre, verimliliğine göre bir sistem geliştirelim. Bunu yapmadığımız sürece çalışma ortamını bozmuş oluruz.

Aile hekimleri... Evet, 2029’a uzatalım ama aynı aile hekimlerinin mobbinge uğraması, ceza yönetmeliği, sözleşmesinin uzatılıp uzatılmayacağı bir problem, hiçbir düzenleme yapılmıyor. Tekrar aile hekimleriyle ilgili şunu söyleyelim: Yapılmadığı gibi siz diyorsunuz ki “Devrim.” Aile hekimliğinin merkezlerine gelen elektrik faturasında ne yazıyor biliyor musunuz? “Ticari kurum.” Sağlığı siz ticarete dönüştürdünüz, işletmeye dönüştürdünüz, gelen hasta da müşteri oluyor ve orada çalışan diğer sağlık emekçileri giderek kendi ücretlerini karşılayamayacak düzeye geldi. Burada bu var mı? Yok, hiçbir düzelleme yok. Emeklilerle ilgili; BAĞ-KUR’dan emekli olmuş, SSK’dan emekli olmuş... Siz, kamudan emekli olanlara düzenleme getiriyorsunuz, SSK’dan emekli olanlara bir düzenleme yok, BAĞ-KUR’dan emekli olanlara düzenleme yok. Peki, biz nasıl yasama olacağız? Yarın dışarıya çıktığımızda bu insanlar bize sorduğunda nasıl cevap vereceğiz? Yani birileri gelip bize sorduğunda, deseler ki: “Ya, siz bu yasayı çıkardınız, onayladınız, ben BAĞ-KUR’dan emekliyim, niye benimle ilgili bir ek madde koymadınız? SSK’dan emekliyim, niye ek bir madde koymadınız?” Biz nasıl yasama yapacağız? Bizim bunu düzeltmemiz lazım. Yapmadığımız zaman, gerek tali komisyonda gerek Plan ve Bütçede böyle yaptığımız zaman biz “mış” gibi yapmış oluyoruz. Yedi ay boyunca insanlar beyaz nöbetler, beyaz mitingler, forumlar, konuşmalar, Meclis ziyaretleri, basın açıklamaları yaptı; “yasama” dediğiniz onu dinlemektir. Cevdet Bey, her torba yasa geldiğinde ilk giriş maddesi nedir? “Yurttaşlardan, vatandaşlardan gelen talep, kamu kurum ve kuruluşlarından gelen talep ve demokratik kitle örgütleri, sivil toplum örgütleri...”

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürenizi uzatıyorum, tamamlarsanız.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Her seferinde bu yazılıyor, burada bu yok. Yurttaşlardan gelen talep farklı, demokratik kitle örgütlerinden, sivil toplum örgütlerinden gelen talep farklı, kamu kurum ve kuruluşlarından gelen talep de farklı. İnanın, şimdi gidelim, Batman'daki hastane yöneticilerine, çalışanlarına, buradaki bütün çalışan sendikalara soralım, meslek örgütlerine soralım hepsi farklı, hiçbir tanesi dikkate alınmamış ama bu sihirli el neyse her şeyi biliyor, her şeyi düzeltmeye çalışıyor. Bunu yaptığımız zaman, biz o zaman gerçek yaşamayı yapmamış oluyoruz, birilerinin tercihini dikkate almış oluyoruz. Sağlık etrafında dolanacak bir şey değil, bir pandemi bize gösterdi, sağlık hepimizin ihtiyaç duyduğu bir şey ve sağlık emekçileri yaşatmak için yaşamından oldular; bütün bu mobbinge, bütün hedef gösterimlerine rağmen, bütün bu çalışmaya rağmen özveriyle çalışıyorlar ama bütün sistemin, bu dönüşümün eksikliklerinin tek hedefi sağlık emekçileri. Gelin, beraber bir heyet oluşturalım, sahaya çıkalım gezelim. İsmail Bey, bu yapılan düzenlemeler tümüyle ne olsa bile, bir iyileştirme olsa bile gerçek anlamda bütün sağlık emekçilerini karşılayabilecek bir düzenleme değildir.

Biz önergeler vereceğiz, umarım muhalefet de destekler. Burada demokratik kitle örgütleri de var. Böyle bir fırsat elimize geçmişken Türkiye'deki sağlığın gelecekte daha iyi olması için o önermeleri konuşalım, değerlendirelim ve daha iyi bir sağlık hizmeti alalım.

Teşekkürler, saygılar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Durmuş Yılmaz, geneli üzerinde buyurun lütfen.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Sayın Başkan, değerli Komisyon üyeleri ve sivil toplum kuruluşları; herkesi saygıyla selamlıyorum.

Ben, bazı şeyleri tekrar etmekten açıkçası ar ediyorum. Benden önceki arkadaşlarım söyledi ama maalesef söylemeden de olmuyor. Senenin sonunda bu konuyla ilgili bir teşebbüs yapıldı, Grup Başkanları, parti yöneticileri bir araya geldiler, daha iyisini yapmak üzere bu teşebbüs geri çekildi. Şimdi, önümüze yeni bir şey geliyor fakat o günkü yapılan önerinin çok çok çok gerisinde. Arkadaşlarım da sordular, ben de aynı şeyi söylüyorum yani geçen süre zarfında ne değişti de biz bu noktaya geldik? Sonra, sayın yasa teklifini getiren sayın arkadaşımız önce açık ve net olarak konuşmasının başında dedi ki: “Bu yasa esas itibarıyla tıp tabiplerini, doktorlarını ve dişçileri esas alıyor.” “Onun dışında başka bir şey yok.” anlamında cümleler söyledi, sonra arada bazı sorular gelince dedi ki: “Hemşireleri de kapsıyor, eczacıları da kapsıyor, onu da kapsıyor.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Orada benim de bir hatam oldu, düzeltiyim.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Orada tekrar bir ters köşeye...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Emekliliğe ilişkin hususlar hekimleri kapsıyor ama normal çalışma hayatıyla ilgili şeyler herkesi kapsıyor tabii.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Şimdi, onun dışında, Komisyon Başkanı olarak siz dediniz ki: “Evet, sadece doktorlar. Bu, 3600 ek göstergede düzenlenecek.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ya, emeklilik demem gerekirdi orada, emeklilik boyutu sadece hekimlerle ilgili.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Her neyse. 3600 ek gösterge belki önümüzdeki günlerde, bir ay sonra gelecek veyahut da Meclis tatile girdikten sonra sonbaharda gelecek veya bir noktada gelecek üç ay beş ay sonra. Yani ne değişti de şu anda tümü bu yasanın içerisinde yer almıyor? Üç ay

sonra ne değişecek de daha farklı bir şey yapılacak? Yani bu soruların hiçbirinin maalesef cevabı yok. Ben, tali komisyonda yasa metni görüşülürken söz alan arkadaşların bazılarının ifadelerini, oradaki konuşmalarını tutanaklardan okudum, takip ettim, baktım. Burada konuşan arkadaşlar genellikle tıp doktorları, profesörler ve işin tıbbi tarafını bilen insanlar. Onların oradaki endişeleri şu ki: “Bu hâliyle, böyle giderse yani Türkiye’deki tıp eğitiminin kalitesi son derece düşecek. Özellikle, bu performanstan dolayı tıp eğitimi kalitesi düşecek, bazı önemli ameliyatları bile bu ülke yapamaz hâle gelecek.” deniliyor yani ben onların ifadelerini, o tutanaklardan ifadelerini çıkarıyorum. Dolayısıyla, mesela bu metinde bir şey var, “gelir getiren profesörler” diye bir şey var, “gelir getiren hocalar” var. Yani hastaya bakıyor, baktığı hastadan dolayı ücret alınıyor o da fona bir gelir sağlıyor fakat öbür taraftan, laboratuvara girmiş, araştırma yapmış, makale yazmış, gelir getirmeyen bir hocayı biz şimdi yok mu sayacağız? Bence, asıl tıbbi götürecektir, sırtlayacak olan bu araştırma yapan, makale yazan hocalar. Bunlar, hasta bakıp üç kuruş, beş kuruş fazla fona gelir sağlayan hocalardan bence çok daha önemli insanlar. Tıp ilerlerse ancak böyle ilerleyecek. Dolayısıyla, buralarda birtakım çok, çok önemli sorunlar var. Dolayısıyla, tıp eğitimi, bu hocaların dediğine göre, Komisyondaki tıp doktoru hocaların ve milletvekili arkadaşlarımızın dediğine göre, önümüzdeki dönem için endişe verici bir hâle doğru gidiyor. Bunu da dikkatlerinize sunmak isterim.

Onun dışında, yasada gördüğüm önemli konulardan bir tanesi de şu: Doktorlar emeklerinin karşılığını alırken... Döner sermaye diye bir havuz var, o havuza verilen hizmetler karşılığında elde edilen gelirler konuluyor ve oradan bu belli ölçülerde, belli kişilere dağıtılıyor. Şimdi, geldiğimiz noktada bunun yanlış olduğu mu yoksa yeterli olmadığı mı herhangi bir sebep gösterilmeden bu olay genel bütçeyle ilgilendiriliyor, merkezî bütçeyle ilişkilendiriliyor. Ne oldu burada? Benim aklıma gelen şey şu: Sağlık Bakanlığına tahsis edilen bütçenin önemli bir kısmı yap-işlet-devret modelleriyle müteahhitlere veriliyor, bütçede alan yok, bütçede alan olmadığı için de maalesef bu tür ödemeler yapılamıyor. Eğer, ben yanlış düşünüyorsam bu ayıp benim ayıbım değil, bizi aydınlatmak sizin göreviniz bu böyledir veya değildir diye. Ama ben şunu biliyorum ki şu anda Sağlık Bakanlığı bütçesinin yüzde 40-45’i bu tür işlere gidiyor, geriye kalanla hangi hizmeti yapacaksınız? Buradan da hareketle dediniz ki: “Devrim yaptık.” Devrim yaptığınızı kabul etsek bile sürdürülebilir mi devriniz? Geldiğimiz nokta itibarıyla, bu devrim maalesef sürdürülebilir olmaktan çıktı. Bugün ilaçla ilgili olarak karşılaştığımız sorunlar, randevu alım süresiyle ilgili karşılaştığımız sorunlar, tetkik yaptırmak üzere tomografi, MR vesaire çekirtmekle ilgili yurttaşların sağlıkla ilgili karşılaştığı sorunlar bir yıl öncesine göre bugün daha mı iyi, daha mı kötü? Ben, bunu sizin aklınıza, vicdanınıza bırakıyorum. Birçok ilde doktor yok. Benim ilim Uşak’ta doktorlar maalesef, hastaneden ayrıldıkları, özel hastanelere geçtikleri için vatandaş komşu illere sağlık hizmeti almaya gidiyor. Yani bunu inkâr etmenin bir anlamı da yok. Bir çözüm bulacaksak bu gerçekleri kabul edip oradan hareket etmemiz gerekir diye düşünüyorum.

Onun dışında, spesifik olarak eğer maddeler geldiğinde tekrar görüşülür ama mesela “İnceleme Heyeti” diye bir heyet var, varmış daha doğrusu. Bu heyet kanunla kurulmadığı için Danıştay tarafından iptal edilmiş. Şimdi, biz bunu kanunla kuruyoruz fakat kanun yine eksik. Bu heyette görev alacak kişiler kaç kişiden oluşuyor? Bunların nitelikleri nedir? Hangi özellikleri taşıyanlar bu heyette yer alabilirler ve görevleri nedir? Ben bu yasa teklifinde göremedim açıkça söylemek gerekirse. Neyi inceliyor bu kişiler? Yarın bu tekrar Danıştaydan dönebilir. Dolayısıyla, bu kişilerin nitelikleri, görev süreleri, görev alanları açık ve net olarak bu yasaya yazılmalıdır diyorum eğer yaptığımız işi doğru dürüst yapacaksak. Yarın birisi götürür, Danıştaydan tekrar geri gelebilir, dönebilir.

Şimdi, birikmiş borçlarla ilgili bir madde var. Bu birikmiş borçlarla ilgili konu da yasa teklifi metninde çok açık değil, açığını söylemek gerekirse. “Daha önce Sağlık Bakanlığına bağlı kurumlardan sağlık hizmeti alıp ama sağlık güvencesi olmayan gerçek kişiler.” deniliyor. Şimdi, şunu mu anlayacağız

yani daha önce “devlet hastanesi” dediğimiz, işte, Ankara’da Numune Hastanesi vesaire gibi yerlerde olup şu anda kapatılan, oralarda tedavi gören Türk yurttaşlar mı bunlar yoksa Türkiye’deki içinde göçmen vesaire olan insanlar da buradan görüş aldılar da hizmet aldılar da bunlar bu paralarını ödemediler mi? Ben hangisinin doğru olduğunu bilmiyorum.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Türk yurttaşlar için.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – O zaman niye yazmıyorsunuz bunu? Yazın da biz açıkça bunu bilelim, “vatandaş” deyin ya, yazın, bilelim. Bu soruyu sormayalım, buna zamanı da israf etmeyelim. Niye soruyorum ben bu soruyu?

Tabii, onun dışında bu yasa teklifinde emeklilikle ilgili olarak yapılan düzenlemelerde, tali komisyondaki yapılan görüşmelerde Hazine ve Maliye Bakanlığında ilgili, görevli arkadaş birtakım rakamlar vermiş, çok fazla bir artış yok fakat bizim burada Plan ve Bütçe Komisyonu olarak bilmek istediğimiz şey şu: Bunlar kaç kişi ve yapılan bu düzenlemeyle iyi veya kötü, az veya çok memnun olurlar veya olmazlar ayrı mesele ama kaç kişi ve bunun toplam maliyeti nedir? Bütçe üzerinde bunun kaynağı nereden gösterilecek? Şimdi, döner sermayeden alınıyor, genel bütçeyle ilişkilendiriliyor, genel bütçenin hangi kaleminden yapılacak? Bütçeler arası bir aktarım mı yapılacak, bir transfer mi yapılacak, ne yapılacak? Bunların hiçbirini bilmiyoruz, toplam maliyetini de bilmiyoruz. O nedenle, belki dediğim gibi, şu bize dağıttınız şeyde bu sorularımın cevabı olabilir ama ben henüz bunu okuma fırsatı bulmadım. Dolayısıyla, belki de yine zamandan israf ediyoruz, cevabı olan bir soruyu tekrar soruyorum ama bunu sizin sordurmamanız lazım, bunu önceden bize vermeniz lazım; maalesef böyle bir şey söz konusu değil.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Affedersiniz, buyurun devam edin.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Onun dışında, tabii bu konuda söylenecek çok şey var. Ben, özellikle işin tıbbi tarafında konuşmaya kendimi çok fazla yetkin görmüyorum ama bu konuda sözüne güvendiğim ve Komisyonda konuşan arkadaşların dediğine göre, tekraren söylüyorum, başta da söyledim: Türkiye’de tıp bilimi bir çıkmaza doğru gidiyor ve bu beni ürkütüyor. O nedenle, elimizi çabuk tatalım ve dolayısıyla da bilime öncelik verelim. Mesela “Uzman, uzman yetiştirir.” diyor, uzmanı yetiştirmek için profesörün olması lazım ama profesör maalesef bu düzenlemede eğitimin biraz dışında kalmış, eğitimin içerisine çekilmiyor. O nedenle, ne yapalım, edelim bu “devrim” dediğiniz şeyi sürdürülebilir hâle gelmesi için kartlarımızı açık ve net olarak ortaya koyalım. Özür dilerim, tırnak içinde söylüyorum: Var olanları görmezlikten gelmeyelim yani başımızı kuma sokmayalım, kimseyi böyle bir hakaret veyahut da rencide etmek niyetim de yok ama işin mahiyeti, özü itibarıyla da ülkenin geleceği maalesef ipotek altına alınıyor gibi geliyor bana. O nedenle, biz sorduğumuz sorulara görüşmeler esnasında -akşama kadar, belki gece yarılarına kadar devam edecek- açık, net cevaplar istiyoruz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Soruları İsmail Bey alıyor.

Bülent Bey, kısaca eksik bıraktığı bir soruyu tamamlayacak, sonra Sayın Kalaycı’ya söz vereceğim.

Buyurun.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Tamer, konuşmam sırasında ihmal ettim sormayı. Bu yapılan çalışma bütçeye ek bir yük getiriyor mu? Etki analizi olmadığı için onu bilemedik. Bütçeye ek bir yük getiriyor mu? Onunla ilgili cevap verebilirseniz memnun olurum. Getiriyor mu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Evet, getiriyor.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Ne kadardır?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Birazdan dağıtılacak bir tablo hazırlanıyor. Bülent Bey, tablo hazırlanıyor, birazdan dağıtılacak.

Evet, teşekkür ediyorum.

Şimdi, Sayın Mustafa Kalaycı, geneli üzerinde konuşacak.

Buyurun lütfen.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Değerli milletvekili arkadaşlarım, kamu kurumlarımızın değerli temsilcileri, sivil toplum kuruluşlarımızın ve basınımızın değerli temsilcileri; öncelikle hepinizi hürmetle selamlıyorum.

Sağlık çalışanlarımızla ilgili özlük haklarında iyileştirme öngören bir kanun teklifini görüşüyoruz. Pandemi nedeniyle yaklaşık iki buçuk yıldır tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de zorlu bir süreç yaşanmıştır, hâlen de tam kurtulmuş değiliz. Sağlık Bakanlığımız süreci etkili ve başarılı bir şekilde yönetmiştir. Sağlık Bakanımız başta olmak üzere salgına karşı fedakârca mücadele ederek canlarını ortaya koyan tüm sağlık çalışanlarımıza tekrar şükranlarımızı sunuyoruz. Doktorlarımıza, hemşirelerimize, bütün sağlık çalışanlarımıza çok şey borçluyuz; ne yapsak azdır. Bu kanun teklifinde esas olarak uzman hekim ve hekimlerin emekli aylıklarında iyileştirme yapılıyor, ayrıca sağlık çalışanlarının ek ödeme oranları artırılmakta. Gösterge rakamlarını, artış oranlarını maddelere gelince detaylı görüşürüz. Yani tüm sağlık çalışanlarımızın ek ödeme oranlarında artış var, uzman hekim ve hekimlerin ayrıca emekli aylıklarında bir artış öngörüldü.

Evet, ne yapsak az diyoruz. Arkadaşlarımız aralıkta yapılan düzenlemeyi gündeme getirdi; çok doğru, keşke çok daha yüksek iyileştirmeler yapabilseydik. Hani 5 parti bir araya geldik, bir düzenleme yaptık ama belli dengeleri bozduğu görüldü yani 5 parti olarak hepimiz imza attık ama... Nedir mesela? 6400 ek göstergeli bir kamu görevlisinin -müsteşardır, profesördür, işte, genel müdürdür- aldığı emekli aylığın üzerine çıkan bir tablo ortaya çıktı yani ücret dengesi, emekli aylıklarındaki dengelerde bir olumsuzluk ortaya çıktığı görüldü. Bunun üzerine -benim anladığım kadarıyla- bir yandan da biliyorsunuz ek göstergeyle ilgili, kamuoyunda 3600 ek gösterge diye bilinen ek göstergeyle ilgili bir çalışma yapıldığını Hükümetimiz, Sayın Cumhurbaşkanımız, Bakanımız sürekli gündeme getirdi ve en son ana hatlarıyla da bu konuda yapılan çalışma kamuoyuna sunuldu, ondan sonra bu düzenleme geldi. Sayın Bakanımız, Sayın -teklif sahibi- İsmail Bey, milletvekilimiz bununla ilgili daha ayrıntılı bilgi verecektir yani bu gecikmenin, yedi aydır beklememizin nedenini ben öyle yorumluyorum. “Ek göstergeyle ilgili çalışma da bitsin, buna göre hem ek gösterge sistemindeki dengeleri gözetken bir rakam belirleyelim.” denilmiş ve bu teklif de getirilen rakamlar öngörülmüş.

Enflasyonla ilgili de şunu söyleyeyim: Biliyorsunuz hemen önümüzdeki ayın başında yaklaşık yüzde 40 civarında yani beş aylık enflasyona baktığımız zaman yüzde 40 civarında bir artış geleceği, o anlamda enflasyonla ilgili bir telafi ödemesi yapılacağı ortada.

Şimdi, bu düzenleme sadece Sağlık Bakanlığımızdaki çalışanlarla ilgili değil, maddelerde üniversite hastanelerimiz, kamu üniversite hastanelerimizde görev yapan sağlık personelinin, Adli Tıp Kurumunda görev yapan sağlık personelinin, ayrıca eğitim aile sağlık merkezi veya eğitim aile hekimliğinde görev yapan öğretim üyelerini de kapsayan bir düzenleme yapılmış.

Bunların dışında, eleman temininde güçlük çekilen yerlerde sağlık personelinin çalışmasıyla ilgili 22.000 olan sözleşmeli pozisyonu 27.000'e çıkarılıyor.

Yine, aile hekimlerinin uzmanlık eğitimlerini yapabilmelerini teminen 1/1/2020 tarihinde sona eren süre bu teklifle 1/1/2029 tarihine uzatılmakta.

Burada şunu söyleyeyim yani teklifi incelediğimde benim yorumum o şekilde olacak: Hepimiz ilçelerimizde uzman hekim eksikliğini görüyoruz, taleplerle karşı karşıya kalıyoruz. Ben bir örnek vereyim: Benim Hadim ilçem var, Konya'nın Hadim ilçesi, çok güzel hastanemiz var, ameliyathanesi var ama uzman hekim tutamıyoruz. İşte, bu düzenlemeyle bir anlamda bu sorunları da giderebilecek yeni bir düzenleme getiriliyor, hem de hekimlerimizin Sosyo-Ekonomik Gelişmişlik Endeksi'ne göre (SEGE) 5'inci, 6'ncı bölgelerde kalabilmelerini sağlamaya yönelik düzenlemeler olduğunu da görüyoruz.

Bir düzenlemede de Bakanlığımızın sağlık hizmetinden dolayı biriken alacaklarına bir kolaylık getiriliyor. Buna göre, bir yıl içinde yarısını öderse diğer yarısı terkin ediliyor; ayrıca, 5 bin liranın altında olan alacaklar da terkin ediliyor. Rakamsal olarak, kişi sayısı anlamında bakıldığı zaman ağırlıklı bir kesiminin 5 bin liranın altında borcu olan vatandaşlarımız, kişiler olduğunu tahmin ediyorum ben.

Genel anlamda, şunu da ifade edeyim: Tabii, personel konusu gelince ki Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanımız geçtiğimiz günlerde açıklama yaptı -bizim de yıllardır takip ettiğimiz konu- bu sözleşmelilerin kadro meselesiyle ilgili konuda. Şimdi, Sağlık Bakanlığında baktığımız zaman, gerçekten bir istihdam kargaşası var yani 4/A'lı, 4/B'li, 4/C'li, vekil, taşeron gibi. Bu da yani aynı işlerde çalışanlar arasında özlük hakları bakımından farklı uygulamalar ortaya çıkarmakta, bu da çalışma barışını olumsuz etkilemekte. Bu konuda bir reform gerekiyor aslında, kamu personel rejimiyle ilgili bir reform gerekiyor ama en azından 657'nin 4/A maddesindekilerin "üç artı bir" uygulamasına hemen geçilmesi... Ki onlar yıllardır kadro bekliyor, bir yandan da bizim önce "dört artı bir" diye başlattığımız, sonra "üç artı bir"e düşürdüğümüz bir sözleşmeli uygulaması var, üç yıl sonra kadro alabiliyor. Aynısının tüm 4/A'lılara da tanınmasının olumlu olacağını düşünüyoruz.

Yine, yardımcı hizmetler sınıfında çalışan personelimiz var. Yani, yapılan açıklamalara göre bir ek gösterge veriliyor. Tarihinde ilk defa yardımcı hizmetlere de 600 ek gösterge verilecek ama "Doğrusu nedir?" dersanız artık bu çalışanların genel idare hizmetleri sınıfına, eğer sınıfı uyuyorsa hatta teknik hizmetler sınıfına alınmalarının isabetli olacağını düşünüyoruz.

Tabii, sağlık personel okullarından mezun olan ebedir, acil tıp teknisyenidir, anestezi teknisyenidir, sağlık memurlarıdır, tıbbi sekreterlerdir, bunların da istihdam sorunları yine hepimizin karşılaştığı bir konu. Bunların gerek özelde gerekse de kamuda istihdam edilmesiyle ilgili mutlaka gerekli şartlar, gerekli imkânlar artırılmalıdır diyorum.

Biraz önce ifade ettim, bu sözleşmelilerin dışında, vekillerimiz var, vekil ebelerimiz var; yıllardır onlar da kadro bekliyor, onlara da kadro verilmeli.

Bir de bu taşeron işçilerin kadroya alınmasıyla ilgili uygulamada bir yüzde 70 maliyet şartı getirilmişti, bu şartı taşıyamadığından kadro alamayan ama asli işlerde çalışan -yani laborant, bilgi işlemci, tekniker, kimyager, radyolog gibi- taşeron işçiler var, bunların da yaşadığı bu mağduriyetin giderilmesinin doğru olacağını düşünüyorum.

Maddeler gelince maddelerde daha ayrıntılı görüşlerimizi ifade ederiz.

Ben teşekkür ediyorum. Bu sağlık çalışanlarımızla ilgili, özlük haklarında iyileştirme yapan bu teklifi getirdikleri için de Kayseri Milletvekilimiz İsmail Tamer Bey’e ve arkadaşlarıma çok teşekkür ediyorum.

Hayırlı olur inşallah.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın İsmail Güneş, geneli üzerinde buyurun lütfen.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Çok değerli Başkanımız, çok değerli milletvekillerimiz, Bakan Yardımcılarımız, bürokratlarımız, çok değerli sivil toplum örgütlerimizin çok değerli temsilcileri ve basın mensupları; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle, bu Covid sürecinde gerçekten de fedakârca çalışan ve olağanüstü bir gayret gösteren başta hekimler ve hemşireler ve tüm sağlık çalışanları olmak üzere sağlık çalışanlarıma şükranlarımı arz ediyorum, ebediyete irtihal etmiş kardeşlerime de Cenab-ı Allah’tan rahmet diliyorum.

Tabii, bu kanun teklifi çok önemli. Bu kanun teklifine geçmeden önce benden önceki konuşmacılar Türkiye’deki sağlık sistemiyle ilgili bazı eleştirilerde bulundular. Tabii, Sayın Bülent Bey şöyle söyledi: “Ekonomik anlamda ve 100 bin kişiye düşen hekim sayısı anlamında OECD ülkelerine bakıldığında zaman onlardan geriyiz, daha aşağı sıralardayız.” Doğrudur, haklıdır o yani o konuda ama şu bir gerçek: Diyelim ki 100 bin kişiye düşen hekim sayısı bizde aşağı yukarı 200’lerde, hemşire sayısı 354’lerde; bu, OECD ortalamasının altındadır ama gerçekten de bizim fedakârca çalışan ve tecrübeli sağlık çalışanlarımız sayesinde diğer Avrupa ülkelerine göre, belki kat kat bizden hekim sayısı fazla olan ülkelere göre çok daha iyi sağlık hizmeti verdiğimizizi hiç kimsenin unutmaması lazım.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – O zaman daha fazla ödeme yapmamız da lazım.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Tabii, tabii, onlara da geleceğim.

Diğer taraftan, tabii ki biz sağlıkta şiddete tamamen karşıyız.

(Uğultular)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, biraz fazla bir ses var, biraz daha sessizlik ortamı oluşturabilirsek hatibi anlamak açısından.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Necdet Bey’de burada tabii ki haklı olarak söyledi. Sağlıkta şiddet hiç kimse tarafından savunulamaz ve buradaki sağlık çalışanlarımızı koruma adına Hükümetimiz ilk önce “beyaz kod” uygulamasını hayata geçirdi. Arkasından da burada, Türkiye Büyük Millet Meclisinde, hep beraber, hatırladığım kadarıyla 2 sefer kanuni düzenleme yaptık ve kanuni düzenlemeler neticesinde cezaları aşağı yukarı yüzde 50 artırdığımız gibi aynı zamanda bu cezaları katalog suç içerisine alarak hâkimlere bu fiili yapan kişiler hakkında tutuklama yetkisi verdik; bunlar tabii ki önemli.

Sağlıkta değişim, dönüşüm gerçekten de Türkiye’nin yüz akıdır. Hepimizin bununla gurur duyması lazım yani 2002 öncesindeki hastanelerimizin ne durumda olduğunu, imkânlarımızın ne durumda olduğunu... Hep beraber o dönemlere baktığımız zaman -biz de hekimlik yaptık, sizler de yaptınız- gerçekten de çok büyük değişim, dönüşüm oldu ve sağlık hizmeti sunumu standartları da kat kat arttı, bu yadsınmaz. Dönem dönem bunlarda birtakım sıkıntılar olabiliyor mu? Olabiliyor ama bugün aşağı yukarı Türkiye’nin batısı ile doğusu arasındaki sağlık personeli sayısında eskiye göre çok çok düzelmeler oldu. İşte, hekim seçme hakkı gibi, hasta hakları gibi, nitelikli yatak gibi, yoğun bakım

sayısı gibi aklınıza gelebilecek pek çok hizmetler bugün daha kolay verilebilir hâle geldi ve sağlıkta değişim, dönüşümden dolayı bunu başlatan Sayın Cumhurbaşkanımıza ve emeği geçen Bakanlarımıza canıgönülden teşekkür ederim.

Şimdi, gelelim bu konuyla ilgili bu kanuni düzenlemeye. Bizim uzun süreden beri üzerinde durduğumuz, olmasını istediğimiz bir kanuni düzenlemeydi bu. “Neden?” dersiniz, hekimlerimizin ve sağlık çalışanlarımızın üçlü bir maaş sistemi vardı. Bunlar neydi? Birincisi, bordrolu maaş; ikincisi, sabit döner sermaye; üçüncüsü de performans karşılığı elde ettiği döner sermaye. Tabii, bordrolu çalışan hem hekimlerimizin hem de hemşirelerimizin, sağlık çalışanlarımızın diğer personellere göre, diğer memur statülerine göre çok geri kaldığı görmektediriz. Diyelim ki bir uzmanın bordrolu maaşı aşağı yukarı...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Affedersiniz İsmail Bey... Bir parantez...

Değerli arkadaşlar, burada görüntü çekimi yapmıyoruz, ses kaydı veya görüntü kaydı olmuyor. Kendini çekebiliyor insanlar ama kişisel hukuk açısından da...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İsmail Bey’in danışmanı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olabilir, İsmail Bey’in olabilir.

Sadece İsmail Bey’i çekiyorsa bir şey diyemem ama...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Önemli değil Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İzni olmadan başka bir insanın sesini veya görüntüsünü almak doğru değil, temel haklar açısından da Komisyonumuzun usulü açısından da doğru değil.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Tamam, sorun değil Başkanım.

Şimdi...

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, İsmail Bey’in sesini kesmenize müsaade edemeyiz, İsmail Bey konuşsun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ne güzel, İsmail Bey’in hakkınızı savunmanızı takdir ettim doğrusu.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Allah razı olsun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey devam edin, buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Şimdi, konunun özüne gelecek olursak burada, tabii ki sağlık çalışanlarının bordrolu maaşının düşük olması...

CAVİT ARI (Antalya) – Arkadaşları savunmayabilir ama biz savunuyoruz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Başkanım, süreyi tekrar...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süre ilave edeceğim merak etmeyin.

İnsicamını bozmayalım İsmail Bey’in.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Şimdi, bu konunun anlaşılması açısından arkadaşlar, buradaki hekimlerimizin ve sağlık çalışanlarımızın bordrolu maaşı çok düşüktü ve emeklilikte bunlar önemli problemlerle karşılaşmaktaydı. Bizim uzun süreden beri, diyelim ki işte, bordrolu maaş, sabit döner sermaye ve artı döner sermaye kısmında, sabit döner sermayenin de genel bütçeye aktarılması ve emekliliğe yansması gerekiyordu. Bununla ilgili uzun süredir bizim çalışmamız vardı ve neticede, bu kanun teklifi kanunlaştığı zaman hem hekimlerimizin hem diğer sağlık çalışanlarımızın, bir kere, otomatik olarak maaşı yükselecektir. Şu anlamda yükselecektir: Emekliliğe yansıyan maaşı

yükselecektir ve dolayısıyla da bir uzman hekimin aşağı yukarı 14 bin lira civarında bordrolu maaşı olacak ve diğer taraftan, pratisyen hekim 12 bin lira civarında ve lisans mezunu bir hemşire aşağı yukarı 9-10 bin lira civarı bordrolu maaş düzeyine ulaşacak; bu çok önemli bir düzenleme.

Durmuş Bey şunu sordu: “Bunun bütçeye yükü nedir?” dedi. Aşağı yukarı 26 milyar TL. Türkiye’de normalde SGK, Sağlık Bakanlığından...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, rakam olduğu için, tutanaklara yanlış girmemesi açısından, birazdan tablo dağıtılacak, 11 milyar liraya yakın çalışanlarla ilgili ek ödeme, 1 milyar liraya yakın da emeklilikle ilgili bir şey var. Kaydırmalardan ibaret olduğu için bazı kalemler, onları maliyet olarak saymak doğru olmaz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Yaklaşık olarak dedim ben Başkanım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Toplam ne kadar Başkanım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 12 milyar lira civarında diyebiliriz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Arkadaşlar, neticede, SGK hizmet karşılığı Sağlık Bakanlığına bir global bütçe aktarıyordu ve dolayısıyla da buradan aktarılan miktar oraya aktarılacak, Sağlık Bakanlığının bütçesine aktarılacak ama buna ilave olarak da döner sermayenin düşmemesi için, döner sermayenin daha fazla artırılması için -ileride ona da değineceğim ben- ayrıyeten aşağı yukarı 10-12 milyar lira civarında bir miktar performans anlamında SGK’ye aktarılacak, SGK de Sağlık Bakanlığına. Bunun şu etkisi de olacak arkadaşlar: Bordrolu maaş arttıktan sonra Sağlık Bakanlığımızın, tabii burada görünmeyen ve hem sağlık çalışanlarımızın hem de doktorlarımızın aldığı maaşı, diyelim ki bir uzmanın 14 bin liralık maaşını 20 bin liraya çekecek döner sermaye dağıtımıyla ilgili de bir çalışması olacak. Diyelim ki hiç hasta gelmiyor ve doktorun hiç suçu yok; bunlarla ilgili bir çalışma yapacaklar -umarım- 5,6,7 neyse, bin lira daha sabit bir gelir gibi bir gelir elde edebilecek doktorlar. Dolayısıyla da hani “Önceki kanunda düzenlenmişti, doktorların maaşı yüksekti, burada düşürüyorsunuz.” denildi ya, bunu buradan telafi etmeyi planlıyoruz arkadaşlar.

Diğer taraftan, arkadaşlar, bu kanun teklifiyle biz döner sermaye çarpanlarını ve tavanlarını yükseltiyoruz ve tavanları yükseltince diyelim ki bir uzman hekimin döner sermaye tavanı 26 bin lira iken bunu 31 bin liraya, 6 bin lira daha yükseltiyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bordroda artıyor mu?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bordroda artmıyor ama total geliri... Diyelim ki bir hekimin 14 bin lira sabit ücreti, 31 bin liraya kadar maksimum döner sermaye alabilme imkânını biz sunuyoruz. Şöyle bir şey: Hepimiz sağlıkta çalıştık...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – O zaman “maaş artışı” demeyin.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ama maaşı artarsa vergisi artacak, maaşı azalır bu sefer, vergiye tabi geliri artacak bu sefer.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Artsın, tek kalemde yapın; devletin vergi kaybına izin veriyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, herkes sırası geldiğinde görüşlerini ifade ederse... İsmail Bey’in insicamını bozmayalım lütfen.

Buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Doğrusu, döner sermayeyi artırıyorsunuz, maaşını değil.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Necdet Bey, bir sonraki sıranız geldiğinde görüşlerinizi ifade edersiniz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bakın, bordrolu maaşı ne yapıyoruz biz? Aşağı yukarı 2 katına çıkarıyoruz, bir kere, maaşı artırıyoruz, orada bir şey yok.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bordroyu artırmıyorsunuz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bordrolu maaşı artırıyoruz, 7.500 lira olan bir uzmanın maaşını aşağı yukarı 14 bin liraya çıkarıyoruz; bu, bordrolu maaşın artması değil midir?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bordroya yansıyor mu? Emekliliğe yansıyor mu?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bordroya yansıyor bu, iyi okuyun siz. Sabit döner sermaye kısmını tamamen genel bütçeden aktarıyoruz ve genel bütçeden aktarınca maaşı artıyor. Diğer taraftan da döner sermayeden alabilme imkânını fazlaştırıyoruz ve hekimlerin -eskiye göre- gösterdikleri performansa göre dağıtılan para miktarı da artacağı için diyelim ki eskiden 10 bin lira dağıtılsa şimdi 20 bin lira dağıtılacak ve dolayısıyla da eskiden 30.000 puanla 20 bin lira alıyorsa şimdi 30 bin lira alacak ve dolayısıyla da bunlar hekimlerimizin lehine. Bundan sadece hekimler mi faydalaniyor? Hayır, yardımcı sağlık personeli de bundan faydalaniyor.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Emekliliğe yansıyor mu?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Onlarda da yansıyor. Zaten maaşı yükselterek yansıttık biz emekliliğe.

Necdet Bey'in bilmediği şöyle bir şey var: Devlet memurları emekli emeklilik katsayısına göre emekli olduğu için, ödediği prime göre emekli olmadığı için bundan zaten etkilenmiyorlar yani siz az prim de ödeseniz... Diyelim ki biz, doktorları ödediği prime göre emekli etseydik bugün belki 5-6 bin lira maaş alamazlardı ama biz onların maaşlarını bugün ne yapıyoruz? 12 bin liraya yükseltiyoruz o katsayıyı değiştirerek. Yani dolayısıyla da burada emeklilik katsayısını değiştirdiğimiz için ödediğimiz primin çok fazla önemi yok ama bu sistemde neye faydası var bunun? Hemşirelerin, doktorların ve diğer personelin de biz bordrolu maaşlarını artırdık ama 2008'den sonra emeklilik yasası değiştiği için onları da etkileyecek bu ve o gözle bakmak lazım.

Diğer bir taraftan, tabii ki burada şöyle bir şey var: Eskiden her hastane kendi bazlı döner sermaye dağıtıyordu, diyelim ki bir hastanenin geliri eğer çok değilse oradaki hekimler veya yardımcı sağlık personeli döner sermayeden hiç pay alamıyorlardı ve bugün Türkiye'de aşağı yukarı hekimlerin yüzde 25'i, pratisyen hekimlerin de yüzde 50'si döner sermayeden pay alamıyor; bazı hastanelerdeki yardımcı personel sabit döner sermaye haricinde hiç döner sermaye alamıyorlardı ama bu sistemde ne yapıyoruz biz? Hastane bazlı sistemden Türkiye bazlı sisteme geçiyoruz. Türkiye bazlı sisteme geçince bu sefer diyoruz ki mesela: "Döner sermaye almayan hiçbir hekim kalmayacak." Burada Sağlık Bakanlığı bir düzenleme yapacak ve bu düzenleme neticesinde, diyelim ki hemşirelerimiz de doktorlarımız da uzman doktorlarımız da eczacılarımız da herkes döner sermayeden daha fazla pay alacak arkadaşlar ve dolayısıyla da bu düzenleme bu kardeşlerimizin hepsinin lehinedir.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Kardeşlerimizi dinleyeceğiz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Dinleyeceğiz inşallah.

Burada, diğer taraftan, tabii ki emeklilikle ilgili daha önce bir düzenleme getirilmişti 17 bin olan katsayı 40 bine, 13 bin olan katsayı da 33 bine getirilmişti ve burada şu görüldü arkadaşlar: Bizim ülkemizde, bir valinin aldığı emeklilik maaşı 16.600 lira, genel müdürün 14.200 lira, profesörün 13.400 lira. Şimdi, biz hekimleri seviyoruz, onların çalışmasına önem veriyoruz fakat burada emeklilik maaşını çok yükselttiğimiz zaman buradaki hiyerarşik düzeni de bozuyoruz yani buradaki...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sağlık emekçileri arasındaki hiyerarşiyi bozmak ne oluyor?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Sabredersen onu da açıklayacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Necdet Bey, sırası geldiğinde görüşlerinizi ifade ederseniz...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – “Hekim” demeyin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Katılmayabilirsiniz ama görüşlerinizi sıranız geldiğinde ifade edin.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Sabredersen onu da açıklayacağım, bir sabret.

Dolayısıyla da burada, aralık ayında yapılan düzenlemede hızlı bir düzenleme geçirildi ve belki bunlar göz önüne alınmadı ve burada belki de büyük bir hiyerarşik düzensizlik olacağı için burada yeniden bir düzenleme yapmak mecburiyetinde kaldık. Biz de isteriz 40 bin vermeyi, daha yüksek sayılar vermeyi.

Diğer taraftan, tabii, burada şunu diyebilirsiniz: “Ya bunun içinde niye hemşireler yok, diğer sağlık personeli yok.” Arkadaşlar, bunu biz 3600’le bütüncül olarak değerlendiriyoruz yani burada bir pratisyen hekimin katsayısı kaç? 3000. Uzman hekimin kaç? 3600. Bunları ne yapıyoruz biz? 600 yükseltiyoruz, uzman hekim 4200’e, pratisyen hekim de 3600’e geliyor. Cumhurbaşkanımız sağlıkçılara verdiği müjdede ne dedi? “Ebe, hemşire gibi sağlık çalışanlarının lisans mezunu olanlarını 3600’e getireceğiz.” Yani bir lisans mezunu hemşireyi biz pratisyen hekimle aynı seviyeye getiriyoruz arkadaşlar ve dolayısıyla da burada biz pratisyen hekimlere bir fark vermezsek emeklilikte bir pratisyen hekim ile hemşire aynı maaşı alacak.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Dolayısıyla da yani onların maaşları da yükselecek; bu pencereden bakmak lazım.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Necdet, bunu sen gözden kaçırdın.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Maaş yükselmiyor Uğur Bey, maaş yükselmiyor, döner sermaye yükseliyor; bunu anlayalım yani.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Emekliler için söylüyor.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Burada hemşireleri de dinleyin.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Onları da dinleyeceğiz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Maaş düzeltmiyor, “Döner sermaye.” diyorsunuz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Ya, arkadaşlar, maaşı da düzeltiyoruz, döner sermayeyi de düzeltiyoruz yani sizin nereden baktığınıza bağlı bu.

Diğer taraftan, tabii bu kanuni düzenlemenin önemli maddelerinden biri de 4924 sayılı Kanun’da anılan sözleşmeli personel. Bunun anlamı şu arkadaşlar: Sağlık Bakanlığı hekim bulundurmakta zorluk çektiği ve orada tutmakta zorluk çektiği personele demiş ki 4924 sayılı Kanun’la: “Ben sana daha yüksek ücret veriyorum.” Aşağı yukarı 26 bin lira civarında bunların maaşı. “Sen burada yıllık sözleşme yap, burada sen çalış, bunun üzerine de yeni sistemde performans da üretebilirsin.” diyor fakat bunun şöyle bir dezavantajı olduğunu da görüyorum ben: Burada, diyelim ki 4924’ü alan hekimlerimizin bazıları maalesef -hepsini kastetmiyorum- “Nasıl olsa ben parayı alıyorum, çalışmıyorum.” diyor. Burada Sağlık Bakanlığı, bu 4924’le kadroya geçirilenlerin aynı zamanda eğer performansı da düşükse mutlaka bunları iptal edebilmeli. Diyelim ki bir yıllık, iki yıllık sözleşme yapınca bu süreyi beklemek zorunda kalıyorlar. Ne yapıyoruz biz burada? Diyelim ki bunun sayısını, kadroyu aşağı yukarı 22 binden 27 bine çıkarıyoruz ve burada hastane bazlı sisteme geçiyoruz. Diyelim ki acilde 2 doktorsunuz; bir acil uzmanı 4924’lü, bir uzman performansa göre çalışıyor. Performansa göre çalışan diyelim ki canla başla çalışıyor, öbürü “Nasıl olsa benim maaşım yüksek.” deyip biraz daha kendini geri çekebiliyor.

Bu aradaki farkları da ortadan kaldırma adına hastane bazlı bir sisteme geçilecek ve aynı zamanda onların performans da alması sağlanacak ve dolayısıyla da hastanede herkes buna tabi olarak ayrımcılık kaldırılacak.

Diğer taraftan, bu borçlanmayla ilgili bir şey söylediler. Tabii, bunlar daha önceki, pandeminden önce... Diyelim ki bir adamın BAĞ-KUR’u vardı sosyal güvence olarak, bunun primini ödememiş ve dolayısıyla da sağlıktan yararlanma hakkını yitirmiş, hastaneye gitmiş ve hastanede borç edinmiş. Buralarda tabii ki 5 bin liranın altında borçların silinmesiyle ilgili... Tabii, bunların birtakım takibi, icrası, bilmem nesi, Sağlık Bakanlığımıza çok büyük yük. Bunların silinmesi, geri kalanlarına da kolaylık getirilmesini sağlıyoruz. Burada bunların tamamen hepsi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşıdır ve bunların toplamı da aşağı yukarı 200 milyon TL civarında; biz bunların hepsini affetmiyoruz. Diyelim ki aşağı yukarı yarısını silmek kaydıyla... Yarısına yakını, bir kısmı falan silinebilecek; vatandaşlarımıza bir kolaylık.

Burada, kanun teklifinde şahsen benim de kabul etmediğim şöyle bir şey var: Döner sermaye kısmında disiplin suçuyla ilgili bir madde var. Yani oradaki fikrimiz de şu: Yani belki bu iyi niyetli olarak çalışmayanları...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – O konu incelenecek, daha henüz bir şey yok.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bakalım. Yani iyi niyetli olmayanların belki döner sermayesini kesmek gibi ama bu çok suistimal edilebilir diye bir düşünce de bende hâkim oldu.

Neticede şunu söylemek istiyorum: Bu kanun teklifi gerçekten de sağlık çalışanlarımızın ve buradan emekli olan kardeşlerimizin hepsinin lehine. Belki tam istediklerini, umduklarını verememiş olabiliriz ama Türkiye şartlarında yapılabilecek olanların en iyisini yaptığımızı ben düşünüyorum. Bu kanun teklifimizin hayırlı uğurlu olmasını temenni ediyoruz.

Hepinize saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum İsmail Bey.

Böylece grup sözcülerimiz konuşmalarını tamamladılar.

Şimdi şöyle bir usul takip edeceğim, önceden bilgilendireyim herkesi: Partileri dolaşarak yine gideceğim bir partiden söz isteyen yoksa diğer partiye geçmek suretiyle. Cumhuriyet Halk Partisinden arkadaşlarımız şunu rica ettiler: “Biz önceliği Komisyon dışından gelen arkadaşlarımıza vermek istiyoruz.” dediler. Onlara söz vererek aynı işlemi yapacağım. Yalnız, Komisyonumuzun üyesi olmayan arkadaşlarımızın -genel kuralımız bu- söz süreleri beş dakikayla sınırlı, ona hassasiyet göstermelerini özellikle rica ediyorum. Cumhuriyet Halk Partisinden başlayarak yine aynı usulle devam edeceğim.

Önce Sayın Utku Çakırözer’e söz vermek istiyorum.

UTKU ÇAKIRÖZER (Eskişehir) – Burhanettin Bey var efendim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yolcusunuz, size zamanında gelmeyebilir süre; söyleyeyim, uyarmış olayım.

UTKU ÇAKIRÖZER (Eskişehir) – Olsun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Burhanettin Bey, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Teşekkür ederim Başkanım.

Sanırım, Sağlık Komisyonunda olmamız vesilesiyle arkadaşlarımız böyle bir incelik yaptılar, onlara da teşekkür ediyorum.

Tabii, yasa teklifine ilişkin Sağlık Komisyonunda uzunca bir saat görüştük, on bir saate varan bir görüşme oldu. Konunun uzmanlarıyla bir ihtisas komisyonu çalıştırılması, bu dönemin ruhuna uygun olarak çalıştırılması çok doğru bir iş ama bunun bir neticeye varması gerekiyordu; Başkanın da ifade ettiği gibi, orada “-mış” gibi bir Komisyon oldu maalesef yani hiç istemezdik. Yani biz, kendi meslektaşlarımız için, milletvekilliği sonrası, siyaset sonrası bir araya geleceğimiz, yüzüne bakacağımız meslektaşlarımız için orada daha verimli bir çalışma olmasını isterdik ama gram, bir kelime dahi değişmeden geldiği gibi gitti. Hatta, başka bir şey daha var -işte, İsmail Bey burada- birçok soruya cevap da alamadık. Şimdi, Komisyon üyeleri konuşuyor, kendi alanında olunca uzun uzun anlatıyor ama ben bilemediğim bir konuda nasıl müdahale edeyim? Orada var olanların işin detaylarını sorduğumda doyurucu bir cevap vermesi gerekiyordu, maalesef o da alınmadı. Yani bir yerde o Komisyon kendini inkâr etti, bir yerde yaptığı çalışmalar kifayetsiz hâle geldi, bir yerde yok hükmünde bir ilan oldu açıkçası, onu burada tutanaklara geçsin diye ifade edeyim. Çünkü burada ilk konuşmacılar “Ya, bizim çok alanımız değil.” dediler; alanı olanların yaptığı çalışmalarda maalesef böyle bir şey. Şimdi, ben orada hekimlerin, sağlıkçıların çoğunlukta olduğu bir yerde bir konuyu kabul ettirememişsem burada Plan ve Bütçecilere bunu nasıl kabul ettireceğim, bu da ayrı bir şey. Bu eleştirimi tutanağa geçsin diye özellikle belirttim. Yasanın geneline olarak...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Biz şey olarak bakmıyoruz, hakkaniyet olarak bakıyoruz olaylara.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – “Hakkaniyet” dediğiniz... Ya, nerede hakkaniyet işte, zaten onu söylüyoruz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – “Doktor olmamamız” demek...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Şimdi, ben size “Ya, bu adaletsiz, iş barışını bozuyor, hatta maaş adaletini daha da bozuyor.” dediğimde siz “Ya, nerede, nerede?” diyeceksiniz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Bizi ikna ederseniz değerlendiririz onu.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – İkna etmek biraz da şöyle bir şey, yaptığın işin içerisinde olmakla alakalı.

Şimdi, ben anlatacağım onu. Örneğin, şu soruya cevap vermedi arkadaşlar. Bu, Aralık 2021’de geldiğinde tüm partiler, milletvekilleri oy birliğiyle bir onay verdi buna. Neydi o zaman gösterge? Uzmanlarda 40 bin, hekimlerde 33 bindi. Neden bunu düşürdünüz? Buna ilişkin tek açıklama olmadı. Burada da tekrar bunu soralım: Neden daha önce, yıl başında getirilen, 2021 Aralıkta getirilen maddedeki göstergeler düşürüldü? Onun bir ifade edilmesi lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Görüşmeler bitince bu sorunun cevabını isteyeceğiz.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – İnşallah. Biz Sağlık Komisyonunda alamadık.

Ayrıyeten “Bu, ekip işi.” diyoruz. Neden diğer meslek alanları bunun içerisinde değil? Sağlıkta diğer bileşenleri, o ekip içerisinde sayılan hemşiresi, hasta bakıcısı, sağlık teknikerleri, eczası neden bu işin içerisinde değil, bunun da cevabını alamadık. Böyle olunca da bizim aklımıza şöyle bir şey geliyor: Yani burada yapılmaya çalışılan, sağlıktaki bu aksaklıkları düzeltmek ya da açık sınırı altında maaş alan doktorların maaşını yükseltmek falan değil, yurt dışına kaçan doktorların yurt dışına çıkmasını engellemeye yönelik bir çalışma. Bunun dışında hiçbir özelliği yok, tek hedef bu olmuş. Eğer siz bu düzenlemeleri sağlıklı bir hâlde getirmezseniz yarın eczacılar çağrılınca eczacılar gidecek ya da bir başka ülkeden hemşireler çağrılınca hemşireler gidecek. O yüzden, sadece günü kurtarmaya yönelik bir çalışma olmuş.

Mesleğim itibarıyla da eczacıları çok gündem ettim, burada da tekrar edeceğim. Örneğin, 2013 ve 2016 yılında Sağlık Bakanlığının atama yönetmeliğinde “stratejik personel” tanımı yapılmış. Bu personel tanımının içerisine hekim, diş hekimi ve eczacı konulmuş. Ama bakıyorsunuz, bu maddelerin içerisinde eczacı yok; ya, bunun da cevabını alamadık. Tek tek sordum, hepsine birden sordum, “Ya biriniz, Allah rızası için biriniz şurada açıklama yapın, eczacı niye yok?” dedim. “Efendim, benim gönlüm burada olmasını ister.” Ya, imza atmışsın, oy verdin, karşı oy verdin. Bu nasıl bir gönül, böyle bir gönül bağı olur mu Allah aşkına? Bu, “Biz eczacıyı yok sayıyoruz.” demenin ifadesidir; oy verdiğin ve imza attığın metinde olmaması.

Şimdi, biz “stratejik personel” diyoruz da yine, başka özellikleri de var eczacının. Örneğin, eczacı daha önce dört yıl eğitim alıyordu, şimdi beş artı bir yıl eğitim alıyor. Yani beş yıl temel eğitim alıyor, eğer eczane açmak istiyorsa bir yıl yardımcı eczacılık mecburiyeti var. Sonra, yine, bir maddede “uzman eczacı” var. 50 kişi ya, Türkiye’de var olan uzman eczacı sayısı 50. Bir daha söylüyorum, sadece 50, hatta 50 bile değil, 46, 47 kişi. Ya, burada siz “uzman” koyuyorsunuz da neden o zaman eczacıyı koymuyorsunuz Allah aşkına?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu arada süreniz doldu, aşmış, ben fark etmemişim.

Son cümlelerinizi alayım.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Hemen bitiyorum Başkanım, iki üç cümle daha söyleyeceğim.

Toplamda 3.740 eczacı var ve bu eczacılar stratejik iş yapıyorlar. Hastane eczanesinde tıbbi ürünlerden, tıbbi malzemelerden sorumlulular, nöbette varlar, reçete kontrolünde varlar; devlete çok ciddi katkı sağlıyorlar. Emekli olanların maaşı da normal maaş alanların yani çalışanların yarısından daha az.

O nedenle, burada, madem kendi meslektaşlarımız bunu yapmadı, bari Plan ve Bütçe Komisyonundaki arkadaşlarımız yapsın, böyle bir ricamız var. Burada hakkaniyeti, adaleti getirmeleri açısından bunu tekrar teklif ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Şimdi, İYİ Parti Grubundan Sayın Cinisli, geneli üzerinde süreniz on dakikadır.

Buyurun.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Çok teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Değerli Başkanım, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan Yardımcısı, çok kıymetli bürokratlar, sayın basın mensupları; sizleri saygıyla selamlıyorum.

Evet, yine -sağlıkçılarımızla ilgili- bir kanun teklifiyle karşı karşıyayız. Belki de en kaliteli eğitimi alan bir sektörle, bir meslek grubuyla ilgili bir kanun çıkarmaya çalışıyoruz ve bu meslek grubunun büyük bir kısmı ülkenin mevcut durumundan dolayı maalesef yurt dışına gitmek, göç etmek için can atar hâle geldi.

Bir diğer husus da bizler tali komisyonunda görüşülmesinden dolayı sevinirken yine maalesef büyük bir emrivakiyle karşı karşıya kaldık ve çok kısa zamanda hazırlanma ihtiyacı doğdu. Sağlık personelimizden, hekimlerimizden, bu sektörde çalışan herkesten çok özür dilerim. Bu Komisyona en az hazırlanarak gelmek durumunda kaldığım bir kanun teklifiyle karşı karşıyayım, çok hazırlıklı değilim çünkü Meclisin emrivakisi yüzünden. Profesör Ali Fuat Başgil’in dediği gibi: “Meclis, bir kanun makinesi değildir.” Meclisin ruhu vardır ve o ruhu yaşatmamız lazım. O ruhu yaşatacak olanlar da bu komisyonlardır, bu komisyonlar Meclisin mutfağıdır. Biz bunu maalesef yeterince çalıştıramıyoruz.

Evvet, dünyanın karşı karşıya geldiği bu Covid-19'da sağlık ordumuz çok büyük görev yaptı, kendilerine şükranlarımı sunarım. Bu vesileyle, vefat eden sağlıkçılarımıza da Allah'tan rahmet dilerim; kendilerini rahmetle minnetle anıyorum.

Biz İYİ Parti olarak Genel Kurulda sağlıkçılarımız Bakanlığımız tarafından, Sayın Bakan tarafından alkışlatıldığında tabii ki alkışladık fakat alkışlamanın yetmeyeceğini, onların şartlarının da iyileştirilmesi gerektiğini söyledik, özlük haklarının iyileştirilmesi gerektiğini söyledik. Sayın Cumhurbaşkanı Erdoğan da "Hakkınız ödenmez." dedi; dediğini de yaptı, haklarını ödemedi.

Ek ödeme geçtiğimiz aralık ayında birazcık verilecekti, o da maalesef gerçekleşmedi. Aralık 2021'de -değerli milletvekillerinin de dedikleri gibi- AK PARTİ iktidarı sağlık personelinin durumu düzeltici bir kanun teklifini Türkiye Büyük Millet Meclisine sundu. "Düzeltilme yapılacak." gerekçesiyle geri çekilen teklif, görüştüğümüz tekliften çok daha cazipti. Mevcut teklif önerisi ilk teklife kıyasla çok çok zayıf, maalesef. Hâlbuki, sağlık çalışanlarımız, AK PARTİ'nin malum danışmanları gibi 5-10 maaş istemiyorlar, onlar haklarını istiyorlar.

Altı aydır merakla beklenen düzenleme hekimlerde ve sağlık çalışanlarında büyük ölçüde hayal kırıklığı yaşatmıştır; burada zannediyorum temsilcilerini dinleyeceğiz. "Yetersiz." diye eleştirdiğimiz 2021 yılının Aralık ayındaki düzenlemeye göre birçok açıdan daha geride bir yasa teklifiyle maalesef karşı karşıyayız. Üstelik aralık ayındaki teklifte ödemeler sabit ek ödeme üzerinden artırılıyorken mevcut yasa teklifindeki ödemeler daha güvencesiz olan performans ve sözleşmeli çalışma üzerinden artırılıyor. Mesai dışı çalışma burada teşvik ediliyor. Emeklilik iyileştirmelerinde uzman hekimler için yüzde 19'luk bir iyileştirme oluyor.

Enflasyonun yıllık yüzde 73 olduğu -bu da resmî rakam- bir ortamda doktorlara bu resmen "Gidin." demektir. Bunun doktorlarımıza reva görülmesinden dolayı da çok büyük üzüntü duyuyorum.

Ayrıca üç sene sonra, dört sene sonra ne olacağı tamamen meçhul. Ekonomik verileri enflasyona dayanan bir çalışma yapılmalıydı. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının büyük çoğunluğu emekliliğe yansıyan tek ödeme isteğindeler. Buna rağmen performansa dayalı ek ödeme ısrarını teklifte görüyoruz. Mevcut teklifte yine sadece hekim, diş hekimi ve yöneticilerin durumunu iyileştirici tedbirler görüyoruz; sağlığın bir bütün olduğu tamamen unutulmuş durumda.

Hekimlerin ekonomisi düzeltilmeye çalışılıyorsa diğer sağlık personelinin de durumu muhakkak iyileştirilmeli. Yani sadece hekimlere yönelik düzenleme sağlık kurumlarında huzuru kaçırır. Onların bir takım olduğunu maalesef bu kanun teklifine hazırlayanlar unutmuşlar.

Sağlık teşkilatında en üst seviyede hizmet veren akademik personel dahi artık yoksulluk sınırının üzerinde kazanca sahip değil.

Uzun nöbet sürelerine, pandemi dönemindeki yoğun bakım çalışmalarına rağmen bir sağlık çalışanımızın bir saatlik nöbet ücreti 16 liraya düşmüş durumda.

AK PARTİ, diğer sektörlerde de olduğu gibi içine kapandı, bunu yine burada görüyoruz. Dünyadaki gelişmeleri yeterince değerlendiremiyor. Özellikle sağlık sektöründeki ölçü dünyadaki dinamikler. Uzun yıllar sağlık çalışanlarının başvurularını kabul etmeyen Almanya dahi bugün on binlerce sağlık çalışanını ithal ediyor. Pandemi ve onun getirdiği sağlık problemlerinin çözülmesi için gerekli yetişmiş eleman eksikliği bunun ana sebebi. 500 bin euroyla yetiştireceği bir doktora 4-5 bin euro aylık veriyor. Kendi sağlık çalışanını yetiştirmek için harcayacağı paranın yüzde 40'ına Türkiye'den ya da başka bir ülkeden nitelikli doktoru, hemşireyi alıyor ve çalıştırıyor.

Geçtiğimiz yıl Türkiye’yi terk edip geleceğini başka ülkelerde arayan doktorlarımızın sayısı Türk Tabipleri Birliği rakamlarına göre 1.361; göç eden doktor sayımız on yıl öncesine göre tam 25 kat artmış arkadaşlar ama sırf bu sayı bile Çapa, Cerrahpaşa, Hacettepe gibi 3 önemli tıp fakültemizin bir yılda yetiştirdiği doktor sayısından fazla. Durumun vahametini sizlerin dikkatlerinize sunarım. Hâlâ yurt dışına göç edip mesleğini oralarda icra etmek için sınavlara hazırlanan doktorlarımızın sayısının ise 10 bine yaklaştığı tahmin ediliyor. İçlerinde profesörler var, yeni mezun genç kardeşlerimiz var. En çok tercih ettikleri 2 ülke ise Almanya ve İngiltere. Buradan sormak istiyorum: Bu insanlarımıza yazık değil mi, bu ailelere yazık değil mi, onları vergileriyle okutan aziz millete yazık değil mi? Bu ülkenin evlatları neden doğup büyüdükları toprakları terk edip giderler, neden gurbette gelecek aramak zorunda kalırlar? Ülkeye yazık değil mi?

Değerli milletvekilleri, Sağlık Bakanlığı, maalesef işin kalite tarafıyla uğraşmıyor, bu kanun teklifinde bunu yine çok net bir şekilde görüyoruz. Örneğin, hastanelere dönüş oranları nedir, iyileşme oranları nedir ya da tedavilerin maliyetleri nedir? Bunlarla ilgili bir çalışmayı ben şimdiye kadar duymadım, varsa lütfen bunu Komisyonumuza veya milletimize sununuz. Eğer ki aziz milletimize ve fedakâr sağlık çalışanlarımıza yardımcı olunacaksa sağlıkta kalite bizim muhakkak ki önceliğimiz olmalı. Performans kriterinin de uygulanması nicelikselidir. Doktor hastayı tedavi ediyor mu, gerçekten onu dinliyor mu, yarım saat veya bir saat uğraşabiliyor mu? Bu düşünülüyor. Muayene edilen hasta sayısı üzerinden geliştirilen bir pratik söz konusu; bu niceliktir, nitelik değildir. Tabii, asıl politika “Yetişkin, seçkin olanlar istiyorlarsa gitsinler, biz yeni mezun asistanlarla idare ederiz.” olunca sizlerin söylediklerinizin de burada hepsi havada kalıyor maalesef.

AK PARTİ seçkin üniversite istemiyor, seçkin kurum istemiyor, bunu pek çok zamanlar burada, DPT’nin kapatılması örneğinden yola çıkarak zaten söylemiştim; devletimizin pek çok seçkin kurumu çöktürülmüş durumdadır. Vasatta eşitlenmiş bir üniversite ortamı ve üniversite eğitime şu anda mahkûm edilmiş durumdayız.

Nasıl seçkin üniversiteler olmadan eğitimi yükseltmezseniz tıp fakültelerinde de seçkin öğretim üyeleri ve rekabet olmadan tıpta ilerleme sağlamamız mümkün değil ve bizim yüz akımız olan, cumhuriyetin yetiştirdiği müthiş tıp ordusuna, sağlık ordusuna bugünkü şartlarda aynı kalitede eklemeler maalesef yapamaz duruma getirildik. Üniversite tıp fakültelerindeki uzmanlık eğitimi dâhil olmak üzere eğitim kalitesi büyük ölçüde düşmüştür ve artık ağır branşlara hiç kimse aday olmamaktadır. Tıp fakültelerinin bulunduğu üniversiteler büyük borç içerisinde, Sağlık Bakanlığı bazı üniversitelerin borçlarını yüklenmiş, karşılığında da yönetimine el koymuştur; böyle bir ortamda nitelikli üstyapı da zaten çok zor. Üniversitelere bağlı tıp fakülteleri hastaneleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı tıp fakülteleri hastanelerinin çalışanları arasında önemli farklar var. Örneğin, Sağlık Bakanlığı eğitim hastanelerinde çalışanların döner sermayeden aldıkları pay, üniversitede çalışanların aldıkları payın 2 misli kadar.

Teklifle Sağlık Bakanlığı, tüm hastanelerin döner sermayelerinin yüzde 5 kadarını merkeze alma yetkisine kavuşuyor. Aldığı miktarın bir kısmını döner sermayesi düşük olan hastanelere aktarması uygun olur. Üniversite hastanelerinde görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin merkezî yönetim bütçesinden karşılanması amacıyla Sağlık Bakanlığıyla paralel düzenleme yapılması da teklifte öngörülmüyor.

Tıp fakülteleri değerlendirilirken sadece gelir elde etmeleri üzerinden değerlendirilmemeli -Durmuş Yılmaz Beyefendi bu konuyu son derece güzel bir şekilde açıkladılar- burada eğitim veren tıp uzmanlarının değeri göz ardı edilmemeli, burada öncelik gelir olmamalı; tıp eğitiminde, tıp sektöründe öncelik gelir olmamalı, orada öğrenci yetiştirildiği unutulmamalı. “Gelir getiriyorsa nitelikli değildir.” tarzında bir anlayışı ben çok sakat bir anlayış olarak görürüm.

Sorunlu bulduğumuz bir başka konu ise döner sermaye ödemeleriyle ilgili. Tavan ödeme miktarları belirtiliyor fakat kanun teklifinde makul bir taban da belirlememiz lazım, örneğin “Tavan 950 ise taban da 500’ün altında olmaz.” denmeli.

Teklifle, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde sağlık hizmeti alan fakat bedelini ödeyemeyen 85 bin vatandaşımızın 5 bin liraya kadar olan borçlarının terkin edilmesi öngörülüyor ki biz bunu destekliyoruz. Destekliyoruz ama bu teklif... AK PARTİ’nin yirmi yıllık iktidarında 85 bin kişinin hastanelerde rehin kalması, gelinek ekonomik durumun maalesef özeti şeklinde.

AHMET KILIÇ (Bursa) – Rehin kalma falan yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Sayın Cinisli, süreniz dolmuştur. Diğer hususları maddelerde özetlerseniz memnun olurum.

Bir cümleyle lütfen...

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) - Uzman olmadığım bu konuyla ilgili görüşlerinden faydalandığım Ahat Andican Bey’e, Arslan Kabukcuoğlu Bey’e hakikaten teşekkür ederim. Ve anlaşılıyor ki AK PARTİ’nin azınlık iktidarı bu son haziran ve temmuz aylarında Komisyonumuza daha çok kanun getirecek ve bu sıkışık dönemde daha birtakım kanunlarla baş başa kalacağız.

Teşekkür ederim, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Ahmet Kılıç Bey’e geneli üzerinde söz veriyorum.

Buyurun lütfen.

AHMET KILIÇ (Bursa) – Sayın Başkanım, Komisyonumuzun çok değerli üyeleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

İktidara geldiğimiz ilk günden itibaren uygulamaya koyduğumuz Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla bir model ortaya çıkardık. Bu modelin üç ana başlığı bulunmaktadır. Birincisi, birinci basamak sağlık hizmetlerini yeniden düzenleyerek dünyanın gittiği yere gittik ve aile hekimliği sistemine geçtik. İkincisi, ikinci basamak sağlık hizmetlerinde eş güdümü sağlayarak tüm hastaneleri Sağlık Bakanlığımızın çatısı altında topladık. Üçüncüsü, sağlığın hizmet sunumu ile finansmanını birbirinden ayırdık, sosyal güvenlik şemsiyesi altına aldık.

Yapılan devrim niteliğindeki uygulamalarla da çok önemli gelişmeler kaydettik. Öncelikle sağlık göstergelerimizde önemli iyileşmeler oldu. Bebek ve anne ölüm hızlarını 5 kat azalttık. Hastanelerimizi modernize ettik. Hastane yaş ortalamalarımızı 50’den 10’a indirdik. Şehir hastanelerini kurduk, sağlık çalışanları sayımızı 300 binden 1 milyon 200 binlere çıkardık. Sağlık insan kaynağımızı ülke genelinde adil ve dengeli bir şekilde dağıttık. Bütün bunların sonunda sağlıkta memnuniyet oranımızı önemli ölçüde artırdık. Vatandaşımızı ve ülke kaynaklarını finansal açıdan koruyarak sağlıkta erişim oranını kat kat artırdık. Yani sağlıkta önemli bir başarı hikâyesi yazdık. Bu başarı hikâyesinin mimarı Sayın Cumhurbaşkanımız Recep Tayyip Erdoğan’a, tüm Sağlık Bakanlarımıza ve tüm sağlık çalışanlarımıza bir kez daha teşekkür ediyorum. Elbette ki bu başarı hikâyeleri muhalefetin görüş alanına girmiyor ama bunları milletimiz biliyor, milletimiz takdir edecek. Yirmi yıldır nasıl takdir ettiyse bundan sonra da takdir milletimizindir.

Özellikle son iki yıl içerisinde tüm dünyada yaşanan Covid sürecinde kaybettiğimiz sağlık çalışanlarımıza ve vatandaşlarımıza Allah’tan rahmet diliyorum. Türkiye zorlu Covid günlerinde devlet, millet el ele büyük bir mücadele vermiştir ve elbette pandemi sürecinde de görülmüştür ki sağlık

altyapımız ve yetişmiş insan kaynağımız Covid’le mücadelemizde en büyük silahımız olmuştur. Bu süreçte yerli ve milli solunum cihazıyla birlikte Covid aşısını ortaya çıkartan bir ülke olarak dünyadan pozitif ayrıştığımızı ifade etmek durumundayız.

Bütün bunlarla birlikte, son dönemde sağlık çalışanlarımızı yakından ilgilendiren önemli çalışmaları da ortaya koyduk, koymaya da devam edeceğiz. Bunların başında sağlıkta şiddetle ilgili yaşanan olumsuzluklar gelmektedir. Kutsal saydığımız bu hizmeti yaparken amacı insanlara hizmet olan fedakâr sağlık çalışanlarımıza yönelik şiddet sadece sağlıkçılara yönelik olarak değil, bütün insanlar için hiçbir vicdanın kabul edemeyeceği ve sonuna kadar mücadele edilmesi gereken bir sorundur. Bugüne kadar yasal düzenlemelerle birlikte geçtiğimiz günlerde Gazi Mecliste yaptığımız düzenlemeyle sağlıkta şiddet katalog suçlarına dâhil edilmiştir. Caydırıcılık noktasında önemli bir adım atılmıştır. Yine yasal düzenleme içerisinde defansif tıp uygulamalarının önüne geçmek amacıyla “malpraktis yasası” olarak bilinen ve sağlık çalışanlarına hem ceza davalarında hem de tazminat davalarının rücu aşamasında âdeta bir koruma kalkını olarak değerlendirebileceğimiz bir yasal düzenleme Meclisimizden geçmiştir. Tabii ki buradan hekimlerimize ve sağlık çalışanlarımıza tekrar sesleniyoruz: Sağlıkta şiddet ve malpraktis yasalarında olduğu gibi bundan sonraki süreçte de bizler iktidar olarak hekimlerimizin ve sağlık çalışanlarımızın yanında durmaya devam edeceğiz. Son iyileştirmelerle beraber, yaşam standartlarının yükseltilmesi için yapmış olduğumuz çalışma bugün Plan ve Bütçe Komisyonumuzda nihai şekline kavuşarak Genel Kurul gündemine gelmesiyle ilgili sürecimizi inşallah tamamlayacağız.

Yapmış olduğumuz bu düzenlemeyle öncelikle uzman hekim ve dış hekimlerimizin emekli aylıklarında önemli bir iyileştirmeyi gerçekleştirdiğimizi ifade etmek isterim. Diğer sağlık çalışanlarını da Sayın Cumhurbaşkanımızın ifade ettiği gibi 3600 ek gösterge üzerinden tatmin edecek iyileştirmeleri gerçekleştirmiş olacağız.

Yine yapılan düzenlemeyle Sağlık Bakanlığı döner sermaye sisteminde ek ödeme tavan oranları artırılarak hekim ve diğer sağlık çalışanlarının mali haklarında önemli iyileştirmelere zemin hazırlamış olacağız. Üniversite hastaneleri ve Adli Tıp Kurumu personeli için de Sağlık Bakanlığıyla paralel düzenlemeler yapılmaktadır.

Yine, bir önemli düzenleme, 4924 sayılı Kanun’a tabi sözleşmeli personel istihdamında pozisyon sayısı 5 bin artırılarak 22 binden 27 bine çıkarılmaktadır yani hekim istihdamında sorun yaşanan bölgelerde istihdam noktasındaki sorunu düzenlemeyle alakalı bir çalışma bu.

Sonuç itibarıyla, kamuda görevli hekim ve sağlık çalışanlarımızın yaşam standartlarını yükselterek onlara vefamızı, uygun bir yasal düzenlemeyle hayata geçirme noktasında bir gayret gösteriyoruz. Tabii ki hekim ve sağlık çalışanlarımızın kazanımlarını tartışmaya çok açmak, bunların önüne geçmek ve buradan siyasi bir rant elde etme gibi bir kaygımız söz konusu değil; bunu daha iyiye taşıma noktasında bir gayretimiz söz konusu ve inşallah, önümüzdeki günlerde de Gazi Meclisimizle beraber bunu bir şekilde ortaya çıkaracağımızı söylüyorum. Samimiyet ve sabır sorunların çözümünde önemli bir kapı açacaktır, bunu ifade etmek istiyorum.

Yaptığımız düzenlemenin hekim ve sağlık çalışanlarımıza ve dolayısıyla milletimize hayırlı olmasını diliyor, emeği geçen başta yasa teklifinin sahibi değerli vekillerimize, Plan ve Bütçe Komisyonu üyelerimize bir kez daha teşekkür ediyorum.

Saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Kılıç, teşekkür ediyorum.

Şimdi Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Utku Çakırözer’e söz veriyorum.

Süreniz beş dakikadır, buyurun.

UTKU ÇAKIRÖZER (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Öncelikle Covid döneminde hepimizin sağlığı için özveriyle, ölümle karşı karşıya çalışan tüm sağlık çalışanlarına minnetimizi ifade etmek istiyorum. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin son bulmaması bizim en büyük üzüntümüzdür. Parlamentonun bu konuda yeterince üzerine düşeni yaptığı kanaatinde değiliz.

Kanun teklifine gelince, öncelikle hazırlayanların emeklerine teşekkür ediyoruz ancak daha önceki, yedi ay önceki tekliften son derece geride, kapsamı dar ve iyileştirmeleri yetersiz bir teklifle karşı karşıyayız. Bu teklif maalesef bu hâliyle yurt dışına yönelik hekim göçünü, hepimizin kaygı duyduğu hekim göçünü engelleyemeyecektir. Bakın, 2012’de 59 olan yurt dışına giden hekim sayısı, sadece bu yılın ilk beş ayında 945’e çıkmış, son on yılda 6.274. Bu teklif, maalesef bu göçü engelleyebilecek durumda değil. Neden? Çünkü sadece çok sınırlı iyileştirmeler getirmekte, emekli hekimler için getirilen düzenleme son derece yetersiz, emekli olup daha sonrasında özel hastanede çalışan emeklilerin ödenek ve ek ödemelerine yönelik kesintiler hepsini kaygılandırmakta ve burada bir düzeltme beklemekteler. Yine, burada sağlık alanında hizmet veren 39 kategorideki sağlık çalışanlarından sadece 3’ü kapsam içine alınırken önemli bölümü yani 121 bin kişiyi kapsayan teklif 4 bin eczacıyı, 154 bin hemşireyi, 53 bin ebeyi, 70 bin sağlık memurunu, 54 bin sağlık teknikerini, işçi ve yine geçici personel kapsamında 167 bin personeli kapsamamakta. Yine, veteriner hekimlerin bu kapsama alınma yönündeki talebi de karşılanmamış gözükmektedir.

Kamu eczacıları gerçekten teşhis tedavide sağlık hizmetlerinin ayrılmaz parçası iken burada, birinci basamak hizmet sunucusu olmalarına rağmen bu teklifte özlük hakları bulunmamaktadır. Yine, bakın, işte “Maaş artı sabit artı performans” deniyor ama çalışanların yüzde 85’i neredeyse hiçbir zaman performans alamıyor. Mesela Eskişehir’de, ben kendim meslek örgütleriyle görüştüğümde son on yıldır sağlık çalışanlarından sadece yüzde 15’i performans alabilmekte; onlar da işte üçüncü basamak hizmetlerinde çalışan doktorlar, yoğun bakımdaki doktorlar, hemşireler ama onun ötesinde ilçe hastaneleri, 112 Acil bakım servisleri... Mesela Yunus Emre Devlet Hastanesinde son dört yıldır neredeyse hiç performans dağıtılmaması bize aktarılan önemli hususlardandır.

Yine, dediğim gibi hemşirelerin burada yok sayılması kabul edilemez; sağlık hizmetleri bir ekip işidir, tüm sağlık personelinin kapsayacak bir düzenleme gerekmektedir. Ek ödeme, performans gibi düzenlemeler yerine sabit, temel maaşta iyileştirme şarttır ama bunu burada görememekteyiz; bunun aynı zamanda emekliliğe de yansımaları gerekmektedir.

Şimdi, sonuç olarak da -süremi de fazla aşmadan- tüm uyarılara rağmen, bizim tüm uyarılarımıza, iyi niyetli uyarılarımıza rağmen sağlık çalışanlarının çalışma koşullarında giderek artan sorunları, özlük ve mali haklarındaki gerilemeleri görmezden gelmeye devam etmektedir iktidar. Getirilen teklifi kısmi ve dar bir çerçevede olumlu bir adım olarak görmekle beraber hem kapsam olarak dar hem de içerik olarak yetersiz bulduğumuzu bir kere daha vurgulamak isterim. Bu açıdan kamuda ve özel sektörde çalışan 39 kategorideki tüm sağlık çalışanlarını kapsayacak, sağlık çalışanlarının hem çalışma koşullarını hem de mali ve özlük haklarını çalışanları memnun edecek düzeyde iyileştirecek geniş kapsamlı bir düzenlemeye acil ihtiyaç vardır. Emekli olup özel hastanelerde çalışma durumunda olan hekimlerden kesilen ilave ücretin kesilmemesi gerekmektedir. Çok büyük bir eşitsizlik, hakkaniyetsizlik yaratmaktadır. Çok teşekkür ediyorum verdiğiniz süre için.

Sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Gamze Hanım, hazırsanız size söz verebilirim.

Beş dakikadır süreniz, buyurun.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) – Teşekkür ederim, çok sağ olun.

Çarşamba günü Sağlık Komisyonunda bu görüşmelere katılmıştım. Plan ve Bütçede son hâli verilecek olan yasa teklifinin, aslında aralık ayında gelen teklifin içeriğine baktığımda, çok daha geri, çok daha kötü olduğunu gözlemledim; bunu iletmek isterim.

Bugün görüşeceğimiz yasa teklifinin tüm maddeleri SGK kurumunu ilgilendirirken -o gün görüştüğümüz yasa teklifinin- Sağlık Komisyonundan kimse yoktu, bunun altını da çizmek isterim. Sorunların asıl muhatabının SGK temsilcisi olması gerekiyor ancak biz yaptığımız görüşmede SGK'den bir muhatap bulamadık; bunu da olumsuz bir konu olarak iletmış olalım.

Bakan Yardımcısının zaten yasadan haberi yoktu, Maliyenin bürokrati konuya hâkim olmadığı için net bilgiler veremedi ve tablo aslında, çok da verimli olmayan bir toplantıya evrildi. Eğer “Biz çağırdık, gelmediler.” derlerse de böyle bir mazeret olamaz çünkü yasa maddelerinin tamamı SGK'yle ilgili; SGK'nin hangi yöneticisi kendisini Millet Meclisinden üstün görüyorsa, bence ona göre de bir yorum yapmak herhâlde burada bütün vekillerin hakkıdır diye düşünüyorum.

Yine, öncelikle, kanun teklifinin gerekçelerinde itiraf edildiği gibi, Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla Türkiye sağlık sistemi büyük bir çöküş ve tıkanma hâlinindedir. Hastaya müşteri, hastanelere işletme ve sağlıkçılara da köle gözüyle bakan Türkiye sağlık sistemindeki tıkanmışlığı çözmek yerine, aralık ayında getirip geri çektiğiniz tekliften daha geride bir düzenleme var. Neden “Aralık ayındaki tekliften geride bir düzenleme var.” diyoruz? Aralık 2021'de getirip geri çektiğiniz teklifte emekli pratisyen hekimlerin ilave ödeme tutarını belirleyen gösterge 13000'den 33000'e, uzman hekimlerin ise 17000'den 40000'e çıkarılmıştı ancak yeni yasa teklifiyle emekli pratisyen hekimlerin ilave ödeme tutarlarını belirleyen gösterge 13000'den 20000'e, uzman hekimlerinki ise 17000'den 26000'e çıkarılmış. Başka bir ifadeyle, pratisyen hekim emekli aylığında 3.050 lira yerine 1.600 lira, uzman hekim emekli aylığında 3.400 lira yerine 2.100 lira iyileştirme yapılacak. Ayrıca, mevcutta 3.773 lira olan pratisyen sabit ek ödemesi Aralık 2021'deki düzenlemeyle 9 bin lira civarında olacakken yeni yasa teklifiyle 5 bin lira gibi bir miktar olacak. Ek ödeme tutarlarını belirleyen göstergeler neden bu yasa teklifleriyle düşürüldü? Bunu sormak isterim. Siz “Aralık ayındaki teklifin daha kapsamlısını yaparız.” diyerek çektiniz, o nedenle bunu sormanın da hakkımız olduğunu düşünüyoruz. Demek ki buradan şunu anlıyoruz: Aralık ayındaki teklifin fazla olduğunu düşündünüz, sağlık çalışanlarına da “Bu kadar yeter.” dediniz ve ödememek için teklifi geri çektiniz, sus payı gibi bir hâle dönüştü bu tablo da. Altı aydır “Daha kapsamlı gelecek.” diye merakla beklenen düzenleme hekimler ve sağlık çalışanları adına aslında bir hayal kırıklığı. Üstelik, aralık ayındaki düzenlemede ödemeler sabit ek ödeme üzerinden artarken, mevcut yasa teklifinde daha güvencesiz olan performans ve sözleşmeli çalışma üzerinden artırılmakta, mesai dışı çalışma teşvik edilmekte buna göre de.

Yine, yeni teklifte 5510 sayılı Yasa'nın 4/(c) maddesine tabi olanların da ek ödeme alması sağlanırken, önceki teklifin aksine, çalışma hâlinde ek ödemenin kesileceğine dair hüküm konulmuş.

Yine, kamudan emekli olamayan veya sosyal güvenlik mevzuatındaki değişiklikler nedeniyle bu haktan yararlandırılmayan hekimler yönünden bir düzenleme yapılmamıştır. Böylelikle, emekli hekimler arasında Sosyal Güvenlik Kurumu kaynaklı ayrımcılığın daha da arttığını görüyoruz. Anlıyoruz ki yaşananlardan herhangi bir sonuç çıkarılmamış.

Bunun dışında, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının büyük çoğunluğunun emekliliğe yansıyan tek ödeme isteğine rağmen performansa dayalı ödeme ısrarı hâlen devam etmekte. Sabit ek ödemenin genel bütçeden karşılanmasıyla birlikte mahsuplaşma olacağı için performans ek ödeme artışı birçok sağlık

kurumunda etkili olmayacaktır. Bilindiği gibi, mevcut mevzuatta tıbbi işlem şöyle tanımlanmaktadır: “Hazine ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Bakanlıkça çıkarılacak yönerge ile belirlenen ve genel tıbbi işlemler puanına esas olan işlemler ile özelliikli tıbbi işlemler puanına esas işlemleri...” Yapılan değişiklikle bu işlemin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmesine dönük bir değişiklik yapılmamıştır. Kaldı ki performansa dayalı ek ödeme sisteminin sağlık hizmetine ve sağlık sistemine verdiği zarar açık olmasına karşın bu hasarı gidermeye yönelik bir tutum da yoktur.

Bunun dışında, sözleşmeli aile hekimleri...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz dolmuştur, son cümlelerinizi alalım.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) - Son olarak şunu söyleyeyim: Sağlık bir bütündür. Burada şunu tekrar ifade etmek isterim ki sırf hekimlere, dış hekimlerine ve emekli hekimlere yapılan iyileştirme sorunu çözmecektir.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Son olarak Sayın Ünal Demirtaş’a söz vereceğim, sonra bir ara vereceğiz saat 14.00’e kadar. Hem vekillerimiz hem de misafirlerimiz, bürokratlarımız ve STK’ler için aşağıda bir yemek ikramı da vardır.

Sayın Ünal Demirtaş, buyurun.

Süreniz beş dakika.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli milletvekili arkadaşlarım, bürokrasinin değerli temsilcileri ve değerli sağlık çalışanlarının, meslek odalarının ve sendikaların değerli temsilcileri; sözlerime başlarken saygılarımı sunuyorum.

Tabii, önemli bir düzenlemeyi konuşuyoruz bugün. Tali komisyonda detaylıca, etraflıca konuştuk ama burada da detaylı ve teferruatlıca konuşulması gerektiğini düşünüyorum çünkü sağlık çalışanlarının yıllardır beklemiş olduğu bir düzenlemeyi konuşuyoruz. Gerçekten, özellikle 2018 değişikliğinden sonra belki bazı iyileştirmeler yapıldı doktorlar açısından ama yapılan iyileştirmeler yetersizdi. Covid-19 salgınının bütün yükünü çeken, fedakârca çalışan bütün sağlık çalışanlarını kapsamaması gereken bir düzenleme olması gerekiyordu bu düzenlemenin ama maalesef, geldiğimiz nokta itibarıyla 39 kategorideki bütün sağlık çalışanlarını kapsayan bir düzenleme olarak göremiyoruz. Evet, atılan adımlar olumludur yani bazı iyileştirmeler vardır. Hem çalışan hekimler açısından hem emekli olan hekimler ve emekli olan diğer sağlık çalışanları açısından bazı olumlu adımlar vardır ama yetersizdir diye düşünüyoruz. Hatta bu yapılan düzenleme sağlık çalışanları arasında bir ayrımcılığa yol açacak şekilde düzenlenmiş, tanzim edilmiş.

Şimdi, tabii, baktığımızda, özellikle uzman tabip, asistan ve tabiplerin ve dış tabiplerinin daha çok yararlandığı bir düzenleme olmuş yani yaklaşık 121 bin tutuyor bunların sayısı. Ama bunun dışında, bu düzenlemenin kapsamı dışında kalan yaklaşık 600 bin sağlık çalışanı var. Bunların içerisinde 154.580 hemşire var, yok; eczacılar var, yok; 53 bin ebe var, yok; 70 bin sağlık memuru var, yok. Yani bu şekilde 600 bine yakın bir sağlık çalışanı ve özel sektör sağlık çalışanları bu düzenlemenin kapsamı dışında kalmış dolayısıyla bunu yetersiz görüyoruz. Bunun -Komisyonda şu anda hâlâ fırsat var- mümkünse bütün sağlık çalışanlarını kapsayacak şekilde, özellikle mevcut çalışanların özlük haklarını ve mali haklarını iyileştirecek şekilde yeniden düzenlenmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Emeklilik açısından da yine bir ayrımcılık söz konusu. Doktorlar açısından 150 katsayısı varken hemşireler ve diğer sağlık çalışanları açısından 75 katsayısı var. Bu da yine bir ayrımcılığa yol açıyor, maaşlarda doğru orantılı yani eşit orantılı bir maaş artışına yol açmıyor. Bunun mali yüküne

bakıyoruz, aslında çok da fazla ağır bir yük yüklemiyor kamuya. Çünkü daha çok, gerçekten bu şehir hastanelerinden ve diğer özel sağlık sisteminden kaynaklanan sabit ödemeler var. Ya, bu ödemelerin biraz düzeltilmesi gerektiğini düşünüyorum yani döviz üzerinden hasta garantili verilen bu ödeme garantileri aslında Sağlık Bakanlığının bütçesini bir nevi emiyor, yok ediyor ve dolayısıyla sağlık çalışanlarına yeterli düzeyde maaş haklarını veremiyoruz biz.

Bakın, enflasyonun geldiği ortama baktığımızda; yoksulluk sınırı 19 bin lira olarak tespit edilmiş, birçok çalışan yoksulluk sınırının altında çalışıyor; açlık sınırı da 6 bin olarak belirlenmiş, birçok çalışan şu anda -sadece maaşlarına baktığımızda- açlık sınırının altında bir maaşla geçimlerini idame ettirmeye çalışıyor.

Dolayısıyla sağlık sisteminin öznesi sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanlarını memnun edecek bir düzenlemenin bu Komisyondan geçmesini diliyorum.

Bu anlamda, sabrınız için ve öncelik tanıdığınız için çok çok teşekkürlerimi sunuyorum, saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ben teşekkür ediyorum, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, saat 14.00’te kaldığımız yerden devam etmek üzere birleşime ara veriyorum.

Kapanma Saati: 12.46



İKİNCİ OTURUM**Açılma Saati: 14.01****BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)****BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)****SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)****KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)**

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, 34’üncü Birleşimin İkinci Oturumunu açıyorum.

Kanun teklifinin geneli üzerindeki görüşmelerimize devam edeceğiz.

Söz taleplerine bakıyorum, Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Ali Fazıl Kasap Bey’e ilk sözü vereceğim.

Ali Fazıl Kasap Bey, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Teşekkürler Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, değerli Komisyon Başkanımız; şimdi, Türkiye’de Mayıs ayı itibarıyla yoksulluk sınırı 19.602 lira ve maalesef, çok acıdır ki Türkiye’de şu anda hiçbir hekim bu maaşı alamıyor. Peki, kimler alıyor? Sağlık Bakanlığının 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’yle atamış olduğu sözleşmeli personel statüsündeki il sağlık müdürü, ilçe sağlık müdürü, başkan, başkan yardımcısı, başhekim, başhekim yardımcısı, müdür, müdür yardımcısı ve uzman kadrosundaki toplam 9.831 kişi bunun çok çok üzerinde maaş alıyor. Bu maaşlar ne kadar? Profesör ve doçent olan il sağlık müdürleri 60 bin lira, uzman doktor 41 bin lira, tabip 29 bin lira, ilçe sağlık müdürlükleri uzman tabip 30 bin lira, tabip 24 bin lira. En ilginç olan kısmı da burada yaklaşık 2 binin üzerinde bir sayıyı oluşturan, hekim olmayan başkanlar. Peki, bunlar kimler? Dört yıllık lisans mezunu, eski parti üyesi, partinin yönetim kurullarında yer alan -hangi parti olduğunu biliyorsunuz- bu arkadaşlar. Ne kadar alıyorlar? 21.643 lira. Başkan yardımcısı 19 bin lira alıyor. Bu ne revadır? Ben diyorum ki, işte “275’le çarpın, döner sermaye...” vesaire bunlarla uğraştırmayın hekim arkadaşları; gelin, bu hekim arkadaşlara, bu hekim olmayan başkan yardımcılara, uzman dediğiniz, uzman statüsünde aldığınız sözde stratejik, dört yıllık mezunlara verdiğiniz maaşı verin ve kurtulalım, yoksulluk sınırının bir tık üzerine çıkalım yoksa...

Bir de emekli doktorlara vermiş olduğunuz, tabiplere vermiş olduğunuz bedel toplamda ne kadar? 807 milyon lira. Peki, siz bu sözleşmeli personele ne kadar veriyorsunuz? 2 milyar 235 milyon yani emekli hekimlere vermiş olduğunuzun “Artırdık.” dediğinizin 3-4 katını bu sözleşmeli personele veriyorsunuz. Burada alelade, doğru dürüst hazırlanmamış bir kanun teklifiyle gelmişsiniz; fırsatsavar gibi, yasaksavar gibi... Gerçekten de şöyle: 807 milyon. Burada sözleşmeli personel statüsünde “uzman” dediğiniz dört yıllık lisans mezunu arkadaşlara verdiğiniz paranın, verdiğiniz ücretin, şöyle söyleyeyim, 3’te birini, 4’te birini veriyorsunuz. Ayrıca, şu anda buraya 1 kilometre uzaktaki bir doçent arkadaşın aldığı para 13 bin lira; dört yıllık okul mezunu, sözleşmeli ve partili... Bakın, il başkan yardımcısı şu anda stratejik olarak başkan olarak çalışıyor ilin birinde, bir sürü ilde var bu. Toplamda 10 bin kişiyi stratejik personel diye alıyorsunuz; bu 2-3 bin kişiye normal hekimlerin aldığı maaşın çok çok üzerinde, milletvekili maaşının bile üzerinde -kıskanmıyorum- bu maaşları veriyorsunuz. Neden siz 140 bin sağlık personeline, hekime vermiyorsunuz ve bu bedellerle bu hekimleri Türkiye’de

tutabileceğinizi zannediyorsunuz? Yoksulluk sınırının altında hekim çalıştırmak Türkiye’ye mi mahsus? Yoksulluk sınırının altında maaş alıyorlar. Şu anda acil serviste çalışan hekim arkadaşım 9.500 lira maaş alıyor, Sıfır döner sermaye alıyor. Ayrıca -daha önce Komisyonunda da dile getirmiştım- bakın, acil serviste mecburi hizmet diye atadığınız arkadaş 9 bin-10 bin lira para alıyor, bunun dışında sözleşmeli personel statüsünde çalıştırdığınız arkadaş 25 bin lira alıyor. Bu “eşit işe eşit ücret” politikası ne zaman gerçekleşecek? Aralık ayında getirmiş olduğunuz kanun teklifini niye geri çektiniz vesaire sormuyorum ama bu, yoksulluk sınırının altında devam edecek. O gün Genel Müdürünüz söylemişti, maaşlarda bir kuruş artış yok, emekliye yansıyan kısmı yok. Sadece döner sermayeyi artırılıyorsunuz, döner sermayeyi merkezde topluyorsunuz ama bu vebal size yeter. Stratejik personel adı altında atadığınız arkadaşlar, 10 bin kişi nereden alıyorlar, bütçeden değil mi?

Yazıktır diyorum, bu kanun teklifinin Sağlık Komisyonundan bu şekliyle geçmesi bile yanlış. Hekimleri yine açlık sınırına yakın, yoksulluğun altında çalıştırmak bu devirde hiç de reva değildir.

Ben şöyle söyleyeceğim, o gün de cümlelerimi o şekilde kapatmışım: Sizler var olduğunuz müddetçe hekimler gitmeye devam edecek diyecektim ama sizler gideceksiniz, hekim arkadaşlar burada kalacaklar.

Sayın Bakanım, sayın Komisyon üyesi arkadaşlarım, Komisyon Başkanım; teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz, sağ olun.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bu girdaptan kurtulması gerekiyor hekim arkadaşların, gerçekten ızdırap vericidir. Türkiye’deki tüm hekimler yoksulluk sınırının altında çalışıyor ve çalışmaya da devam edecek. Bu kanun teklifinin getirdiği hiçbir şey yoktur. Yani ızdıraplıyım, ben bu hekim camiasının içinde otuz yıl bulunmuşum ve gerçekten bunun farkında olmayan Bakan, Bakan Yardımcıları var. Bu personele 60 bin lira maaş verildiğini, 41 bin lira maaş verildiğini; tıp dışı, sağlık dışı personele 21 bin lira maaş verildiğini Bakan, Bakan Yardımcısı ve eski Bakan, şu andaki Sağlık Komisyonu Başkanı dahi bilmiyorsa yazıklar olsun diyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederiz.

Şimdi, diğer partilerden söz isteyen olmadığı için Cumhuriyet Halk Partisinden devam ediyorum.

Sayın Süleyman Girgin Bey’e söz veriyorum.

Buyurun.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Değerli milletvekilleri, değerli bürokratlar, basınımızın değerli temsilcileri; herkesi saygıyla selamlıyorum.

Değerli arkadaşlar, Türkiye’de 1980’lerle başlayıp AKP döneminde tırmanan ve Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla vücut bulan sağlıkta piyasalaştırma süreci bugün sürdürülemez bir noktaya gelmiştir. Bu ortamın atmosferinde boğulan hekimleri, güvencesizleşen sözleşmeli personeli, taşeronda karın tokluğuna çalışan işçileri, kapanma-kapanmama arasındaki eczaneleri ve derdine derman bulamayan parasız hastaları rahatlıkla görebiliriz. Sağlık hizmetinin sermayenin kâr hırsına teslim edilme niyeti ise en üst merciden sarf edilen “Giderlerse gitsinler.” sözünde de suretini bulmuştur. Aslında sözün esas muhatabı hekimler değil doğrudan halk sağlığıdır.

“Giderlerse gitsinler.” sözünde ifadesini bulan sağlık anlayışının Türkiye fotoğrafını seçim bölgem Muğla’dan örneklerle anlatmak istiyorum. Muğla’da 13 ilçenin 12’sinde hastane mevcut ve hastanelerimizin tamamına yakınında hekim başta olmak üzere personel yetersizliği had safhadadır. Bu

durum mevcut çalışanların iş yükünü sürekli artırmakta, tükenmişliğe yol açmaktadır. Kış nüfusunun 1 milyon, yaz nüfusunun 5 milyon olduğu Muğla'dan gelen isyan seslerinden bazılarını paylaşmak istiyorum izninizle: Dalaman, Ortaca ve Köyceğiz Devlet Hastanelerinde bölgede tek çocuk doktoru var. Köyceğiz'de 1 dâhiliyeci on ay önce istifa etti, kalan tek dâhiliyeci de iki ay sonra emekli olacak. Dalaman, Ortaca, Köyceğiz; üç ilçede tek kardiyolog görev yapıyor. Ayrıca yaz trafiğinin yoğunluğu, bölgenin coğrafi yapısı gibi nedenlerle ölümcül motosiklet kazalarının bu bölgemizde yüksek olmasına rağmen bölgedeki üç hastanemizin hiçbirinde beyin cerrahisi uzmanı yoktur. Dalaman Hastanemizde tomografi cihazı yok, göz ve ortopedi doktoru yok, hastanenin fiziksel kapasitesi yetersiz. Ortaca Devlet Hastanesinde son bir yılda 7 uzman hekim ve 5 pratisyen hekim istifa etti. Fethiye'de 1 kadın doğum, 1 beyin cerrahisi uzmanı var, göğüs cerrahisi uzmanı yok, genel cerrahi 3 kadro eksikliğiyle çalışıyor. Kadrosu tam olan branşlardan anestezi, göz, nöroloji, kulak burun boğaz, kardiyolojide rutin bir hâle gelen geçici görevlendirmeler nedeniyle hekim sayısı yetersiz sayıya düşüyor. Ortaca, Köyceğiz, Dalaman ve açılacağı söylenen Seydikemer hastaneleri uzman sayıları eksik olduğu için Fethiye'den geçici görevlendirmeye tamamlanıyor; yetmiyor, Marmaris, Bodrum hastanelerinde geçici görevlendirmelere gidiliyor.

Fethiye'de hekimler şöyle isyan ediyor: “Yoğun ve yetişemez durumdayız, mesai kavramımız kalmadı; bürokrasi bitecek diye bilgisayar sistemine geçildi, hem evrak hem bilgisayar kaydı yapıyoruz, iş yükümüz daha da arttı; kalite kavramı üzerinden kâğıt üzerinde her şey gösteriliyor ama uygulamada hiçbir gelişme yok. Kişi üzerinden eczaneden çıkış yapılması gerekliliği getirildi; servislerde ilaç, serum ve sarf malzemesi bulundurmamak yasak; hastaya acil kullanmamız gerekenler dahi bir saat sonra servise geliyor. Bu sistem, hasta ve insan odaklı değil, kâr ve işletme odaklı. Servislerde, acilde dâhil, acil malzeme ve defibrilatör gibi cihazlar çok yetersiz. Günlük 90-100 hasta nedeniyle hekimler bunalmış vaziyette. Yaz döneminde nüfusun katlanması, trafik kazaları ve benzer nedenlerle bu sayı katlanıyor.”

Köyceğiz, Ortaca, Dalaman ve hatta Fethiye için temel sorunların başında uzman hekim ihtiyacı var. Çoğu branşta uzman hekim yok veya tek kadro var. Bu nedenle, çoğu hastanın merkeze sevk edilmesi gerekiyor; bu da ikinci ve üçüncü basamak hastanelerin yükünü artırıyor, ilçe hastanelerini de işlevsiz hâle getiriyor. Örneğin, Ortaca Devlet Hastanesi, yeni yapılmış, bölgenin yükünü taşıyabilecek büyük bir potansiyele sahipken hekim eksikliğinden dolayı kapasitesini kullanamıyor. İlçelerde ek ödeme olmadığı için gelen hekimler geçinemedikleri için kısa sürede ayrılıyor. Bakanlıktan kadro artışı talep edildiğinde hastane yatak doluluk oranının düşüklüğü gösterilerek reddediliyor. Bodrum'da kardiyoloji, çocuk, beyin cerrahisi, çocuk cerrahisi, göğüs cerrahisi, psikiyatri tek ve dolayısıyla icap tutmuyor. Dermatoloji, göğüs hastalıkları, biyokimya uzmanı yok. Kulak burun boğaz uzmanı tek, o da başhekim. 3 dâhiliyeciden 1'i iki aydır Şırnak'ta geçici görevde. Datça Devlet Hastanesinde sağlık personeli sayısı yetersizliğinden dolayı, aylık saatlerin çok üzerinde, uzun ve yoğun iş yükü oluşuyor. Hekim ve diğer sağlık çalışanları aşırı yüksek kiralar, buna karşın düşük maaşlar ve döner sermaye ödemesi yapılmaması nedeniyle ya istifa ediyor ya da yer değiştiriyor. İlçede yaz nüfusu 7-8 kat arttığı için acil serviste tek hekimle yirmi dört saatte 300 hasta bakılmaya çalışılıyor. Uzun bekleme süreleriyle halkımız sağlık hizmeti alamaz duruma geliyor. “Datça gibi turizm noktalarında sağlık çalışanlarına lojman yapılmalıdır.” şeklindeki talepleri de iletme istiyorum.

2021 yılı Mayıs ayında hizmete giren 100 yataklı yeni Yatağan Devlet Hastanemizde ise uzman hekim ihtiyacı var. Radyoloji doktoru yok, nöroloji doktoru yok. Bölge, santral ve maden bölgesi, dolayısıyla iş kazalarının yoğun yaşandığı yer ama tek ortopedi doktoru var, beyin cerrahisi uzmanı yok. Tek genel cerrahi doktoru var, akciğer hastalıkları sık görülmesine rağmen Yatağan'da tek bir

göğüs hastalıkları uzmanı yok. Fizik tedavi merkezi var ama fizik doktoru yok. Genel cerrahi ve kadın doğum uzmanları on yıldır tek başına hizmet veriyor ve acilde pratisyen hekim ihtiyacı var, temizlik ve özel güvenlik ekisiği var.

Son üç yılda Milas Devlet Hastanesinde 15 hekim istifa etti, 11 hekim emekli oldu, 12 hekim tayin isteyerek gitti; bu yeni yasa tasarısı aldatmacasından daha sonra 5 hekim istifa için bekliyor. Emekliliği dolan hiçbir hekim bir gün bile beklemiyor. Çocuk doktorları sürekli geçici görevle Bodrum'a gidiyor, Bodrum'a gitmedikleri hafta Bodrum'daki acil tüm çocuk hastalar Milas'a sevk ediliyor. Kadın doğum için de tüm sezaryen hastaları gece boyu Milas'a sevk ediliyorlar. Hekimlerin dayanacak gücü kalmadı. Hastanede nöroloji uzmanı 1 tane, şu anda üç ay istirahatli. Her dönem doktor aramasına açılmasına rağmen kimse gelmek istemiyor. Yoğunluk, geçici görevlendirmeler ve düzenli döner sermaye dağıtılmaması gibi sebeplerle doktorlar tayin olup gelmek istemiyorlar. Birçok branşta kadronun yarısıyla hizmet üretilmeye çalışılıyor. Yirmi dokuz yıllık bir uzman hekimin mayıs ayı maaşı 7.966 TL, emekliliğe yansıyan ücreti bu kadar. Olmayan döner sermayeye zam yapılıyor bu yasa teklifinde. Hekimler şiddetten, malpraktis davalarından, geçici görevlendirmelerden, yoksulluk sınırının altındaki maaştan çok yoruldu. "Özel sektörün son üç yılda sağlıktan aldığı pay ne kadar arttı? Devlet hastanelerinin çalışmasını mı istemiyorlar?" Bunu sorun diyor hekimler; biz de bunu sizlere soruyoruz, iktidara soruyoruz. Bu kriz bilerek yaratılıyor. Sonunda vatandaşa "Sistemden memnun musunuz?" diye sorulduğunda memnun olma şansı yok. "Madem sıkıntı var, o zaman tüm hastaneleri özelleştirelim." diyecekler, buna hazırlık yapıyorlar." diyor sağlık emekçileri.

Muğla Araştırma Hastanesinde çocuk alerji doktoru yok, İzmir ve Aydın'a gidiyorlar; her hafta gitmek gerekiyor. Aşılama tedavisi için beş yıl, bir defa gitmezsen boşa gidiyor, çok maliyetli. Aileler zor durumda "Lütfen, sesimiz olun." diyor bir vatandaşımız. Muğla'daki hastanelerde eksiklikleri en ağır hisseden acil servis hekimleri ise şunları dile getiriyor:

1) Acil servisteki hekim sayısının yetersiz olması mevcut hekimlerin yükünü artırıyor ve bu yüzden pratisyen istifaları artıyor. Örneğin, Ortaca Devlet Hastanesinde son dört ayda 4 hekim istifa etmiş ve 1'i yurt dışına yerleşmiş.

2) Bölgede uzman sayısının yetersiz olması nedeniyle, acilden hasta danışma, yatış ve sevk işlemleri çok uzun sürüyor ve verimli işleyiş olmuyor. Bu sistem hem hekimi hem de hastayı çok yoruyor.

3) Bir hastanın tüm sorumluluğunu bir hekim alırken, meslek kusuru davaları hekimlere açılırken acil serviste en düşük maaşı hekimin alması hekimlerin mesleki heveslerini düşürüyor. "2021 hekim maaşım on bir ay boyunca toplam 78 bin TL." diyor bir acil hekimi.

Bunların dışında, kronik hastalıkların takibi, kanser taramaları, sağlık raporları gibi işlemler özellikle ek personel ihtiyacını artırmaktadır. Artık bir birime 1 ebe yetmemektedir. Her aile hekimi birimine ek personel ve daha kalabalık aile sağlık merkezlerine orantılı bir şekilde kamuda kadrolu ebe hemşire istihdamı yaratılması planı var mıdır?" diye soruyor sağlık emekçileri.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

SÜLEYMAN GİRĞİN (Muğla) – Bitiriyorum Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SÜLEYMAN GİRĞİN (Muğla) – İktidara sesleniyorum: Hastaneyi hastane yapan sağlık personelidir; duvarların, kapıların hasta bakamadıklarını anlayın artık. Kamu hastanelerindeki yaprak dökümüne kayıtsız kaldınız. Nihayet sağlık emekçilerinin haklı mücadelesi sonunda bir yasa teklifi getirdiniz, o da yarım yamalak. 30'un üzerinde tıbbi meslek grubu var; hastanedeki temizlikçisinden

ambulans şoförüne, hemşiresinden sağlık memuruna, ameliyathane teknisyeninden röntgen teknisyenine kadar tüm sağlık çalışanları için bir düzenleme getirmeliydiniz ama yapmadınız. Göz boyuyorsunuz, sağlık çalışanlarını bölerek birbirine düşürmeye çalışıyorsunuz ama asla başaramayacaksınız.

Teşekkürler Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Mehmet Bekaroğlu, buyurun lütfen.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, değerli arkadaşlar; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ya, tabii, bu yasa teklifi biraz eğitimle, genellikle de sağlık personelinin özlük haklarıyla ilgili bir yasa teklifi. Daha evvel, biliyorsunuz buna benzer bir teklif gelmişti ve oy birliğiyle neredeyse onanmıştı ama geri çekildi. “Daha iyisi yapılacak.” falan denmişti. Daha iyisi işte, hekimlerin dışındaki diğer personelin de daha geniş bir şekilde katılımı açısından daha iyisi ama ücretler açısından maalesef, çok çok daha kötüsü geldi. Şimdi bunu konuşuyoruz.

Değerli arkadaşlar, yani önce “Sağlık işine nasıl yaklaşıyoruz?”, bunu bir değerlendirmek, konuşmak gerekiyor. Hani hekimlerin yoksulluk seviyesinin altında maaş alması... Tabii, bu ciddi bir sorundur. Böyle bir ortamda hani hekimin gerçekten sağlıklı yaşayacağı, kendisine ve yakınlarına refaktan pay aldırabileceği bir gelir temin edemiyorsak elbette sağlık hizmetleri aksar ama buraya gelene kadar... Ve bu acı durumun da en temel sebebi sağlığa yaklaşımınız.

Değerli arkadaşlarım, HES’i biliyorsunuz değil mi? Hidroelektrik santraller. Ama bir bu baraj tipi HES’ler -HES nereden çıktı diyeceksiniz; geleceğim- bir de boru tipi HES’ler var. Boru tipi HES’ler, Doğu Karadeniz’de çok fazla. Irmağın yüksekliğinden istifade, yukarıda bir yerde suyu boruya alıyor ve 2 kilometre, 3 kilometre, 5 kilometre suyu boruda götürüyor, ondan sonra bırakıyor, bırakırken de elektrik türbinini çeviriyor ve elektrik üretiyor. Bu arada, “can suyu” filan diyorlar ama onlar tabii hikâye yani; kışın can suyu, yazın su filan kalmıyor. Burada balık ne oluyor, yengeç ne oluyor, böcek ne oluyor, kunduz, kuş, çakal, kurt ne oluyor? Bunları hiçbir şekilde düşünmüyorsunuz, öyle bir derdiniz yok. Hâlbuki sizin olması gerekiyor, hani inançlı bir kadro ya bu, her şeye bakmalısınız, bakmıyorsunuz; böyle bir derdiniz yok.

Sağlıkla ilgili de böyle bir şey var değerli arkadaşlar. Bazı şeyler var ki asla ve asla ticarileştirilemez, satılamaz, sattığınız zaman hayat ortadan kalkar. Su mesela; su satılamaz arkadaşlar, su boruya bağlanamaz, olmaz; su esaret altına alınamaz, olmaz; hayattır, hayatı kurutmak demektir. Sağlık da ticaretin konusu yapılamaz, kâr konusu yapılamaz. Sizin en temel probleminiz, yaklaşımınız, şu anda burada konuştuğumuz ve daha da konuşacağımız konunun temelindeki sağlığa yaklaşım tarzınızdır.

Ya, hastaneler kuran, sağlıktan kâr sağlayan, üstelik de devlette bulunmasının vermiş olduğu avantajları kullanarak kamuya ait olan arsaları kapatıp binalar yapan bir insan Sağlık Bakanı şu anda değerli arkadaşlar. Gidin, Ankara Garı’nın yanına gidin, görün bakalım, MEDİPOL’ün Diş Hekimliği Fakültesini görün ve burası... Danıştay bozdu o davayı, bakalım yıkacak mısınız o binayı.

Değerli arkadaşlarım, bu neoliberal yaklaşımın her şeyi para. Bu ne getirmiş? Sağlıkta Dönüşüm Programı gelmiş. Nedir? Ne demiştiniz? “Vatandaşın sağlık hizmetlerine ulaşılabilirliğini sağlamak, finansmanı kontrol etmek, verimliliği ve hizmet sunum kalitesini artırmak...” Amaç olarak bunları ifade ettiniz, getirdiniz ve o günden bugüne kamucu yani “Devletin bu sağlık hizmetini vermesi gerekir.” mantığını ortadan kaldırdınız ve sağlıkla ilgili her şeyi piyasalaştırdınız, her şeyi...

Gülmeyin, gülmeyin... Parayı duydun, ondan mı gülüyorsun bilmiyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok samimi bir şekilde sizi dinliyorum Sayın Bekaroğlu.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Her şeyi parasallaştırdınız yani, parasallaştırdınız; gülünecek bir şey değil, ağlayın, oturup başınızı duvarlara vurun, vurun ve ağlayın değerli arkadaşlarım.

MURAT EMİR (Ankara) – Güler yüzlü, ondan.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Murat Bey ifade etti, teşekkür ediyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bakın, getirmiş olduğunuz bu sistemin... Şu anda tartıştığınız konu budur; sağlığı para... Ne yaptınız bunun yerine? Bütün kamuyu ortadan kaldırdınız ve ne getirdiniz? Özelleştirdiniz, özel hastaneler... Yetmedi özel hastaneler, küçük küçük birimlere gitti. Burada çok para var, gördünüz, şehir hastanelerini icat ettiniz ve şehir hastanelerini en büyüklerle verdiniz. Ne yaptınız? Bakın, sizi tarih yazacak. Ankara Numune Hastanesini kapattınız, şurada, hemen yanı başımızda bulunan Yüksek İhtisas Hastanesini kapattınız. İşte, Ankara için, Kadın Doğum Hastanesini... Bursa’da, her tarafta hastaneleri kapattınız ve şehir...

Şehir hastaneleri, özel hastaneler değerli arkadaşlar; devletin filan değildir şehir hastaneleri. “Şehir hastaneleri” dediğimiz şey, kâr etmek için kurulmuştur. Bakın, öyle bir şey ki arkadaşlar, yani karpuzun kilosunu 50 kuruşa alıyorsunuz, çöpünü atmak için 1 lira para ödüyorsunuz; öyle bir sistemle bunları aldınız. Yani, kamucu bakmıyorsunuz ortama; bu insanlara sağlık hizmeti... Yani “Ağrısını tedavi edeceğiz, acısını geçireceğiz.” Bu şekilde bakmıyorsunuz. “Ah, bir acısı, ağrısı olsa da şuradan şu kadar para kazanabilir miyim?” diye, bu gözle baktınız. “Sağlıkta Dönüşüm Programı” dediğiniz şey budur değerli arkadaşlarımız. Hekimse burada bir araç, sadece bir araç. Ne dedi Sayın Cumhurbaşkanı? “Gitsin, nereye giderse gitsin; ben yeni mezunlarla, asistanlarla filan...” Niye? Çünkü araçtır ya; araba eskidi, vur bir tekme gitsin; sat, yenisini al. Böyle değil arkadaşlar; hekim, insandır. O insan, kendisini iyi hissedecek, huzur içinde hissedecek ki gitsin insanların ağrısını geçirsin, onları tedavi etsin.

Hasta da bir araç sizin için, para getirecek bir araç o da. Devlet de bir araç sizin için; soyulacak, parası bir yerlere dağıtılacak bir araç olarak baktınız. Bu mantıkla yaklaştığınızda “hekim-performans...” Çalışırsan, çevirirsen bakar... Kardeşim, hekimlikte öyle işler var ki ya da sağlıkta, yardımcı personelde -ne ise- sağlık çalışanlarının öyle işleri var ki. Yani burada bir tane yapılıyor, performansla dayalı. “Ne kadar çok çalışırsan o kadar para vereceğim.” Niye? “Çünkü patrona o kadar çok kazandıracaksın ki ben de sana oradan bir miktar vereceğim.” Bu mantıkla yürümez değerli arkadaşlarım.

Hekim, bu memlekette hekim ve sağlıkta çalışan herkes, bütün Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları -elbette sosyal devletiz, devletiz biz- yaşarken gerçekten refahtan pay alacak, adaletli bir şekilde dağıtım yapılacak, pay alacak, emekli olduğu zaman da şu ülkeye şu kadar hizmet etmiş bir hekim açlığa talim etmeyecek arkadaşlar. Öyle hekimler var ki huzurevinde kalıyor ve paralarını ödeyemiyorlar değerli arkadaşlarım. Bunlar kabul edilebilir bir şey değil.

Şimdi, burada 1’inci maddede bir şey var. Aile hekimliği, aile hekimlerinin eğitimiyle ilgili. Bakın, aile hekimliği sistemi getirdiniz, neyi kaldırdınız? “Sosyalizasyon” dediğimiz, bu ülkede ve dünyada herkesin örnek aldığı, getirenlerden Nusret Fişek Hoca’ya hepsine Allah rahmet eylesin, onları saygıyla anıyorum, anılarının önünde eğiliyorum. O insanların getirmiş olduğu sosyalizasyonu ortadan kaldırdınız, sağlık ocağı sistemini ortadan kaldırdınız. Yani koruyucu sağlık hizmetlerini bir şekilde yok ettiniz. Aile hekimlerine havale ettiniz, aile hekimlerine de kâr para diye baktınız; hasta bakacak, ilaç satacak, reçete yazacak, tetkik yazacak. Bu şekilde ilaç pazarlayanlar, üretenler, tetkik, kit getirenler kazanacak mantığıyla baktınız. Böyledir bu, Dünya Bankasının bu Sağlıkta Dönüşüm Projesi bir neoliberal projedir ve bunu amaçlamaktadır. Aile hekimlerini buraya indirgediniz ve bunlar yani hastanede yapılabilecek koruyucu hekimlik hizmetlerini bile yapamadılar, aşıları bile yapamadılar.

Çünkü insanları, kendisi ve çevresinde çalıştırdığı insanların geçimini sağlayabilecek parayı kazanmak için yirmi dört saat çalışmaya mahkûm ettiniz. Yetmedi aile hekimlerine nöbet tutturdunuz vesair, vesair. Niye? Çünkü insan olarak bakmıyorsunuz kusura bakmayın, araç olarak bakıyorsunuz. Araç değil değerli arkadaşlar, bunlar insan, insan bunlar, insan.

Dolayısıyla bir insanın refahtan pay alması, çocuğunu çocuğunu güvence altında hissetmesi, geleceğine, emekliliğine güvence olarak bakabilmesi temel insan hakkıdır; bundan mahrum ettiniz hekimleri. Dolayısıyla onların yapacağı koruyucu sağlık hizmetleri de yapılamadı ülkede, yapılamıyor değerli arkadaşlarım. Olmadı aile hekimliği; halk sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri kurdunuz ama 1 tane uzman yok orada. Şimdi, bunlara, aile hekimlerine diploma vereceğim, diyorsunuz; veriyordunuz da tekrar vereceksiniz... Nasıl bir öğretim? Boş zamanlarda gidecek bilmem... Böyle bir eğitim filan olmaz. Aile hekimlerinin eğitim sorunu maalesef çözülmedi. Türkiye’de tıp eğitimi diye...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son cümlelerinizi alırsak... Bitti süreniz.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bir dakika ver bana...

Türkiye’de maalesef -üzülerek ifade ediyorum- tıp eğitimi de bitiyor değerli arkadaşlarım çünkü kaliteli öğretim üyeleri kalmadı. Tıp eğitimi yaptıracak kimse kalmadı. Kalanları da becerebilirseniz bir emirle, bir kararnameyle, Cumhurbaşkanlığı kararnamesiyle yakında şehir hastanelerine göndermeyeceğiniz belli değil. Tıp fakültesi eğitim hastanelerini batıracak politikalar uyguluyorsunuz, böyle olmaz değerli arkadaşlarım. Eğer gerçekten bu neoliberal politikalarla vazgeçip sağlığa temel insan hakkı olarak bakarak, kamucu, toplumcu, kamucu bir yaklaşımla bu işi göremezseniz hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunlarını halledemezsiniz. Nitekim bu getirmiş olduğunuz kanun teklifinde de halledemiyorsunuz. Palyatif birtakım tedbirler var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Maddeler gelince tek tek konuşacağız.

Sayın Başkan, bir şey de rica ediyorum: Maddelerde lütfen, Türk Tabipleri Birliği ve diğer sağlık meslek kuruluşları buradadır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Talepleri olması hâlinde söz vereceğim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bakın, size bir şey söyleyeyim arkadaşlar. Biz bu teknik konuların, rakamların ne anlama geldiğini bilmiyoruz, bilmek şey değil yani. Bizim branşımız değil. Bu ne anlama geliyor? Kaç lira maaş alıyordu, şimdi ne olacak? Adil midir? Bunlar ne değildir? Cesur bir şekilde bize söyleyin ki burada müzakere edelim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – İktidar partisi milletvekilleri, biz bunları önergelere dönüştürüyoruz, onlar da önergeleri desteklesinler ve hiç olmazsa sağlık çalışanlarını bir miktar rahata kavuşturalım.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın İsmail Faruk Aksu, geneli üzerinde.

Buyurun lütfen.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) – Teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, değerli Komisyon üyeleri, kıymetli bürokratlar, basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Hayatı en anlamlı kılan en değerli şey, kuşkusuz sağlıktır. O sebeple her vatandaşımızın ülkemizin her yerinde sağlık hizmetlerine ulaşması, erişebilmesi, sağlıktaki en önemli husustur.

Tüm dünya gibi Türkiye de son iki yılda pandemiyle mücadele etti. Çok şükür Türkiye bu anlamda dünyada gıpta edilecek bir mücadeleyle, hiçbir vatandaşımızı hastane kapılarında bırakmadı. Bu vesileyle Sağlık Bakanımızın şahsında, Sağlık Bakanlığımıza ve tüm sağlık çalışanlarımıza; hekiminden hemşiresine, hasta bakıcısına hepsine bir kez daha şükranlarımızı ifade ediyoruz.

Yapılan çalışma, kanun teklifi önemli hem çalışan hem de emekli olan hekimlerimizin mali haklarının iyileştirilmesine yönelik düzenleme. Teklifi getiren arkadaşlarımıza, teklif sahibi milletvekillerimize de bu vesileyle Milliyetçi Hareket Partisi olarak teşekkür ediyoruz.

Yapılan düzenlemeler -az önce ifade ettim- hem çalışan hem emekliler için birtakım mali haklarda iyileştirme getiriyor. Bununla beraber genel sağlık sigortası kapsamında borcu olan vatandaşlarımızdan 5 bin liraya kadar olanların terkinin, onun üzerinde olanların ise bir ödeme sistemine bağlanması öngörülüyor. Ayrıca aile hekimlerinin uzmanlık eğitimlerini tamamlayabilmeleri için kanunda öngörülen yasal sürenin dolmuş olması nedeniyle bu sürenin uzatılması öngörülüyor.

Bir başka yapılan düzenleme de zorunluluk olan yerlerde sözleşmeyle sağlık personeli çalıştırılmasına ilişkin düzenleme kapsamındaki kadro, daha doğrusu pozisyon sayısının artırılması öngörülüyor.

Yapılan bir başka düzenleme de döner sermaye üzerinden yapılan ödemelerin, tekleştirilmesi, bütçeye aktarılması ve bu yönde hem ödemeler açısından bir birlik sağlanması hem de döner sermayesi daha düşük olan hastanelerde doktorların uğradığı mağduriyetin de bu şekilde giderilmesi öngörülüyor.

Tabii, sağlıkla ilgili geçtiğimiz süre içerisinde önemli düzenlemeler de yapıldı. Bunlardan bir tanesi hepimizin çok önemsedığı, sağlık çalışanlarına şiddetle ilgili düzenlemeydi. Dinamik bir şekilde bu sürecin de takibe devam edilmesi ve ihtiyaç hasıl olan durumlarda bu tarz düzenlemelerin yapılması, Türkiye Büyük Millet Meclisinin, yasamanın görevi olduğunu değerlendiriyoruz.

Yapılan düzenlemeler kuşkusuz kendi içerisinde bir tutarlılık öngörme adına gayret edilmiş düzenlemeler. Bununla beraber farklı bir duruma, düzenlemeye ihtiyaç duyulması hâlinde bunların da üzerinde durulması maddeler konuşulurken bunlara ilişkin önerilerimizi de ifade edeceğimizi belirtmek istiyorum.

Tabii, önümüzde bir ek gösterge düzenlemesi yapılacağı hem Sayın Cumhurbaşkanımız tarafından hem de Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanımız tarafından ifade edildi. Bu düzenlemeleri onunla da beraber düşünmekte yarar var. Şüphesiz bütçe imkânları daha iyi olması hâlinde bundan daha iyi şartlarda düzenlemeler yapılması hepimizin beklentisidir. Ancak bu şekliyle de önemli bir eksiği gidermesi anlamında, sağlık çalışanlarımızın mali haklarının iyileştirilmesi anlamında çok önemli katkı yaptığını değerlendiriyoruz.

Ben tekrar teşekkür ediyorum teklif sahiplerine, Komisyon üyelerine de saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın Murat Emir, geneli üzerinde süreniz beş dakikadır.

Buyurun.

MURAT EMİR (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Tabii, süre kısa olduğu için özellikle ayrıntıya girmeden bu özlük haklarındaki ve özellikle maaşlardaki düzeltmenin beklenen, geç kalmış, uzunca bir süre -bize göre beceriksizlik dolayısıyla- bir yerlerde bekletilmiş ama nihayet gelebilmiş ama geldiğinde de yetersiz, eksik ve sağlık çalışanlarının

temel taleplerini tatmin etmekten son derece uzak olduğunu da ifade etmek isterim. Ama alt komisyonda değindiğim bir iki konuyu tekrar burada Komisyonunuzun dikkatine sunmakta da yarar görüyorum çünkü bu konular son derece önemli ve özellikle düzeltilmeye muhtaç konular.

Değerli arkadaşlar, birincisi, hastanelerde inceleme heyetleri kuruluyor ve bunun kurulma gerekçesi olarak da Danıştayın bir kararı söyleniyor çünkü Danıştay diyor ki: “Bu katsayıları ve döner sermayeyi neye göre ödeyeceğinizi öncelikle kanunla düzenlemeniz lazım.” Oysa şimdi inceleme heyeti kuruluyor; inceleme heyeti nasıl kurulacak? Yönetmelikle kurulacak. Kim olacak, nasıl ölçütlere göre kurulacak, kimler burada olacak; hangi ölçütlere göre, hangi kriterlere göre karar verecekler, bunların hepsi Bakanlığın uhdesinde kalıyor yani yine idarenin yetkisinde olan bir şey. Dolayısıyla aslında biz kanun yapmış gibi görünmekle birlikte gerçekte bir kanun yapmıyoruz. Dolayısıyla yine her zamanki AKP zihniyeti, “Bütün yetkiler bizim Bakanlarımızın, bürokratlarımızın elinde olsun ve göstermelik olarak Parlamento da çalışıyormuş gibi görünsün.” yaklaşımı söz konusu.

Değerli arkadaşlar, diğer bir nokta: Aynı maddede -inceleme heyetlerinin kurulduğu madde 5'te- disiplin durumu da ekleniyor yani daha önceki kanunda olmayan yani döner sermaye vermeden önce bu kişinin çalıştığı alan, çalışması, performansı, hizmetteki etkinliği vesairenin yanına bir de yeni olarak şimdi disiplin durumu ekleniyor; bu, son derece yanlış ve tehlikeli, hele sizin elinizde son derece tehlikeli. Şimdi, disiplin suçu zaten bizim mevzuatımızda var, zaten cezalandırılır. Şimdi, zaten cezalandırdığınız bir şeyi bir de dönüp “Sen disiplinsizsin.” deyip “Senin döner sermayeni keseceğiz.” demek aslında ne hukuk devletinde olur ne de vicdanlara sığar; dolayısıyla, bu yanlışla girmeyin, bunun mutlaka düzeltilmesi lazım. Disiplin durumuna bakarak bir kişinin döner sermayesini kestiremezsiniz; döner sermayesi başhekim tarafından bilerek, isteyerek, kasten kestirilmiş bir hekim olarak konuşuyorum burada. Yani eğer hukuk devletiysek, yasa yapıyorsak bu, bu şekilde olmaz; bir suçun bir cezası olur, var ise tabii. Ve tabii, sizin “disiplin cezası” dediğiniz şeyin size biat etmeyenlerin, sizin gibi olmayanların, “sizin çocuklardan” olmayanlardan hepsinin bir şekilde “disiplinsiz” olarak yaftalanacağını da geçmiş uygulamalarınızdan gayet iyi biliyoruz.

Devam ediyorum arkadaşlar süremi iyi kullanmak adına.

Bir konu daha var: Burada, özellikle kura yönetmeliğiyle ilgili olan notumu almıştım ve alt komisyonda da Halil Bey’le bu konuda bir konuşmamız da olmuştu. Arkadaşlar, şimdi, yeni bir kavram getiriliyor; burada özellikle “Kurayla yapılacak atamalara ilişkin.” deniyor ve burada yer değiştirmeler de bu yönetmeliğin içerisine sokulacak yani buradan bu yetki alınıyor, yönetmelikle yer değiştirmeye dönük bir işlem de yapılacak yani önce kura çekilecek, ondan sonra idare gerekiyorsa bu kura üzerinden yer değiştirme yapacak. Şimdi, -yanlış bilmiyorsam, yanlış anlamadıysam, daha açılması lazım- bize ifade edilen “Ya, biz bunu iyi niyetle yapıyoruz, iyi niyetle kullanacağız.” ama bir defa iyi niyetli olduğunuzu varsaysak bile ki ben Halil Bey’e zaten inanıyorum ama bir defa kişiler üzerinden gidemeyiz bir, ikincisi de cehenneme giden yollar iyi niyet taşlarıyla döşenmiştir. Dolayısıyla biz yasa yaparken bunu yapamayız yani kurayı sulandıran, kuranın arkasından dolanacak, kurayı bir şekilde etkisizleştirecek, kuradan sonra keyfi atamalara yol açabilecek bir yasayı burada yapamamalıyız, yapmamalıyız; bu da son derece yanlış.

Arkadaşlar, diğer bir nokta: Yine madde 8’de görüyoruz. Bakıyorsunuz, özellikle eğitici kadrosunda çalışacak kişilerin -yardımcı doçent kaldırıldı, yerine doktor öğretim üyesi ihdas edildi- bunların daha önce... Bize göre o bile yetersiz, daha önce bir hastanede başasistan olmak çok olağanüstü şartlara tabiydi ama şimdi son derece azaltıldı, şu andaki mevcut uygulamada bir yıl o kadroda çalışmış olması

ihtiyacı var. Şimdi bunu da değiştiriyorsunuz “bir yıl alanda” diyorsunuz. Ya, adam zaten alanda çalışacak. Ya, bir hekim zaten alanında çalışır, nerede çalışacak? Yani bu şudur: “Sen bir yıl bekle kardeşim, istediğin yerde sonra gel biz seni eğitici atarız.” demektir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son cümlelerinizi alırsak.

Buyurun.

MURAT EMİR (Ankara) – Dolayısıyla bu da hem eğitici kadrosu doktoru ihtiyacınızın açıkça olduğunu, sağlıkçı ve doktor hekimler adına sağlık sisteminin bir kanama yaşadığını ortaya koyuyor, aynı zamanda da burada aslında bir liyakatsizlik ve özellikle de “sizin çocuklara” bir yer açma gayretimizi de açıkça görüyoruz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Fikret Şahin.

Süreniz beş dakikadır.

Geneli üzerinde buyurun lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Tabii, sabahdan bu yana sağlık çalışanlarının özlük haklarıyla ilgili bir yasa teklifi üzerinde konuşuyoruz. Başlangıçta teklifi getiren arkadaşlar sağlıkta devrim yaptıklarını iddia ediyorlar ama ben tabii, buradan sormak istiyorum: Madem devrim yapıldıysa neden kamu hastanelerinden hekimler istifa ediyor? Madem devrim yaptıysak neden hekimlerimiz yurt dışına gidiyor? Demek ki devrimi tersine yapılmış bir devrim olarak ben değerlendiriyorum.

Ve tabii, bu yasal düzenleme hangi ihtiyaçtan dolayı buraya gelmiştir ve yaşadığımız sorunu çözecek midir? Asıl sorulması gereken soru budur. Yaşadığımız sorun hekimlerin kamudan ayrılması, kamu hastanelerinin, devlet hastanelerinin, devlet üniversitelerinin boşalması ve bunun da ötesinde hekimlerin artık ülkemizi terk etmesidir ve bunun da gerekçesi, hekimlere verilmeyen özlük haklarıdır. Bu düzenlemeyle bu yaşadığımız sorunları çözemeyeceğimiz ortada. Sağlık çalışanları aralık ayındaki gelen düzenlemeye göre kıyaslayarak şu anki düzenleme sonucunda muazzam şekilde bir hayal kırıklığına uğramışlardır ve kendilerini kandırılmış olarak hissetmektedirler. Yani hayal kırıklığıyla gelen bir yasal düzenlemedir ve uzman hekimlerin özlük haklarında aralık ayındaki düzenlemeye kıyasla söyleyeceğim -ki o aralıktaki düzenleme Meclisteki tüm partilerin konsensüsüyle gelmiş ve kabul edilmişti, ki buradaki bu gelen düzenlemede aslında Meclisin o zamanki iradesine saygısızlıktır açıkçası- aralık ayına göre uzman hekimlerin hak kaybı yüzde 85, diğer hekim ve diş hekimlerinin kaybı da yaklaşık olarak yüzde 53 civarındadır.

Şimdi, hekimler ne istemektedir? Hekimler tek kalemde maaş istemektedirler. Şimdi, Uğur Bey biraz önce sordu ama şu an bulunmuyor, keşke burada olsaydı ona da anlatabilseydim. Şimdi, hekimler üç kalemde maaş alıyorlar. Bir, emekliliğine esas olan temel maaş alıyorlar. İkincisi, sabit ek ödeme alıyorlar. Üçüncüsü de performansa dayalı ek ödeme alıyorlar -tesadüfen elimde de 3 kalem var- ama çalışırken aldıkları gelir emekli oldukları zaman yaklaşık yüzde 25-30’a düşüyor. İşte o nedenle emeklilik maaşlarını artırmaya çalışıyorsunuz ama hekimler böyle yamalı bohça tarzında bir maaş sistemi istemiyorlar. İstedikleri şudur: “Bize tek kalemde maaş verin ve buradan da bizi emekli edin.” diyorlar. Yıllardır bunu söylüyorlar ama siz ısrarla “Biz performansa daha fazla vermek istiyoruz.” diyorsunuz. Tabii, burada da işte çalışmaya teşvik etmeyi bir gerekçe gösteriyorsunuz ama aslında bir

nevi de sağlık harcamalarında muazzam şekilde artışa neden oluyorsunuz. Hâlbuki diyelim ki temel maaşı eline geçen gelirin yüzde 75'i civarında verseniz de performansı da yüzde 25 civarında verseniz inanın hem sağlık harcamaları azalacak hem de hekimler daha mutlu olacak.

Bakın, şimdi bu getirdiğiniz gelir -Sayın Başkan da ifade etti- yaklaşık 11,5 milyar civarında bütçeye yük getiriyor. “yük” demeyelim buna. Oysa Sağlık Bakanlığının bu yılki şehir hastaneleri için yapmış olduğu ödeme 21,5 milyar lira -ki bunun 14 milyar kısmı da dövizle endeksli kira bazında- şu anki güncel rakam 21,5 milyar lira olmuş 33 milyar lira. Yani siz 13 şehir hastanesinin hemen hemen 5 patronuna yaklaşık 33 milyar lira öderken 1 milyonu aşkın sağlık çalışanlarına bakın, 11,5 milyar lirayı dahi zor veriyorsunuz. Yazık değil mi? Yazık. Neden şehir hastanelerini siz kamulaştırmıyorsunuz? Oraya vereceğiniz parayı sağlık çalışanlarına verseniz olmaz mı? Ve hiç olmazsa tek kalemde maaş vermiş olursunuz; sağlık çalışanları da mutlu olur. Hiç olmazsa kaynaklarımız da bu şekilde israf edilmez. Her şey ortada; hesap kalemlerinin hepsi ortada.

Sonuç itibarıyla geldiğimiz nokta şudur: Sağlık çalışanları şu anda kendilerini kandırılmış hissetmektedirler. Bu yapılan düzenleme, sağlık çalışanlarının başta hekimlerimiz olmak üzere yurt dışına çıkışlarını engellemeyecektir, aksine daha fazla arttıracaktır. Dün ben Sayın Sağlık Bakanının “Twitter” hesabına şöyle bir göz attım. İşte sağlık çalışanlarına şöyle özlük hakkı getiriyoruz, böyle özlük hakkı getiriyoruz diyorlar, hekim arkadaşlarımızın çoğu şöyle yazmışlar Sayın Bakanın “Tweet”inin altına: “Ben bu yasa teklifinden sonra gidiyorum, yabancı dil kursuna yazılıyorum ve ülkeyi terk ediyorum; karar verdim.” Bakın, pek çok hekim arkadaş bu şekilde. Yani sağlık çalışanlarını kandıramazsınız, sonuç itibarıyla bu ülkenin zeki insanlarıdır, fedakâr şekilde çalışmışlardır ama dikkat edin, artık izlenilen yanlış sağlık politikaları sebebiyle, yetiştirdiğimiz hekimlerimizi kaybediyoruz. Ve pek çok kamu hastanesinde geçmişte yapılmış olan nitelikli operasyonların hiçbirisi şu anda yapılmıyor, vatandaş ortadadır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz dolmuştur, son cümlelerinizi alalım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, evet yani bu sistemden ne hizmet alan hastalar ne hizmet veren -başta hekimlerimiz olmak üzere- sağlık çalışanları memnun değildir. Mutlaka köklü bir değişikliğe ihtiyaç var, bu getirdiğiniz değişiklik bunu sağlamayacak ve hayal kırıklığı yaratacak aksine, sorunları daha çok arttıracaktır.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, böylece arkadaşlarımız geneli üzerinde yorumlarını, eleştirilerini, sorularını yönelttiler.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Emine Hanım konuşacaktı Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Affedersiniz, görmedim ben, kusura bakmayın.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Kusura bakmayın, ben de basmamışım zaten.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkanım, bir de burada sağlık kuruluşları...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddelere geçince söz vereceğim. Genelde söz vermiyoruz, usulümüz öyle, maddeler geçince. 1’inci maddede nasıl isterlerse fikirlerini ifade ederler.

Sayın Emine Emecan, buyurun geneli üzerinde.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Çok değerli Komisyon üyeleri, çok değerli bürokratlarımız, Sayın Bakan Yardımcımız, çok değerli basın emekçilerimiz, öncelikle STK’lerin temsilcileri; herkesi selamlıyorum.

Ben geneli üzerinde gerçekten de genel bir değerlendirme yapacağım. Zaten detaylarıyla ilgili hem maddelerde görüşeceğiz hem de hekim arkadaşlarımız çok detaylı bir şekilde konunun özüne değindiler ama sözlerime başlamadan önce kendimin de bir uzman hekim, emekli bir uzman hekim eşi olduğumu belirtmek isterim.

Evet, değerli arkadaşlar, şimdi, getirilen kanun teklifiyle ilgili şu ana kadar yapılan konuşmalarda birtakım tanımlamalar kullanıldı. Bu tanımlamalara baktığımız zaman örneğin, “Aslında olması gereken bir düzenlemeydi” “Getirilmesi gecikmiş bir düzenlemeydi ama hayal kırıklığı yarattı.” şeklinde. Şimdi, iyi bir şey yaparken sanki ortaya hiçbir tarafı da memnun etmeyen bir uygulama çıkmış gibi görünüyor Sayın Başkanım. Şimdi, yirmi yıllık bir iktidarın çatısı altında, iktidar döneminde sağlık sistemi birçok dönüşümden geçti ve Sağlıkta Dönüşüm Programı, “Sağlıkta Reform” diye sunulmasına rağmen halk sağlığını aslında bir anlamda hiçe sayan; hastaneleri şirket, hastaları müşteri olarak gören bir piyasalaşma dönüşümü hâline geldi. Sonuç olarak, bugün sağlık sistemi aslında sizin de içinden çıkamadığımız bir duruma evrilmiştir. İşin en ilginç tarafı da 2021 Aralık ayında Türkiye Büyük Millet Meclisinde kabul edilip sonra geri çekilen yasa tasarısında hekimlerin ve sağlık çalışanlarıyla ilgili iyileştirilen mali ve özlük hakların bugün görüştüğümüz teklifle geriye gitmiş olması ve hekimlerin de sağlık çalışanlarının da üzerinde büyük bir hayal kırıklığı yaratmış olması. Yani hem sizin yanlış ekonomi politikalarınız nedeniyle ülke ekonomisi kötüye giderken yaşam gittikçe zorlaşıyor hem birçok kesimde olduğu gibi örneğin çiftçisi, işçisi, emeklisi, daha burada uzun uzun sayamayacağımız birçok kesim gibi hekimler ve sağlık çalışanları da çalışma koşulları giderek ağırlaştığı için yaşam koşulları da gittikçe zorlaşıyor. Artık hekimler ve sağlık çalışanları da enflasyon altında ezilir hâldeler. Örneğin, TÜRK-İŞ’in 27 Mayıs 2022’de açıkladığı açlık sınırı 6.017 TL, yoksulluk sınırı 19.602 TL. Hekimlerin maaşlarına baktığımız zaman, birçok maaş telaffuz edildiği çeşitli maaşlar ve 7-8 bin liralara civarındaki maaş alan hekimlerin artık açlık sınırı civarında yaşadığını görüyoruz. Yani bir hekim ailesinde çalışan da yoksa, eşi çalışmıyorsa açlık sınırında yaşamaya mahkûm edilmiştir. Bu kadar yıl özveriyle okumak için çalışıp, çabalayıp altı yıl tıp fakültesini okuyup mezun olduktan sonra kendisine reva görülen ücretler maalesef bunlar. Yoksulluk sınırı 19.602 TL dedik. Bugün 2 hekim ancak bir ailede ikisi, karı-koca doktor birlikte çalışmalı ki belki yoksulluk sınırında, yoksul aile tanımının içine girebilirler. Getirdiğiniz düzenlemenin dağıttığınız etki analizine baktığımızda bazı rakamlar var, bütçeye yükünün de biraz önce 26 milyar TL olduğu söylendi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Düzelttik onu, düzelttik.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Bu doğru mu yoksa değil, değil mi? Toplam 17...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – O sehven söylendi, toplam 12’ye yakın, 12’ye yakın diyelim.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – 12 milyar TL. Tutanaklara doğru geçmesi açısından...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, tutanaklara geçmesi açısından söyleyeyim, buradaki arkadaşlar temmuzda yaklaşık yüzde 40 zam geldiğini hesaplayarak yapmışlar o maliyeti yani temmuzda yüzde 40’tan aşağı zam olursa maliyet de düşecek.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Belli varsayımlarla 12 milyar TL’ye yıllık olarak... Onu esas alalım, lütfen.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Bu dağıttığınız etki analizinde 12 milyar TL. Şimdi, biliyorsunuz ülkede “Ekonomiyi kurtaracağız.” diye birtakım reformlar hayata geçirildi, birtakım enstrümanlar ortaya atıldı; kur korumalı mevduat hesabı açıldı ve kur korumalı mevduat hesabının sadece Hazineye getirdiği iki aylık yük 16 milyar 255 milyon TL yani sizin bir yıllık, sizin bir yıllık doktorlara işte, maliyetimiz artıyor, işte kamuya maliyeti dediğiniz rakamın çok daha üstünde.

Değerli arkadaşlar, bütçeyi kullanma tercihleri önemlidir, sizin iktidarınızın bütçeyi kullanma tercihleri sermayeden yana oluyor, çalışandan yana emekçiden yana değil. Şimdi, bunu en açık hâliyle hekimlerle ilgili, sağlık çalışanlarıyla ilgili getirilen düzenlemede de görüyoruz. Ben eminim ki kamu kurumlarındaki arkadaşlar şu iyileştirmeleri bile yaparken “Kaynağını nereden bulacağız?” diye canları çıkmıştır. Bunun sebebi de onlar değil, ülkenin ekonomisinin yanlış yönetilmesidir. Şimdi, böyle bir ortamda o nedenle “sağlıkta devrim” falan söylemleri havalarda uçmaktadır, bence hiç bunu söylemeyin, bence bunu telaffuz etmeyin değerli arkadaşlar, ne teklifi getiren değerli milletvekillerimiz ne de iktidar koltuklarında oturan siz değerli arkadaşlarımız, devrim falan değil bu yaptığınız.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Vatandaş söylüyor.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Zaten arkadaşlar da devrimci değiller yani.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Şimdi, değerli arkadaşlar, yine bakın, şimdi bunu getireceksiniz de dün Maliye Bakanı Sayın Nebati yeni bir paket açıkladı biliyorsunuz, gelire endeksli iç borçlanma senedi falan diye. Dolar bir anda bu açıklamalardan sonra tekrar fırladı, siz artık bu kadar istikrarsız ekonomi yönetimiyle doları her açıklamada fırlatan getirdiğiniz uygulamalarla ne yaparsanız yapın, artık ters tepiyor, parası olan para kazanıyor ama kamuda çalışan, maaşlı çalışan herkes eziliyor. Bu getirdiğiniz düzenlemenin sağlık çalışanları ve hekimler üzerinde memnuniyet beklentiniz de tabi ki bir ters etki yaratıyor maalesef. Zaten her geçen gün yurt dışına çıkmak isteyen hekim sayısının arttığını bütün hekim arkadaşlarımız da söyledi. Hakikaten rakamlar ciddi yani bu rakamları ciddiye alın, bakın, 2012’de 59 hekim gitmiş, hiç önemli bir rakam değil, kişisel tercih olarak tanımlanabilir bu ama bu rakam, 2021’de 1.405’e çıkmışsa 2022’nin daha ilk beş ayında 945 hekim yurtdışına gitmeyi tercih etmişse bu, gerçekten bir acil durum alarmıdır.

Vatandaşlar artık randevu sisteminden randevu alamıyor hastanelerden. Böyle bir ortamda kamu hastanelerinde nitelikli hekim kalmadı, Anadolu’yu geziyoruz, birçok şehirlerde, hastanelerde durum nasıl diye soruyorum “Hekim yok.” diyorlar. İşte, şunun uzmanı yok, işte diyetisyen yok, kadın doğumcu yok, şu yok, bu yok yani böyle bir ortamda artık Türkiye. Devasa şehir hastaneleri yaptınız ama içinde yine doktorları, hemşireleri, sağlık çalışanları olmadıktan sonra ne fayda.

Tek bir örnek vereceğim, ben İstanbul Milletvekiliyim, İstanbul’da Çam ve Sakura Şehir Hastanesi; planlanırken 700 poliklinik hizmeti vermesi üzerine kurgulanmış ve inşa edilmiş, şu an koskoca hastanede kaç poliklinik hizmet veriyor biliyor musunuz? 200, 200 poliklinik hizmet veriyor. Dolayısıyla getirdiğiniz bu düzenlemeler bir iyileştirme getiriyor gibi görünsün de sağlık sisteminde bir iyileşme maalesef yaratmayacaktır. Kapsayıcılığı da yeterli görülmedi, birçok kesimi kapsamıyor, eczacısı, hemşiresi, sağlık memuru, sağlık teknikeri, diğer sağlık hizmet sınıflarını ve diğer sayamadığımız personeller işte, aile hekimliklerinde çalışan personeller, bunları da kapsamaması ciddi bir memnuniyetsizlik yarattı.

Yine, performans sistemindeki ısrarınız, sağlık çalışanlarının motivasyonunu artırmak yerine aslında motivasyonlarını düşürür bir duruma getirdi. Yani dolayısıyla, getirdiğiniz kanun düzenlemesi, evet, belki biraz bir iyileşme sağlayacak ama ülkenin içinde bulunduğu şu ekonomik sistem içerisinde nasıl asgari ücret getirildikten çok kısa bir süre sonra açlık sınırının altında kalıp o ilk baştaki yaratmış olduğu memnuniyetten memnuniyetsizliğe döndüyse bu sistemle getirilen düzenlemenin akıbeti de aynı olacaktır.

Diğer değerlendirmelerimi maddeler üzerinde yapacağım.

Çok teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Böylece, üyelerimizin ve Komisyonumuza teşrif eden vekillerimizin görüşlerini, sorularını, yorumlarını almış olduk.

Şimdi, sözü, teklif sahibine vereceğim.

Yalnız şöyle bir usul takip edersek daha isabetli olur diye düşünüyorum: Maddeleri tek tek görüşeceğiz. Maddelerle ilgili de yorumlar, sorular oldu, onları maddelere bırakabilerseniz, geneliyle ilgili soruları bu aşamada cevaplayabilerseniz daha verimli bir çalışma yaparız diye düşünüyorum.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Evet, çok teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Değerli arkadaşlar, hepinizi saygıyla tekrar selamlıyorum.

Yalnız, sözlerimin başında bir düzeltmeyle başlayacağım. Özellikle, vermiş olduğumuz kanun teklifinde -4'üncü maddede sanıyorum- Sayın Başkanım, teklifin 4'üncü maddesinde şöyle bir ifade var: “Sabit ek ödemenin 209 sayılı Kanunu’nun 5’inci maddesi uyarınca yapılan ek ödemelerden mahsup edilmemesi -özellikle- yönünde düzenleme getirilmektedir.” diye buraya sehven yazılmış, gerekçelerde özellikle bunun düzeltilmesi, bir yanlışlığa meydan vermemesi adına ifade etmek istiyorum.

Çok teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanaklara geçmiş oldu. Gerekçede yazan ama maddede sonra yapılan çalışmayla çıkarılmış ama gerekçede unutulmuş anladığım kadarıyla, gerekçeden de çıkarılmasını tutanaklara geçirmiş oluyorum böylelikle.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Başkanım, sizin de ifade etmiş olduğunuz gibi aşağı yukarı arkadaşlarımız tarafından “Olmaması gereken bir kanun.” “Geç kalınan bir kanun.” “Aralıkta verilen rakamların altında.” “Hiçbir hastane döner sermaye alamıyor.” ve “Bu kanun yeterli değil.” gibi ifadeler kullanıldı. Ben genel anlamda ifade etmek istiyorum. Bir kere şunu ifade edeyim: 7 Aralıkta verdiğimiz o 5 maddelik kanun teklifinden -kesinlikle emeklilerle ilgili bir şey söyleyemeyeceğim ama- çalışanlarla ilgili 7 Aralıktan çok daha ileride olduğunu ifade etmek istiyorum.

Bunun yanında, zaten bizim amacımız da o pek çok hastane döner sermaye alamazken sabit ödemenin merkezî bütçeye aktarılması kaydıyla, aynı şekilde de Türkiye genelini kapsayan ve tüm hastanelere bizim buradan döner sermaye vermek adına yapmış olduğumuz bir kanun teklifidir diye de ifade etmek istiyorum.

Ayrıca, genel anlamda şöyle baktığımız zaman evet, istifa sayılarını ben kısaca ifade etmek istiyorum: 2019’da 1.608 kişi istifa etmiş. Bu yurt dışı burada tam net değil, onun için ifade etmiyorum ama o dönem içerisinde, 2019’da Sağlık Bakanlığından istifa eden hekim arkadaşlarımızın sayısı. Biliyorsunuz, 2020’nin başında pandemi başladı ve pandeminin başlamasıyla da istifalar durdurulmuştu. Hemen 2021’in son çeyreği ve açıldıktan sonra şu ana kadar yapılan şeyi de 2.574 kişi diye ifade edebilirim. İşte, bizim şu anda getirmek istediğimiz, vermek istediğimiz kanunla bunları önlemek, yurt dışına çıkışları önlemek adına getirdiğimiz kanun teklifidir diye belirtmek istiyorum.

Yine, baktığımız zaman... Şimdi, Durmuş Bey bir şey ifade etmişti. “Hastanelerin bütçesi nasıl, yeterli mi?” diye yani dağıtılan döner sermayeyle ilgili bir şey sormuştunuz. Hastanenin gelirleri 2’ye bölünüyor; yüzde 50’si hastanenin diğer giderlerine harcanıyor, ancak yüzde 50’si dağıtılabiliyordu. İşte, bu durumu da ortadan kaldırmak adına sadece bu hastanenin geliriyle ilgiliydi. Biz, şimdi, merkezî, tüm Türkiye geneline aldığımız için, artık bu önümüzdeki bir sıkıntı olmayacak, tüm hastanelere döner sermaye vermiş olacağız, onu ifade edeyim. Türk vatandaşlarının...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Benim sorum şuydu: Döner sermayeye dağıtılacak miktar kadar gelir oluşturamadığı için mi, açık olduğu için mi kamu bütçesi üzerinden götürülüyor bunlar? Yoksa adaletle ilgili bir sorunuz var da orayı kapatıp bütün her şeyi...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hayır, döner sermayeler gelir elde edemediği için veremiyordu. Dolayısıyla, şimdi o gelirleri bakılmadan Türkiye genelinden olacağı için...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Yani yeteri kadar kaynak mı üretmiyor?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hayır, yeteri kadar hasta bakamıyordu. “Kaynak üretmiyor.” derken... Mesela bazı hastaneler, bir örnek verildi...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Hasta mı yok? Doktor mu, hasta mı yok; niye bakamıyor?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hasta yok olur mu ya İsmail Bey, her taraf hasta dolu.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Hasta mı yok, ne demek yani anlamadım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yanlış anlaşıldı galiba, bazı hastaneleri kastediyorsunuz sanırım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bazı hastaneler döner sermaye veremiyordu, bunun nedeni de belli, döner sermayeyle ilgili kanun belli “Gelirinin yüzde 50’sini dağıtmak zorunda.” diyor ama bu kadar veremiyordu, tahakkuk edemiyordu, tahakkukları alamıyordu; dolayısıyla, dağıtamıyordu. Şu an itibarıyla Türkiye genelindeki tüm hastaneler, artık Sağlık Bakanlığının topladığı havuzda birleştirilerek buradan rahatlıkla döner sermaye verebilecek hâle getirildi.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, İsmail Bey, aslında itiraf ediyorsunuz, sistemin iyi çalışmadığını itiraf ediyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben burada sistemden bahsetmiyorum arkadaşlar. Kusura bakmayın, bak, beni dinleyin yani sistemden bahsetmiyorum burada.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz hastayı müşteri olarak gördüğünüzü söylüyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, görüşlerinizi ifade ettiniz, lütfen...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bir daha edelim, ne olur?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İnsicamı bozuluyor değerli arkadaşlar, kendinizi İsmail Bey’in yerine koyun; böyle müdahaleler olunca insicamı bozuluyor.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Durmuş Bey’in yine bir sorusu vardı: “O 5 bin liranın altında oluşan borçlarda acaba -biz gerçek kişiler diye ifade etmiştik- bunlar Türk vatandaşı mı, yoksa göçmenler mi?” demiştiniz. Göçmenler arasında yok çünkü göçmenlerinki Göç İdaresi tarafından karşılanıyor diye ifade etmek istiyorum.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – O zaman bunu “Türk vatandaşı” diye birlikte düzeltelim metinde.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum.

Şimdi, ayrıca Sayın Kuşoğlu’nun bir sorusu vardı “Bu vermiş olduğunuz kanun maliyeye yük getiriyor mu?” diye; evet, getiriyor, biraz önce de ifade ettik, aşağı yukarı 11 milyar uzmanlar adına, 1 milyara yakın, 800 küsur milyon TL de... 12 milyar civarında bir yükü söz konusu.

Ayrıca, “Sadece hekimlere ve dış hekimlerine mi çıkarıyorsunuz kanunu?” diye ifade edildi; kesinlikle tüm, bu 39 kalemdeki diğer sağlık çalışanları da buradan yararlanacak. Nasıl yararlanacak? Şöyle: Oradaki hekim dışındaki arkadaşlarımızın gelirinde 783 TL ile 2.400 TL arasında performansa dayalı artış öngörüyoruz. Tüm sağlık çalışanlarına da bunu vermiş olduğumuzu da ifade etmek istiyorum.

Şimdi, Burhanettin Bey'in bir tespiti vardı "Yurt dışına doktor kaçışına engellemek için yaptınız bu kanunu." dedi; doğru, tespiti doğru; biz bu kanunu yurt dışına gidecek olan arkadaşlarımızı ve kamudan istifa edecek arkadaşlarımızı engellemek adına yapıyoruz. Onu kesinlikle ifade etmek istiyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Neyle engelleyeceksiniz? Ne verdiniz de gitmeyecek?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Göreceğiz, onu bir ay, iki ay sonra görüşelim diye ifade etmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz devam edin lütfen İsmail Bey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden kaçırdınız ya! Hani sağlıkta dönüşüm devrimdi, ne oldu; ters oldu, şimdi tersten devrim oldu!

İSMAİL TAMER (Kayseri) – "Sağlık Bakanlığına hastanelerin döner sermayeleriyle ilgili katkısı var mı?" denildi, yüzde 6 kesildiğini ifade etmek istiyorum.

Şimdi, Naci Bey'in "85 bin kişinin borcunu siliyorsanız, bu rehin olanların anlamına gelir." gibi bir ifadesi vardı. Değerli Milletvekilim, kesinlikle hiç böyle bir olay yok. Eğer hatırlarsanız sağlıkta dönüşümden yani bizden önceki dönemlerde pek çok hasta rehin kalıyordu, hatta cenazeler rehin kalıyordu; biz iktidara geldikten sonra hiçbir cenazenin rehin kaldığı yok. Veleve ki bunlar da rehin değil, bunlar geliyor, tedavisini oluyor, borç hanesine yazılıp evine giden insanlar. Rehlin olayı diye bir şey yok burada.

MURAT EMİR (Ankara) – Evine icra gidiyor mu gitmiyor mu İsmail Bey?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yok, icraya verilmiş hiç kimse de yok diye ifade etmek istiyorum.

Şimdi, Utku Çakırözer Bey, Eskişehir'le ilgili, Yunus Emre Devlet Hastanesiyle ilgili "Dört yıldan beri döner dağıtmıyor." diyordu.

(AK PARTİ ve CHP sıraları arasında karşılıklı laf atmalar)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, İsmail Bey'i dinleyelim lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Onu da yine, biz Türkiye ortalamasını alarak oraya da döner dağıtılabileceğini ifade etmek istiyoruz.

Gamze İlgezdi Hanımefendi kardeşimiz, Sağlık Bakan Yardımcımızla ilgili, özellikle Sağlık Komisyonunda çok haksız bir ifade kullandı; bunu çok doğru bulmadığımı burada ifade etmek istiyorum.

Ayrıca, Ünal Demirtaş Bey, atılan adımların olumlu ve yetersiz olduğunu ifade etmiş; saygı duyuyoruz, o kendi şeyidir. Bütün sağlık çalışanlarını kapsadığını ifade ediyorum. Doktor ve diş tabiplerinde 150 katsayı, diğer yardımcı sağlık çalışanlarına, hemşire ve diğerlerine 75 katsayı artırdığımızı ifade etmek istiyorum.

Evet, "Bir özel hastane ne kadar pay alıyor?" gibi bir ifade var, onu şeye aldım ama...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – ...Sosyal Güvenlik Kurumunun olduğu için şu anda bir rakam veremeyeceğim; istedim ben, o gelirse ifade ederim, tekrar o soruya da cevap verebilirim.

Mehmet Bekaroğlu kardeşimizin... Tavanı artırdığımızı söyleyebilirim. Hastane bazlı döner tahakkuktan Türkiye'ye bazlı döner tahakkuka geçtiğimizi tekrar ifade etmek istiyorum.

Tabii, şehir hastanelerini eleştirdi. Şehir hastanelerinin yüz akımız olduğunu ve “Hayalimiz.” dediğimiz, “Aşkımız.” dediğimiz; nitelikli yataklarla her zaman hastalarımıza insan gibi bir sağlık hizmeti verdiğimizizin örneğidir diyorum. Pandemide de zaten bu olayın tüm dünya tarafından kabul edildiğinin de altını çizmek istiyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ankara Numune Hastanesinde böyle bir hizmet yok mu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Lütfen dinleyin de sonra görüşelim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yok muydu Ankara Numune Hastanesinde, niye kapattınız?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – O büyük Numune Hastanesi açık şu anda, Ankara Hastanesi açık, diğer hastanelerin çok büyük bir kısmı açık; aynı şekilde, mesela Kayseri Devlet Hastanesi açık, hizmet veriyor; Zekai Tahir Burak açık yani açık olan pek çok yer var.

Şimdi, tabii, Murat Bey’in, inceleme heyetiyle ilgili bir ifadeleri vardı. Evet, arkadaşlar, Danıştay, inceleme heyetlerinin kanunla kurulmasını ifade ediyor, biz de bu altyapıyı hazırlıyoruz.

MURAT EMİR (Ankara) – Kurdunuz mu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kuruyoruz işte, kuracağız.

MURAT EMİR (Ankara) – Nerede var kanunda?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Getiriyoruz işte bunu.

MURAT EMİR (Ankara) – Adı dışında ne var?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – İşte, adı gelecek, ondan sonra yönetmelik gelecek, yönetmelikle ilgili devam edecek.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Her şey kanunla mı kurulur?

MURAT EMİR (Ankara) – Danıştay öyle diyor. Danıştay “Kanunla kur.” demiş...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Disiplin suçlarıyla ilgili, döner sermaye... Bunu geçtik. Kura yöntemleriyle ilgili... Şimdi, Murat Bey’in bir ifadesi vardı, diyor ki: “Kura yöntemini eleştiriyorum.” Ama bizim burada...

(AK PARTİ ve CHP sıraları arasında karşılıklı laf atmalar)

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Ana çerçeveyi çizer...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bir dakika, onu ifade edeceğim.

Muratçığım, tabii, burada sizin fikirlerinize de...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Ana çerçeve yok. Kaç kişiden oluşacak; hemşireler var mı, doktorlar var mı?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Eğer müsaade ederseniz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, dinleyelim İsmail Bey’i, anlaşılıyor. İsmail Bey’i dinleyelim lütfen. Sayın Yılmaz, İsmail Bey’i dinleyelim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Durmuş Bey, ben sizi dinledim, lütfen...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey’in söylediklerini tam anlayamıyoruz; rica ediyorum, bir dinleyelim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Murat kardeşim, kurayla ilgili ve özellikle de ifade etmiş olduğunuz “yer değiştirme” ifadesi sizi irite etmiş olabilir, yanlışlık olabilir; ben fikirlerinize saygı duyuyorum. Bu “yer değiştirme” sizi çok irite ediyorsa benim de teklifim olarak bunu kaldıralım. Yani

burada hep kavga edecek veya ayağımızı direyecek, “Ben bu kanunu verdim, doğrudur, hep yüzde yüz doğrudur.” dememin de yanlış olduğunu burada ifade edebiliriz. Bu yer değiştirme kavramını bir önergieyle kaldırabiliriz Değerli Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir önerge vereceksiniz?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Verilirse yani arkadaşlarımız verirse o işi değerlendiririz diye ifade ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İlgili maddede...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) –İsmail Bey, bunu düşünelim, hemen karar vermeyelim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yok, bilmiyorum, zaten öneri olarak bunu verdim ama doğru yönleri varsa bunu da burada açık yüreklilikle ifade ediyorum yani.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teknik olarak mutlaka incelemiştinizdir diye düşünüyoruz.

(AK PARTİ ve CHP sıraları arasında karşılıklı laf atmalar)

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ya, arkadaşlar, o size bağlı, bana değil. Verirsiniz önergenizi, kabul edilirse kalkabilir ama ben Murat kardeşime de bazı şeylerinde katıldığımı ifade ediyorum. Bundan güzel ne var yani? Belki gözümünden kaçan, yazarken, ya, benim düşünemediğim, kafalarda soru işareti yapabileceğini ifade edemediğim bir yanlışlık olabilir, bunu kabul etmek kadar erdemlilik de yok diye düşünüyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi, İsmail Bey, biz bunu zaman zaman yaşıyoruz. Bazen hiç değiştirmedığımız zaman arkadaşlarımız kızıyorlar, “Ya, biz niye varız? Bir şeyler değişsin.” diyorlar, bir şeyler değiştiğinde de bazı arkadaşlarımız “Ya, özenli hazırlanmamış, niye değiştiriyoruz?” diye eleştiriyorlar.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Daha dün yaşadık Başkanım.

MURAT EMİR (Ankara) – Yok, yok, teşekkür ediyoruz, hiç öyle yapmadık.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama Murat Bey teşekkür ediyor, evet.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Fikret Bey kardeşimiz “Tek kalemde maaş verin, emekliye yansın.” diyor. Aslında, emeklilik olayı, emekliliğe giden primlerin... Ben maliyeci değilim, maliyeci arkadaşlar burada, önemli görevlerde bulunmuş Durmuş ağabeyimiz var, o çok daha da iyi ifade edebilir belki. Emeklilikle ilgili kesintiler bir sürü kalemlere bakarak yapıyor, yani maaşın hepsini alıp da emekliye yansıtmak diye bir durum yok, olmadığını biliyorum. O açıdan, çok sizin ifade etmiş olduğunuz gibi, “Direkt maaşı ver, emekliye yansın.” gibi bir ifadenin yanlış olduğunu söyleyebilirim diye...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, eskiden böyleydi.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Öyle öyle.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir toparlayabilirsek memnun olurum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz benden daha tecrübelisiniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben çok...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hekimlerin maaşı genelde hâkimlerle kıyaslanırdı, aynı şekilde anılıyor.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Başkanım, çok teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Doğru ifade etmiyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, çok fazla müdahale ediyorsunuz, rica ediyorum, size sıra geldiğinde yine maddeler bazında görüşlerinizi ifade edersiniz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Fikret Bey, emeklilikle alakalı hâkimlerden daha fazla alacak şimdi doktorlar bu kanundan sonra. Sorabilirsin ya.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Efendim.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Komisyonun da yetkisine müdahale edilmesin, değiştirmeye Komisyon yetkilidir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, değiştirmeye Komisyon yetkilidir. Herkes, Komisyon üyelerimiz teklifte bulunabilirler elbette ama son karar Komisyonumuzun elbette.

Değerli arkadaşlar, böylece teklifin geneli üzerindeki görüşmeler tamamlanmıştır.

Şimdi teklifin maddelerine geçilmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

SAĞLIKLA İLGİLİ BAZI KANUNLARDA VE 375 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMEDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 9 uncu maddesinin birinci fıkrasında yer alan "1/1/2020" ibaresi "1/1/2029" şeklinde değiştirilmiştir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1'inci madde... Yani pratik gitmek açısından size dağıtıldı, müsaade ederseniz maddeleri tekrar okumayalım. Ben sadece içeriğini söyleyeceğim ve bir izahat isteyeceğim. 1'inci madde, aile hekimliği uzmanlık eğitimine ilişkin aile hekimi olarak çalışmakta olanların merkezî yerleştirmeye tabi olmaksızın aile hekimliği uzmanlık eğitimi yapabilecekleri sürenin 1/1/2020'den 1/1/2029'a uzatılmasına ilişkin.

Kısaca bir izahat istiyoruz teklif sahibinden.

İsmail Bey, buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Evet, çok teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Bunu daha önce de ifade ettim, yine tekrar kısaca ifade edeyim. Daha önce, aile hekimliği müessesesinde uzman aile hekimliği olabilmesi adına altı yıllık, hem çalışıp hem de altı yıllık bir süre zarfında uzman olmanın yolunu, önünü açmıştık. Bu süre 1/1/2020'de bitti. Bu sürenin 1/1/2029'a kadar uzatılmasını, olabilecek arkadaşlarımız uzman olmak isteyen arkadaşlarımızın tekrar önünü açmak istiyoruz.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Şimdi söz taleplerini karşılayacağım.

Sayın Bekaroğlu, buyurun.

Süreniz beş dakikadır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim.

Teklif sahibi arkadaşımız, bu aile hekimliği eğitimiyle ilgili bugüne kadar bu eğitimden ne kadar kişi geçti kaç kişi? Ve bu eğitimin etkinliğiyle ilgili, yeterliliğiyle ilgili bir çalışma var mı? Nedir yani? Gerçekten aile hekimleri nasıl eğitiliyor ve bu eğitimden ne gibi sonuçlar alınıyor? Yani “Sadece şu kadar insanı eğitmedik ama şöyle bir çalışma yaptık; Eğitimden önceki ve sonraki performansı” diye bir şey söyleyebiliyor musunuz?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, böyle soru-cevaplı gidelim isterseniz. Bu konuda siz mi cevap verirsiniz, bir uzman arkadaşımıza mı söz verelim?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bir uzman arkadaşımız sayıları versin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, sayılarla ilgili Sayın Bakan Yardımcımız mı cevap verir?

Buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Toplu sorsak.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsterseniz tamam, öyle... Ben de onu tercih ederim ama siz daha önce, hani söz isteyen görmediğim için.

Buyurun, Necdet Bey, siz de sorun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bir de Türkiye’de şimdi mevcut durumda kaç aile sağlığı merkezinde açık var? Yani açıldığından beri bir türlü dolmayan yerler var, bunların sayısı ne kadar? Şu ana kadar aile sağlığı merkezinde ne kadar açık var? İhtiyaç ne? Hangi şehirlerde ne kadar ihtiyaç var? Mesela İstanbul’da açık var mıdır, yok mudur? Bununla ilgili bir çalışma yapılmış mı, sayı kaç ve gerekçeleri neler?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakan Yardımcımız, buyurun.

2 tane soru var.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Ben de bir şey sorabilir miyim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ha bir saniye, Süleyman Bey de bir şey sorsun.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Türkiye’de aile hekimine kayıtlı ortalama kişi sayısı yani bugün aile hekimlerinin baktığı ortalama kişi sayısı kaçtır?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, son sorudan başlayayım: Türkiye’de aile hekimliğiyle ilgili maksimum sayı 4 bin nüfusu geçmemek üzere kurulmuş. Şu anda hâlihazırda da Bakanlığımızdaki ortalama hekim başına düşen vatandaş sayımız 3.200’dür yani bir aile hekimine ne kadar vatandaşımız kayıtlı diye ortalamasını soruyorsak şu anda ortalamamız 3.200. Türkiye’de aile hekimi olan, şu anda tabip olan toplam 23.328 kişi, aile hekimliği uzmanı olan 2.692 kişi, diğer uzmanlık dallarından da 27 uzman hekimimiz var yani hastane ortamında çalışmayan dâhiliye uzmanı vesaire gibi. Toplamda da baktığımız zaman, bununla ilgili, şu anda aile hekimliğiyle ilgili 27 bine yakın doktorumuzun olduğunu görüyoruz.

Şimdi, burada bu maddeyle bize şöyle bir imkân tanınıyor: Şu anda TUS sınavına girmiş uzmanlık eğitimi alan yaklaşık olarak 2.300 civarında asistan var. Bu mevcut pratisyenlerden vaktizamanında aile hekimi atamaları yapıldığı için bunların birçoğu uzman değil, sayıları da verdiğim gibi yani 23 bini uzman değil. Biz istiyoruz ki aile hekimliğindeki hekim arkadaşlarımızı da bir hak tanınmış olsun, bir an önce altı yıllık eğitimi tamamlayarak uzman aile hekimi olsunlar; bilgilerini, tecrübelerini bu vesileyle artırmış olsunlar, bu noktada daha iyi hizmet vermiş olsunlar.

Şimdi, daha önce bununla ilgili kanuni düzenleme 2020 yılına kadar bir süre tanıdı, bununla birlikte 2029'a kadar bu eğitim hakları devam etmiş olacak. Bir taraftan, buradan kursa katılanlar uzman olmuş olacak, diğer taraftan da tıpta uzmanlık sınavıyla üniversitelerin, eğitim ve araştırma hastanelerinin asistanı olarak girmiş olanlar uzman olmuş olacaklar.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Peki, bu kurslar yeterli mi?

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Yani bu düzenleme, aile sağlık sistemini, doktor başına düşen hasta sayısını değiştirmeyecek ama kaliteyi artıracak.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şöyle: Kaliteyi, bu konudaki niteliği artırmak ama sayısal olarak da bizim Bakanlığımızın hedeflerinde, şu anda, ilk etapta 2.700'e bunu düşürmek var. Sürekli olarak yeni yapmış olduğumuz, açmış olduğumuz aile hekimliği birimleri bu sayıyı, bu ortalamayı 3.200'e kadar 4 binden nasıl düşürdüysek şu anda da 2.700'e ilk etapta düşürmek, uzun vadede de devlet politikası olarak ne öngörülürse o rakamlara doğru, biz açtığımız aile hekimliği birimiyle nüfusu düşürmüş olacağız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederiz.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Bu düzenlemenin amacı, kaliteyi artırmak.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Kaliteyi artırmak, doğrudur efendim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süleyman Girgin Bey, buyurun.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – İktidar, on yıl önce, 2023 yılı aile hekimi başına nüfusu 2 bin olarak açıklamış yani “2023'te 2 bin olacak.” demiş, şu anda 3.200.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bütün hedefleri aşık!

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Evet.

Yeni hekimler mezun olmasına rağmen, acaba Sağlık Bakanlığı yeni mezun hekimleri yani birinci basamakta çalışmayı motive edemiyor mu veya bu eksikliğin, bu tutarsızlığın veyahut da hedefin tutmamasının sebebi nedir Sayın Bakanım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bekaroğlu'nun da bir sorusu var, onu da alalım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sorumu tekrar edeceğim, benim sorduğum soruya cevap vermedi. Bu kursların etkinliğiyle ilgili soruyorum yani kurslarla uzmanlık oluyor mu, mümkün mü? Nasıl bir kurs? Bunu ölçecek bir şey yaptınız mı? Kaç sene geçti üzerinden. Bu insanlar nasıl eğitiliyor?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu, sadece Bakanlığımızın elinde olan bir konu değil; bu, Yükseköğretim Kuruluyla birlikte Tıpta Uzmanlık Kurulunun karar verdiği bir eğitim şeması üzerinden uygulanmaktadır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Tamam. Yani kimin karar verdiğini demiyorum. Bir ölçüm var mı? Bu kurslar yeterli midir aile hekimi yetişmesi konusunda? Bir araştırma var mı? Bunu soruyorum sadece.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii. Bununla ilgili Tıpta Uzmanlık Kurulunun üyeleri bu sistemin yürüdüğüyle ilgili yani bu eğitim sisteminin yürüdüğüyle ilgili görüşleri olduğu için zaten bunu tekrar teklif etmiş olduk.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, sizin de bir sorunuz var galiba.

Buyurun.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Türk Tabipleri Birliği ne düşünüyor bu konuda?

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkan, önce dernek başkanı bir konuşsun mu? Bekleyebiliriz yani...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bekleyebilirsiniz... Veya bitirelim başlamışken sonra STK'ları...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, önce onlar kullanırsa belki bizim sorularımız da değişir yani uzmanlardan bir şey alırsak...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, o zaman dinleyelim.

Arkadaşlar, yalnız bir şey rica edeceğim; kısa, net ifadeler ve mümkün olduğunca tekrardan kaçınarak konuşursanız daha çok sayıda arkadaşımıza söz verme imkânı olur.

Kendinizi de bir tanıtarak lütfen.

Buyurun.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Bana bu fırsatı verdiğiniz için öncelikli olarak çok teşekkür ediyorum.

Bu konuyla ilgili daha kapsamlı bir değerlendirme yapılması açısından, ilk aile hekimliğinin kurulma sistemine hemen başlamak istiyorum çünkü bu çok önemli.

2010 yılında aile hekimliği sistemi kurulurken başlangıç kısmında 5018 sayılı Yasa'mız var bizim, merkezi yönetim bütçesi, "genel bütçe" dediğimiz yasa, bir de döner sermaye yasamız var. Maliye Bakanlığından o zaman özel bir onayla, parafla aile hekimlikleri ücretsiz izne çıkartılarak ilk başlangıç kısmında hizmet alım modeline dönüştürüldü. Bu hizmet alım modeline dönüştürülürken bir yandan da aile hekimleriyle Sağlık Bakanlığı ve Halk Sağlığı arasında bir döner sermaye ilişkisi kuruldu. Aile hekimleri ücretsiz izne çıkartıldığında, bir yandan bulundukları kurumlarla kadro ilişkileri devam ederken bir şekilde ticaret yasağı olan tacir konumuna getirildiler. Bu ticaret yasağı olan tacir konumuna getirildiğinde Halk Sağlığı bünyesinde de bir yandan merkez laboratuvarına bir döner sermaye yapısı kurulmuş oldu. Devletimizin merkezi bütçedeki parası hiçbir zaman için döner sermaye geliri yapılamaz. Döner sermaye yasasına baktığımızda, döner sermaye gelirleri iştiraklerdir, bağış...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bestami Bey, bütün saygımla kesmiş oluyorum ama burada yaptığımız düzenleme uzmanlığa...

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Oraya geleceğim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süresini uzatıyoruz.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Çünkü anlaşılmadan geçmeyelim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu maddeyle ilgili görüşünüzü ifade ederseniz çok sevinirim. Yoksa tamamlayamayız bunu.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Bu maddeye gelebilmem için detay anlatabilmem, ne olduğunu anlatabilmem gerekiyor çünkü bu, bütün Türkiye'nin geleceğini ilgilendiriyor çünkü hekimler gidiyor.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, anlayalım ya, ne olur yani?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Yani ben kısaltabildiğim kadar kısaltacağım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, ne kovalıyor bizi, kim kovalıyor?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey, rica ediyorum, maddeye ilişkin konuşmamız lazım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, ne demek ya? Aile hekimliği...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Mehmet Bey, kaç dakika konuştunuz siz? Her şeyin bir zamanı var. Kaç dakika konuştunuz? On dakika. Vekiller on dakika...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Kardeşim, ne olur ya, dinleyin ne olur ya!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Bir saat konuşalım o zaman!

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Konuşalım tabii.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Her şeyi niye aceleye getiriyorsunuz?

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Çok hızlı anlatacağım, çok hızlı anlatacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bestami Bey, rica ediyorum, maddeye ilişkin...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Başkan orada ağzını açtığı an oradan hemen karışyorsunuz ya!

CAVİT ARI (Antalya) – Ya Uğur Bey, niye kızılıyorsun ya? Sen niye bağırılıyorsun oradan?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, sen Başkanın avukatı mısın kardeşim, her şeyde kalkıp dikiliyorsun?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Avukatıyım!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Otur yerine!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sen varsın avukatlık yapan yani ya!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Hadi, işini yap ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz savcım değilsiniz, o da avukatım değil!

SÜLEYMAN GİRĞİN (Muğla) – Dinlemek istiyoruz, anlamak istiyoruz arkadaş ya!

CAVİT ARI (Antalya) – Ya konuyu anlayalım diye konuşsun istiyoruz, ne var bunda ya?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Başkan uyaramayacak mı? Size mi soracak uyarırken?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ne oluyor size ya, ne oluyor herkese saldırıyorsunuz?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Size mi soracak uyarırken?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, yeterince tartıştık.

Bestami Bey, rica ediyorum, maddeye ilişkin görüşünüzü alabilirsem...

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Ben şimdi maddeye ilişkin şunu anlatmak istiyorum. ..

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Kimse korkmuyor burada sizden boşa bağırma! Otur orada!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Bekaroğlu, yaşınıza uygun konuşun!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, senden kimse korkmuyor, bağırıp durma!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Yaşınıza uygun konuşun!

CAVİT ARI (Antalya) – Ya, sen de yaşına uygun konuş o zaman!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, söz verdim, Bestami Bey'i dinleyelim, lütfen!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Hayret bir şey ya! Her konuda, her konuda...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Bir saattir konuşan sensin, laf atan da sensin!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Otur yerine; ben görevimi yapıyorum, sen de görevini yap!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Hangi görev? Laf atmak mı görev? Laf atmak senin görevin mi?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Soru soruyorum, anlamaya çalışıyorum olanları.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, yeterli bence bu tartışma, Bestami Bey’i dinleyelim.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkan, eğer biz konuşmayacaksak, dinlemeyeceksek burada niçin varız? Bırakın konuşsun kendisi, bırakın ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, bir saniye, bir saniye...

CAVİT ARI (Antalya) – Her şeye oradan kalkıyor, saldırıyor ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, bakın, ben usule ilişkin bir şey söyledim, bir uyarıda bulundum, “Maddeye ilişkin konuşalım, daha fazla sayıda arkadaşımız konuşsun.” dedim.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Ama bu detayı şey yapmam gerekiyor, bu Türkiye’nin geleceği sonuçta.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bestami Bey, buyurun.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – İlk defa ağzımı açtım “Her şeye konuşuyor!” diyorsun, yakışıyor mu şimdi ya?

CAVİT ARI (Antalya) – Konuşuyorsun tabii her şeye ya!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Bak tutanaklara, bir defa konuştuğum var mı benim ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Uğur Bey, birazdan size söz veririm, görüşlerinizi ifade edersiniz.

Bestami Bey, lütfen maddeye ilişkin görüşlerinizi alalım.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Maddeye ilişkin görüş verebilmem için önce aile hekimliğinin ne olduğunu anlatmam gerekiyor ki bugünkü problemlerin sebebini görelim, onun dışında...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yalnız, her konuyu böyle yaparsak biz bitiremeyiz çalışmamızı.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Çok kısa, on dakikada bir özetlemek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – On dakika süremiz yok, kusura bakmayın Bestami Bey.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – O zaman çok kısa olarak şunu söyleyeyim ben.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Niye yok Sayın Başkan?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok değerli kardeşim, yok.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Niye yok Başkanım, niye yok?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok öyle bir süremiz. Bak, çok sayıda sivil toplum... Vekillerimize bile beş dakika diyoruz.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya olsun, konuyu anlayacağız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kusura bakmayın, başka maddelerde de yine konuşulabilir, tarihçesini tartışmak zorunda değiliz.

CAVİT ARI (Antalya) – Bu kadar tartışma yapacağımıza şimdiye bittiydi ya.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Niye konuşmasından korkuyorsunuz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen, rica ediyorum Mehmet Bey, çalışmamızı engellemek istiyorsanız açıkça söyleyin, bu Komisyonu engellemek istiyorsanız açıkça çıkın söyleyin.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Siz engelliyorsunuz, ben uzmanından ne yaptığımızı öğrenmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürekli gündeme gelmek istiyorsanız hepimiz yardımcı olalım, daha fazla gündeme gelin.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Neye yardımcı olacaksınız?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama burada bir usulü uyguluyoruz; kusura bakmayın. Bütün dünya parlamentolarında, bütün demokrasilerde parlamentoların bir usulü vardır, iç tüzüğü vardır, süreleri vardır, kısıtları vardır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Susturmak, susturmak usulü.

SÜLEYMAN GİRĞİN (Muğla) – Siz de çok müdahale ediyorsunuz Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, çok sayıda arkadaşımız var, hepsine söz vermek istiyoruz. Biz davet ettik bu arkadaşlarımızı ama bir konumuz var ve o konuya dair görüşlerini almak için çağırdık. Onar dakika genel değerlendirmeler yapmaya vaktimiz yok, böyle bir süremiz yok; kusura bakmayın.

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, konu anlaşılmadan neyi tartışacağız burada, neyi anlayacağız?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bestami Bey, buyurun.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – İstemiyorum zaten ama maddeyi açıklayabilmem için alt yapısını anlatmam gerekiyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Konu gayet anlaşılır.

CAVİT ARI (Antalya) – Anlaşılmadı.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Şu anki sistem son derece yanlış bir sistem, problemlerin sebebi olan bir sistem.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Aile hekimlerinin uzman olabilmesi için bir fırsat verilmişti, bunun süresini uzatıyoruz. Bu konuya olumlu mu yaklaşıyorsunuz, olumsuz mu yaklaşıyorsunuz? Konumuz belli.

Buyurun Bestami Bey.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Yok, ben gene kısa olarak anlatacağım ama bütün Türkiye’nin geleceğini konuşuyoruz burada.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yapmayın, böyle bir şey olur mu ya? Kim ne konuşacak, nasıl konuşacak, her şeye mi karar vereceksiniz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hiçbir şeye karışmayalım mı Mehmet Bey?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Bekaroğlu, sus bir dakika ya!

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Herkes bildiğini konuşacak, bırakın insanlar konuşsun ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey, gelin siz oturun, siz yönetin her şeyi.

CAVİT ARI (Antalya) – Ya Başkanım, çok müdahale ediyorsunuz gerçekten; vallaha ayıp ediyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerçekten, gelin siz oturun; gelin buraya, gelin.

CAVİT ARI (Antalya) – Çok müdahale ediyorsunuz ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ya, yapmayın Allah aşkına ya!

CAVİT ARI (Antalya) – Biz burada niye varız o zaman Başkanım? sadece siz karar verin her şeye!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu hafta boyunca sürekli bunu yapıyorsunuz.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ne yapıyoruz ya? Siz de kimseyi konuşturamıyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli kardeşim, diyorum ki, bir madde konuşuyoruz, bu maddenin içeriği belli, aile hekimlerinin uzman olmasına verilmiş bir fırsat, geçici bir düzenleme var, bunun süresini uzatıyoruz. Bu doğru bir düzenleme midir, değil midir? Buna katılıyor musunuz, katılmıyor musunuz?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Anlatacak işte.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Bunu anlatmam gerekiyordu...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu işin aile hekimliğinin tarihçesiyle bir alakası yok. Kusura bakmayın, her şeyin tarihçesini tartışamayız, burası akademik bir ortam değil ki bir Meclis ve bir düzenleme yapıyoruz.

Buyurun.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ – Aile hekimlikleriyle beraber dünya basını...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Cevdet Bey, teessüf ederim! Size hiç uymuyor bu yaptığımız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz bu kadar müdahale etmeseniz şimdi daha fazla dinleyecektik arkadaş.

CAVİT ARI (Antalya) – Müdahale eden sizsiniz Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey müdahale ediyor, siz de avukatı mısınız Mehmet Bey'in?

CAVİT ARI (Antalya) – Avukatıyım tabii ki. Avukatım ben, var mı?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Cavit Bey, niye bağıriyorsun?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yapmayın böyle, yakışmıyor size.

CAVİT ARI (Antalya) – Siz yapmayın! Her şeye müdahale ediyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Geçen gün de aynısını yaptınız, yakışmıyor size; oturun oturduğunuz yerde!

CAVİT ARI (Antalya) – Sen otur yerine!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Cavit Bey, niye bağıriyorsunuz?

CAVİT ARI (Antalya) – Saygısızlık yapma!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sen yapıyorsun saygısızlığı, sen yapıyorsun!

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Cavit Bey, sakın olun.

CAVİT ARI (Antalya) – Hayret bir şey ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Böyle bir şey yapmaya hakkın yok senin.

CAVİT ARI (Antalya) – Senin de yok, Başkansan Başkansın!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürekli bağır, sürekli müdahale; olur mu böyle şey? Herkese de söz veriyoruz.

CAVİT ARI (Antalya) – “Avukatı mısın?” diyorsun, herkesi susturmakla meşgulsünüz burada.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Herkese söz veriyoruz.

CAVİT ARI (Antalya) – Kime söz veriyorsunuz? Ona bağır buna bağır, herkese bağırarak geçiyor gününüz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Burası bir kabile devleti değil, bir usulümüz var, bir İç Tüzük’ümüz var. Keyfine göre kimse davranamaz, kusura bakmayın.

CAVİT ARI (Antalya) – Biz de milletvekiliyiz burada.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Kabile başkanı gibi yönetiyorsun ama.

CAVİT ARI (Antalya) – Çocuk azarlar gibi azarlıyorsunuz ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kusura bakmayın.

CAVİT ARI (Antalya) – Kimi azarlıyorsunuz siz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ben azarlamıyorum.

CAVİT ARI (Antalya) – Biz de milletvekiliyiz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Usulümüzü hatırlatıyorum, ben burada Komisyon Başkanıyım.

CAVİT ARI (Antalya) – Herkes haddini bilecek!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz haddinizi bilin!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Herkes haddini bilecek, herkes bilecek haddini.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hiç mi bir şey denmeyecek size yani?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ne olur siz oturun ya!

CAVİT ARI (Antalya) – Bizi niye çağırдыңız burada dinlemeyecekseniz madem?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ya, dinlemedik mi sizi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz kendi söz hakkınızdan vazgeçtiniz, “Konuşsun.” dediniz, böyle şey olur mu ya?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Süleyman Bey konuşmadı mı?

CAVİT ARI (Antalya) – Ona bağır, buna bağır; burada bağırma ile geçiyor günümüz ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – En çok siz bağırıyorsunuz.

CAVİT ARI (Antalya) – Hayır, siz bağırıyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – En çok siz bağırıyorsunuz, yeter artık, yeter artık!

CAVİT ARI (Antalya) – On beş dakikadır bağırıyorsunuz, ona bağırıyorsunuz, buna bağırıyorsunuz ya! Başkansın Başkansın!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) - Ya, bağırın sensin, farkında mısın Cavit?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bestami Bey, maddeye ilişkin görüşünüzü lütfen ifade edin.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ - Aile hekimliği sisteminde bir de sağlıklı yaşam merkezleri kurulmuştu, Dünya Bankasından ve Japon Hükümetinden hibe desteği alınmıştı Emine Hanım döneminde. Eğer aile hekimliği uzmanlığı şeklindeki bir yapıyla oralarda bir hizmet verim modeli oluşturulacaktı. Bugünkü aile hekimliği sisteminde yardımcı sağlık personeli üzerinden yapılan işlemlerin performans tanımlamasını görüyor aile hekimleri. Yani aile hekimlerine sordukları sorular: “Aşı yaptın mı?” Bunlar yardımcı sağlık personelinin yaptığı işler. Yani bizim ülkemizde nitelikli bir şekilde aile hekimliği sistemi şu anda yok

ve bu sistemi aile hekimleri olarak kurabilecek durumdayız. Aile hekimlerinin yasal bir meslek örgütü yok, Noterler Birliği gibi bir yasal meslek örgütü olabilirdi. Çok eksik bir şekilde gidiliyor, detaylarını gerçekten zaman vererseniz başka bir zaman diliminde de anlatabiliriz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Başka zaman anlatın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Başka zaman anlatın lütfen.

ANKARA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ İKİNCİ BAŞKANI DR. BESTAMİ GÜNDÜZ - Teşekkür ediyorum, çok teşekkürler.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Başkanım...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Acayip izahat... Anlata anlata bitiremediler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Başka söz isteyen sivil toplum kuruluşlarımızdan?

Buyurun lütfen.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Değerli Komisyon Başkanı, katılımcılar; hepinizi Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi adına selamlıyorum.

Yirmi yıldır Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla, SS, GSS, performans -ki tıbbı ve sağlığa hiç uygun değildi- aile hekimliği sistemi, tam gün yasası, şehir hastaneleri derken geldiğimiz noktada vergilerden oluşturulan Sağlık Bakanlığı bütçesi daha önce sağlık personeline ayrılıyordu büyük oranda, bunu şehir hastanelerine aktarmaya başladınız. Primlerden oluşan...

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Aile hekimliğiyle ne alakası var?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Başkanım, aile hekimliğiyle ne alakası var? Şimdi, böyle bir şey...

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Şimdi şöyle: Komisyonun amacı meslek örgütlerini dinlemek değil mi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şöyle... Şöyle...

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Başkanım “Türk Tabipleri Birliği” denen kuruluş sadece PKK'ya hizmet eden bir kuruluş.

(Gürültüler)

CAVİT ARI (Antalya) – Ne kadar saçma konuşuyor ya?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bu ne ya! Bu ne ya! Bu ne, bu!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Şimdi, şöyle: Komisyonunda...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye... Bir saniye...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Başkan, böyle konuşma olmaz!

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – PKK'yı temsil eden bir kuruluştur.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, 100 bin hekimi temsil ediyor, 100 bin hekimi! “PKK'ya destek...” Öyle mi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye... Bir durursanız bir şey söyleyeceğim.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Şimdi şöyle...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bakın...

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Değil mi yani? Her şeyi PKK’ya döküyor.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – “Her şey PKK’ya destek...” Değil tabii.

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Ne bağıırıyorsun? Yaşına başına bakmadan bağırma!

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Niye buraya geldiler? Niye davet edildi o zaman?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Necdet Bey...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye...

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Sesimi açabilir misiniz acaba?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sesiniz açık, sesiniz açık.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Tamam, şöyle...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz...

Bir saniye...

(Gürültüler)

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Her şey “PKK” öyle mi? 100 bin hekimin temsilcisidir, 100 bin hekimin temsilcisidir!

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Değil mi? Değil mi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bir şey söyleyeceğim, bir saniye...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – 100 bin hekimi temsil ediyor. “PKK’yı temsil ediyor.” Öyle mi?

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Değil mi yani?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Değil tabii.

(Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey, oturur musunuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – 160 bin hekimin meslek örgütü Türk Tabipleri Birliği olarak konuşuyoruz.

(Gürültüler)

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Buna siz karar veriyorsunuz, öyle mi? Siz karar veriyorsunuz, öyle mi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey... Mehmet Bey, lütfen...

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – PKK’yla...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – İşinize gelmeyince “Her şey PKK...” Öyle mi?

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Sayın Komisyon Başkanı...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye... Bir saniye...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – PKK’yı istiyorsunuz, PKK olmasa batacaksınız zaten.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bir şey söyleyeceğim. Bir saniye... Bir saniye...

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Aslında bu tartışmalarla daha çok vakit kaybediyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bakın, şöyle...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ayıp ya! Ayıp ya!

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Sana ayıp! Sana ayıp!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bakın, şöyle: Komisyonumuzun bir usulü var. Maddeyle ilgili burada düzenlemenin içeriği belli.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – “PKK” diyemezsin. Mahkeme kararı olmadan nasıl diyorsun? Ayıp ya!

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Sana ayıp!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu maddenin bu içeriğine katılıyor musunuz, katılmıyor musunuz? Farklı bir öneriniz var mı, yok mu? Lütfen bunu ifade edin.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Şimdi şöyle: Maddeler...

(Gürültüler)

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Önüne gelene “PKK...” Öyle mi? Ya, öyle sandın değil mi?

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) – Siz de PKK’yla kol kola gezebilirsiniz.

(Gürültüler)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Müsaade edilirse...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Konuşabilir.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ya, Necdet Bey, Sağlık Bakanlığının bütçesinin nasıl oluştuğunu ona mı soracağız?

(Gürültüler)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Şimdi şöyle: Biz...

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Niye çağırdınız madem ya? Niye çağırdınız?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Siz mi anlatacaksınız insanlara?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Zaten sorun burada.

CAVİT ARI (Antalya) – Kardeşim, sen çağırmışsın, çağırdığın listede var!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – Aslında...

CAVİT ARI (Antalya) – Niye çağırıyorsun madem, niye çağırıyorsun?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Oturuma on beş dakika ara veriyorum.

Kapanma Saati: 15.33



ÜÇÜNCÜ OTURUM**Açılma Saati: 15.47****BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)****BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)****SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)****KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)**

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, 34'üncü Birleşimin Üçüncü Oturumunu açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI (Devam)

3.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 1'inci maddesi üzerinde TTB Merkez Konseyi Üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan'nun yaptığı konuşmasına ilişkin açıklaması

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Öncelikle bazı hususları bir netleştirmemiz lazım. Burası Türkiye Büyük Millet Meclisi, akademik bir ortam değil, bir forum değil, bir Komisyon, teknik bir Komisyon. Önümüzde bir kanun teklifi var. Bu teklife ilişkin, esas olarak, milletvekillerimizin görüşlerini alıyoruz, karar verme mercisi bu Komisyonun üyeleri ama bir taraftan da elbette sivil toplum kuruluşlarının da katkılarını istiyoruz ancak bu katkılarını verirken konumuza ilişkin konuşmalarını bekliyoruz. Topluca konuşmak istiyorlarsa konuşabilirler yani “Maddelerde biz tek tek konuşmak istemiyoruz, topluca bütün maddelerle ilgili şu maddede görüşümüz bu, bu maddede görüşümüz bu.” deyip “Ayrılmak istiyoruz.” diyorlarsa elbette ona da müsamaha gösterebiliriz, yapabilirler. Ama “Biz bu konuyla hiç alakasız, genel birtakım politikalardan bahsetmek istiyoruz.” Kusura bakmayın, böyle bir ortam değil burası. Dolayısıyla tercihinizi yapın, sadece bu maddeye ilişkin konuşup diğer maddeler geldikçe yine kısa kısa görüşlerinizi ifade edebilirsiniz veya burada bu kanun teklifinin topluca bütün maddelerine ilişkin “Şu maddede görüşümüz bu.” diyebilirsiniz. Hangi maddelerle ilgili katkınız, görüşünüz varsa onları ifade edip sonra dönebiliriz ve bunu da olabildiğince lütfen... Görüyorsunuz, birçok vekilimiz var, şu ana kadar sadece genelini konuşabildik, birçok maddemiz var, her maddede önergelerimiz var, madde ihdaslarımız var, çok yoğun bir gündemimiz var ve verimli çalışmak durumundayız, bugünümüzü değerlendirmek durumundayız. Tekrardan kaçınarak amaca uygun bir şekilde konuşmanızı rica ediyorum.

Size kaldığımız yerden söz veriyorum -hangisini tercih ederseniz- bu maddeyle ilgili görüşünüz varsa bunu ifade edin, bütün maddelerle ilgili -ama maddelerle ilgili olmak kaydıyla- topluca bir görüş vermek istiyorsanız o toplu görüşünüzü verin ve tamamlayalım.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)**A)KANUN TEKLİFLERİ (Devam)**

1.- Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Devam)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DOÇ. DR. DENİZ ERDOĞDU – 160 bin hekimin 101 bini bizim üyemizdir. Hekimlerin meslek örgütü Türk Tabipleri Birliği, sağlık politikaları konusunda teorisiyle, uygulamasıyla birçok şeyi takip ediyoruz ve bu uygulamalar Bakanlığın sağlık politikalarını, sağlıkta dönüşümü, her şeyi etkiliyor; mesleğimizi nasıl yapacağımızı, sağlıkta şiddeti ve bütçenin nasıl kullanıldığını, çalışanların aylıklarını, emekliliklerini her şeyini etkiliyor, halkın, toplumun sağlık hakkını etkiliyor ve onun yansımalarını yaşıyoruz. O anlamda bir giriş yapmak istemiştin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Doğrudan konumuza gelirsek sevinirim.

Buyurun.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. DENİZ ERDOĞDU – Müsaade ederseniz, aslında maddeler üzerinde Türk Tabipleri Birliği avukatının da madde madde görüşleri, eleştirileri verilmişti Divana.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Zaten Sağlık Komisyonumuzda da bildiğim kadarıyla görüşlerinizi ifade ettiniz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. DENİZ ERDOĞDU – Evet. Yani biz burada gerçekleri anlatmak istedik ama yani tartışma için, kavga için çok vakit ayrılabilir ama şurada beş dakikalık bir giriş konuşmama izin verilseydi daha iyi olabilirdi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi, Komisyonun kendi çalışmalarıyla ilgili yorum yapmazsanız sevinirim, siz kendi... Meclisimizin zaman zaman hararetli tartışmaları olabilir, bütün demokrasilerde olur; siz kendi görüşünüzü ifade edin lütfen.

Buyurun.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. DENİZ ERDOĞDU – Ben hekimlerin çalışma hayatındaki gerçekliklerden, hastaların, hastalıkların sağlık verilerinin gerçekliklerinden bahsetmek istemiştin, Ekim 2021’de başlattığımız eylemlilik sürecinden bahsetmek istemiştin, taleplerimizden bahsetmek istemiştin ama şuraya geleyim: Bu yasa teklifiyle aslında tüm hekimler hayal kırıklığı yaşadı, oldukça yetersiz bir değişiklik, 1 Aralıkta ortaya konulan yasa teklifine göre de çok geride ki onun da kapsamı dardı, bütün hekimleri içermiyordu, bütün sağlık çalışanlarını içermiyordu, çalışırken iyileştirme getiriyordu, emeklilikte cazip görünüyordu, ona göre yüzde 50’den daha az bir kazanımla ortaya konulmuş oldu.

Şimdi, emekli gösterge rakamları artışıyla ilgili söyleyeceğim: Pratisyen hekimde emeklilikte sadece 1.250 lira iyileştirme geliyor, uzmanlarda 2.120 lira iyileştirme geliyor, oysa ülkede yoksulluk sınırının 19 bin lira, 20 bin lira olduğunu biliyoruz. Emekliler var, yüzde 30’unu oluşturuyor, BAĞKUR ve SSK emeklileri; onlar da ortalama 6 bin lira aylık alıyor emekli iken. ve yoksulluk sınırı da 6 bin lira ve her ay değişiyor bu, yükseliyor. Oysa SGK’nin içinde kamuda çalışan, BAĞKUR’da çalışan, SSK’dan emekli olan hekimlerin birleştirildiğini görüyoruz fakat aylıkları, gelirleri eşitlenmedi. Bu yasa teklifinde bununla ilgili de bir madde yok, çalışma yok. O yüzden bunların da dikkate alınmasını istediğimiz için verdiğimiz önergede bu da var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sizin önerge verme hakkınız yok.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. DENİZ ERDOĞDU – Pardon, avukatımız size ilettiler, bizim talep...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – “Talep ilettiler.” diyebilirsiniz, önerge verme hakkınız yok.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. DENİZ ERDOĞDU – Evet, talep diyebiliriz. Evet, tamam.

Şimdi, kamudan emekli olup özelde çalışan hekimlere de 2018’de bir iyileştirme gelmişti, bu hekimler emekli olduğunda özelde çalışmak zorunda kalıyorlar gelirleri yetmediği için, geçinemedikleri için. O zaman bu ek iyileştirme kesiliyor tamamıyla, bu yasa teklifinde biz onu da göremedik; o konuda da bir düzenleme yapılabilir belki.

Yine, yasa teklifinde aile hekimlerinin tamamı içerilmiyor.

Özel hastane çalışanı hekimlerin on beş yıldan sonra ayrıca yeşil pasaport hakkının olması gerektiğini düşünüyoruz, onu da buradan dillendirmiş olayım.

Ezcümle, aslında biz oyalama değil, gerçekten hakkımız olanı istiyoruz; bu şekilde özetleyeyim ben.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, teşekkür ediyorum.

Başka sivil toplum kuruluşlarımızdan; siz buyurun.

Kendinizi de bir tanıtırınız...

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Öncelikle, söz verdiğiniz için teşekkür ediyorum.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Merkez Yönetim Kurulu üyesiyim, Genel Örgütlenme ve Eğitim Sekreteriyim.

Şöyle ifade edeyim: Bu söz hakkı bizim açımızdan gerçekten çok kıymetli. Keşke yasa teklifi geldiği zamanki sağlık iş kolundaki bizler için bu yasa teklifini çıkartıyor Meclisimiz, doğal olarak bizlerin örgütlü yapılarının temsilcileriyle bir araya gelerek bu çıkarılsaydı en azından bu itirazlar yaşanmazdı.

2021 yılı Aralık ayında, biliyorsunuz, bir yasa teklifi geldi. “Ondan sonra daha iyisini getireceksiniz.” diye biz de umutlanmıştık fakat bugün itibarıyla bazı maddeler açısından 2021 Aralık ayında getirilen yasadaki özlük hakları açısından biraz daha eksik haklarla bir tasarı getirilmiş; en azından o kısımların düzeltilmesini de bizler öneriyoruz. Neydi bunlar? Gerçi Deniz Hocamız kısmen ifade etti, hekimlerin ilave ödeme tutarlarını belirleyen göstergeler yarı yarıya düşürülmüş durumda. Aralık ayında hak edişleri ile şu andaki hak ediş arasında, bu yasa geçerse hak edecekleri arasında yüzde 50 oranında gerçekten bir düşüş var rakamları biz değerlendirdiğimiz zaman. Bunların yeniden yükseltilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Yine, sabit ek ödemelerle ilgili bir düzenleme burada eksik, tüm sağlık çalışanları açısından geçerli değil. Komisyon teklifini hazırlayan sayın vekillerimiz şöyle ifade ettiler: İşte “Yüzde 50 katsayı da artı, 75 de hekim dışı diğer sağlık emekçileri için getiriliyor.” Elbette ki bu, performans açısından getirilen bir düzenleme oysa biz sabit ek ödemelerin en azından bu yasa tasarısıyla artırılmasını ve emekliliğe yansıtılacak bir şekilde kanuni düzenlemesinin yapılmasını talep ediyoruz.

Bugün kamuda çalışan memurlar arasında ifade edeyim, emekliliğe yansıyan temel ücretin en düşük olduğu iş kolunun sağlık iş kolu olduğunu hepimiz de biliyoruz; sadece performansla, nöbetlerle ücretlerimiz arttırılmaya çalışılıyor. Buna yönelik en azından bir düzenleme, emekliliğe yansıyacak bir uygulama... Performansın şöyle zararları da var, onu ifade etmek istiyoruz hani “Niçin buna karşı duruyoruz? diye. “Performans” demek daha fazla çalışma demek, daha fazla hasta bakma demek, daha fazla işlem yaptırma demek; bir vekilimiz de açıkladı, bütçeye daha fazla yük demek olduğu kadar, aynı zamanda o yoğun çalışma koşullarının yaşandığı stresle daha fazla hata yapmak demek de. Daha fazla

hata yapmak demek neyi beraberinde getiriyor? Malpraktisle daha fazla uğraşmak anlamına da geliyor, sağlık hizmetinin niteliğini de düşürebiliyor. O yüzden biz şunu istiyoruz: Emekliliğe yansıtacak en azından yoksulluk sınırının üzerinde temel bir ücretin olması gerekiyor tüm emekçiler için ve bunun dışında da işte eğitim düzeyidir, okuduğu okuldur, yaptığı işin mesleki riskidir vesaireyle ücretlerin giydirilmesine yönelik bir talebimiz var; bu yasa teklifiyle bu düzenleme yapılabilir diye düşünüyoruz.

Bir diğeri, bu teklifte şu yok, eklenmesini istiyoruz: Özellikle sağlığın bir bileşeni ve aynı iş kolu olması kapsamında sosyal hizmetlerde çalışan personelle ilgili bir düzenleme yok. Şimdi, burada hani birebir sağlık hizmetleri sınıfı içerisinde yer alan personel var, onlara ilişkin de herhangi bir düzenleme yok; psikologlara ilişkin yok, sosyal hizmetlerde çalışan hemşireye ilişkin yok, ebeye ilişkin yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Emekliliği mi kastediyorsunuz burada?

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Tüm düzenlemeyle ilgili diyorum, emeklilik dâhil olmak üzere. Sağlık ve sosyal hizmet iş kolu yasada tanımlanmış bir bütün olarak, en azından buradaki emekçilerin hakları açısından da bir bütünlük arz etmesi gerekiyor diye düşünüyoruz.

Veteriner hekimler sağlık hizmetleri sınıfında olan bir yapılanma ama bunlara ilişkin de herhangi bir düzenleme yok, uzunca bir süredir taleplerini dile getiriyorlar. Biz sendika olmamızdan kaynaklı bütün üyelerimizin taleplerini gören bir yerden en azından sizlere bunları iletmeye çalışıyoruz, tek bir meslek mensubu açısından ifade etmek istemiyoruz.

Çok hızlı anlatmaya çalışıyorum ki süremi iyi kullanabileyim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Bir diğeri, üniversite hastanelerinde çalışan personelin bazı özlük haklarına ilişkin düzenlemeler var ama üniversite hastanelerinde çalışan personelin tayin hakkı yok. Tayin hakkından tutalım -ne diye ifade edeyim- yine şiddetin önlenmesine biraz daha katkı sağlayabilecek, sözleşmeli, parçalı istihdamı sonlandırarak aslında kadrolu, güvenceli bir istihdam yaratacak bir model...

Aile hekimliğinde de bakın, aile hekimliği çalışanları için bu yasada herhangi bir düzenleme yok.

Sayın Başkan, şöyle bir uygulama var: Aile hekimliği modelinde düşünün, bir aile hekimliği içerisinde 3 hekim çalışıyor, 1 personel dışarıdan alıyorlar. Bu personelin maaşı nasıl ödeniyor biliyor musunuz? Asgari ücret olarak ödeniyor, part-time çalıştırılıyor. Asgari ücretle sınırlandırılıp çalıştırılan emekçiler var, sağlık personeli var, buna ilişkin bir düzenleme olması gerekiyor. Aile hekimleri şu anda ne gibi görünmeye başlıyor? İşveren konumunda görünmeye başlıyor; cari harcamalarla uğraşmak zorunda kalıyor, mekânın kirasından tutalım elektrik faturasına, doğal gazına, vesairesine kadar. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin, koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği bir sistem istiyoruz ama en azından...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Beş dakika oldu, bir toparlansanız memnun olurum.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Bitiriyorum Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlayın lütfen.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – En azından bu gerçekleşinceye kadarki buradaki hekimler kamu hizmeti yürütüyor, maaşları kamu bütçesinden tek kalemde yoksulluk sınırı üzerinde ödenmelidir, sağlık personeline de aynı şekilde. Diğer harcamalar, kiralar dâhil devlet bütçesiyle karşılanmalı ve kiralık yerler yerine daha uygun sağlık hizmeti verilecekler mekânlar olması gerekiyor.

Bu fırsatı da verdiğiniz için teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, sağ olun.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Keşke bir on dakika daha zaman verseydiniz de biz kendimizi size ifade edebilseydik.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Raporlarınız varsa yazılı olarak alabiliriz.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI TEMSİLCİSİ MEHMET SİDDİK AKIN – Evet, yazılı vereyim o zaman.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tamam.

Evet, sırayla hepinize söz vereceğim, acele etmeyin.

Buyurun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ - Sayın Başkanım, size teşekkür ediyorum.

Sayın hazırunu saygıyla selamlıyorum.

Bizim bu maddeyle alakalı görüş ve düşüncemiz; bu maddeyi biz destekliyoruz çünkü bu madde bütün sahadaki aile hekimlerimizin istemiş olduğu bir madde. Bu, hem aile hekimliğinin uzmanlaşmasını hem aile hekimlerinin ücret açısından ücretlerinin artmasını sağlayan hem de sağlık hizmeti alan vatandaşımızın daha sağlıklı, daha nitelikli, sağlık hizmeti almasına katkı sunan önemli bir madde, tüm aile hekimlerimizin istemiş olduğu bir madde. Biz toplu sözleşmede de bu maddeyi getirmiş, toplu sözleşmenin mantığı içerisinde ancak 2023 sonuna kadar uzatabiliştik; dolayısıyla desteklediğimiz, yerinde bir maddedir.

Benim diğer maddelerle alakalı genel bir görüş vereceğim, beş dakikaya sığdıracağım bir konuşmam olacak Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun, maddeler bazında konuşun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ - Hepsinden bahsedeyim yoksa diğer...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hepsinden bahsederseniz sonra söz almazsanız memnun oluruz. Buyurun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Yani uygun bir vakitte de söz verebilirsiniz; hani bu konu biraz tartışıldı. Ben özellikle maddi konularla alakalı mesele geldiğinde orada ifade edeyim istiyorum görüşmelerimi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, nasıl tercih ederseniz.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

KESK GENEL SEKRETERİ ŞENOL KÖKSAL - Açıkçası bugün burada yaşanan bu tartışmalara ilişkin öncelikle bir şey söylemek istiyorum. Bu teklif ilk hazırlandığı zamanda Sağlık Bakanlığı ya da ilgili vekilimiz konfederasyonlara getirseydi -ki Yasa'mız var biliyorsunuz 4688; sendikalar taraftır burada- bugün belki bu maddelere ilişkin farklı şeyleri konuşuyor olacaktık. Sıkıştırılmış bir dönemde sadece bir iki tane örneklemeyle, neyi konuşacağımıza ilişkin bir iki örnekleme yapılabilecekti.

Şimdi, burada biz sağlık emekçilerine ilişkin, sadece belli kadrolara ilişkin emekli aylıkları, döner sermayenin nasıl dağıtılacağına ilişkin bütçe değişikliği -genel bütçeye alınan hastanelerden- ve aile hekimlerinin durumlarına ilişkin maddeleri tartışıyoruz. Burada birincisi, aylıklar açısından -Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri burada, onlar teyit edebilir- doktor arkadaşlar 2018'e kadar 4 tane farklı kalemle emekli aylığı alıyor; birincisi, 5434, ikincisi Ek-3 5510'a göre döner sermayelerden aylık, diğeri Ek-84, bir de ek ödeme. Şimdi 2018 sonrası bu kalem 3'e düştü, Ek-3 kaldırıldı, bunun yerine Ek-84, 5434 ve ek ödeme. Şimdi, yarın 2008 sonrası göreve başlayan doktorlar açısından da daha vahim bir durum var çünkü onlara ne kadar emekli aylığı bağlanacağı muallakta. Çünkü alt sınır yok ve alt sınırının olmamasından kaynaklı bugün telaffuz edilen, 13 bin, 15 bin lira denilen doktorların emekli aylıklarını yarın 3 bin, 4 bin lira olarak bugünün güncel rakamı üzerinden görürsek hiç şaşırmamamız gerekiyor çünkü en düşük emekli aylıkları bugün biliyorsunuz 2.500 liraya çıkartıldı altta kaldığı için. O yüzden bütünlüklü tartışabiliriz, bütünlüklü hepsinin üzerinden konuşabiliriz, bu yönüyle eksiktir.

Onun haricinde, biraz önce ilgili vekilimiz döner sermayeye ilişkin 700 lirayla 4 bin küsur liralık bir rakam telaffuz etti ama açıkçası somut olarak ben burada bunu göremedim. Yani bunu gösteren bir cetvel buradaki, oylamaya katılan vekillerimiz açısından -evet, döner sermayeden A kadrosundaki şu, B kadrosunda ki şu alabilir şeklinde bir şey görseydik- bizler açısından da sendikalar açısından da buradan çıkarken en azından kafamızda bir şeyler oluşurdu, şifahi şeyin dışında yazılı bir şey göremedik bu yönüyle.

Yine, emekli aylıkları açısından biraz önce aile hekimi arkadaşın söylediği bir başka bir şey var. Şimdi, emekli olmuş bir pratisyen doktor ilk defa aile hekimliğine başladı ve kendisi tekrardan prim ödemeye başladı 5510'a ona göre, daha sonra yaş haddinden emekli oldu, -bu örnekleme özellikle veriyorum- kişinin dokuz yıl, sekiz yıl hizmeti oldu ama Sosyal Güvenliğe tekrar başvurduğunda emekli aylığı değişmiyor. Diyorlar ki: "Bu sonradan ödediğiniz prime ilişkin hiçbir işlem yapamayız." Ortada ödenen bir prim var ama diyor ki: "Karşılığını alamazsınız." Yarın bununla ilgili çok büyük sıkıntılar yaşanacak ama bugün sayı az olduğu için... Sağlık Bakanlığı ya da işte ilgili vekilimiz belki bunu bizimle konuşarak buraya onu da tamamlayan, o sorunu da çözen bir şekilde bu teklifi getirebilirdi diyorum.

Teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Arkada bir hanımefendi var, buyurun, öne doğru gelerseniz. Kendinizi de bir tanıttın lütfen.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ GENEL BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın vekillerim, sayın katılımcılar ve size öncelikle teşekkür ediyorum söz hakkı alabildiğim için.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çekim yapma usulümüz yok, lütfen; genel bir kural bu.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ GENEL BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Sayın Başkanım, sabah bu toplantıyı açarken siz altını çizerek dediniz ki: "Bu, hekimleri ilgilendiren bir yasa teklifi."

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yalnız onu sonra düzelttim. Affedersiniz, onu tekrarlayayım, belki düzelttiğimde yoktunuz burada. Bu emekliliğe ilişkin husus sadece hekimlere ilişkin, çalışma hayatı boyutu itibarıyla tabii, bütün sağlık çalışanlarıyla ilişkili. Orada ben bir yanlış ifadede bulundum, bu benim eksikliğim.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ GENEL BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Tamam.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1’nci maddede o emekliliğe ilişkin husus sadece hekimlerle ilgili.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ GENEL BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Anlatmak istediğim şey şu...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Diğer sağlık çalışanlarının emekliliğine ilişkin hususlar da; toplamda biliyorsunuz bir şey daha gelecek, Çalışma Bakanlığımızın yaptığı bir çalışma var, Meclisimize gelecek, ve diğer sağlık çalışanlarımızın emekliliğine ilişkin hususlar da zannediyorum o bütünlük içinde ele alınacak.

Buyurun.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ GENEL BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Nihayetinde sağlık çalışanlarını ve doktorları, tabipleri, dış hekimlerini ilgilendiren bir yasayla ilgili olarak burada konuşuluyor. Ve ben veteriner hekimim; bakın, benim mesleğimin adında bir hekimlik tarafı var. Şu anda burada tek konuşuyorum ama inanın arkamda yaklaşık 40 bin veteriner hekimin sözcüsü olarak onların derdini dinletmek adına burada vaktinizi bir parça alacağım. Bundan yaklaşık bir buçuk ay önce benim bir veteriner hekim meslektaşım mezbahada toplum sağlığı için görevini yerine getirirken bıçaklanarak öldürüldü. Toplumda sağlıklı et tüketiminin sağlanması için görevini yapıyordu yani benim bu meslektaşım bir sağlık çalışanı idi ancak sağlık çalışanlarına uygulanan fiili hizmet zammından tutun da bu maaş iyileştirmeleri ya da yıpranmayla ilgili... Ne yazık ki benim mesleğim şu anda yıpratıcı bir meslek olarak görülmüyor. Sağlıkta şiddet yasası çıktı ve bu yasanın içerisinde veteriner hekimler ne yazık ki yer alamadılar oysa ki bizler darbedilen, şiddete uğrayan ve hatta öldürülen bir mesleğin mensubuyuz.

Bunun haricinde bizim çalışma koşullarımız konforlu değildir; biz ahırda çalışıyoruz. Biz tekme, boynuz darbesi ya da ısırılma gibi çünkü bizim hastalarımızdan gelen bu tür durumlar da yaşanıyor doğal olarak. İşimizi de büyük bir memnuniyetle ve zevkle yapıyoruz; o ayrı bir konu. Ancak işte, bu yıpranmışlıkla ilgili ne yazık ki 1946’dan beri aldığımız fiili hizmet zammı 2018 itibarıyla elimizden alındı; bu, derdimizin bir tarafıydı.

Bunun haricinde de gerçekten sağlık çalışanı olmakla birlikte sağlık çalışanı olarak hiçbir şekilde faydalandırılmıyoruz. Biz yoğun olarak belki Sağlık Bakanlığında bulunmuyoruz ama sayımız az da olsa Sağlık Bakanlığı içerisinde de sağlık çalışanı olarak, veteriner hekimler olarak orada da görev yapıyor meslektaşlarımız. Bu hazırlanan değişikliklerle ilgili olan teklifte de ne yazık ki tek bir cümle bile, bir “veteriner hekim” sözcüğü bile ne yazık ki geçmiyor ve bizler mağduru. Ve biz sosyal devletin oluşturulması adına, mağduriyetlerin giderilmesi ve birtakım iyileştirilmesi düşünülen birtakım mesleklerde bu iyileştirmelerin yapılması adına unutulmuşluğumuzu bir kez daha üzüntüyle gördük. Hakkaniyetle davranılmasını istiyoruz ve veteriner hekimler olarak, sağlık çalışanı olarak bugüne kadar yaşadığımız mağduriyetlerin giderilmesini ve bu son düzenlemelerde de mali durumla ilgili olarak da veteriner hekimlerin unutulmamasını, öksüz evlat muamelesi görmemesini ben saygılarımla hepimizden istirham ediyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Bir kez daha tekrarlıyorum: Emekliliğe ilişkin husus hekimlerle ilgili, Sağlık Bakanlığındaki hekimler ve diş hekimleriyle ilgili ama toplam kamuyla ilgili ayrı bir çalışma var, çok daha kapsamlı bir çalışma var. O çalışma da Meclisimize gelecek, Meclisimizin takdiri.

Siz görüşlerinizi tutanaklara geçirmiş oldunuz.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ BAŞKANI DR. GÜLAY ERTÜRK – Çok teşekkür ediyorum.

Sağlık Bakanlığında çalışan veteriner hekimler de var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yer değiştirebilirsek şimdi diğer arkadaşımızla.

Siz de kendinize bir tanıtın lütfen.

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU İKİNCİ BAŞKANI DR. HASAN GÖKÇE –Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu İkinci Başkanıyım.

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Türkiye’de kurulmuş 76 il derneğinin federasyonudur ve Türkiye’deki aile hekimlerinin tamamını kapsayan bir temsiliyeti vardır.

Gündemdeki 1’inci maddeyle ilgili öncelikle görüşümü beyan etmek istiyorum. Aile hekimleri olarak SAHU uygulamasının bazı konularda eksiklikleri olduğunu belirtmek istiyoruz. Aile hekimi olarak biz SAHU ile TUS’tan girdiğimizde, belli bir puanı aldığımızda eğer ilimizde kontenjan açılmadıysa hiçbir şekilde başvuru yapamıyoruz. Sadece kendi ilimizde veya komşu illerde -yeni uygulama başladı- yeni çevre illerde bir düzenleme olur, oraya puanımız yeterse ancak başvurabiliyoruz.

SAHU uygulaması 2022’nin birinci döneminde 22 ilde eğitim ve araştırma hastanesi ve üniversite hastanelerinde açıldı. Bu illerin toplam kapsayıcılığı 43 il, 81 ile ulaşan bir yapı yok. O yüzden 81 ilde çalışan aile hekimleri aslında SAHU uygulamasından tam olarak faydalanamıyor.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Devam edin.

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU İKİNCİ BAŞKANI DR. HASAN GÖKÇE – Şimdi, Türkiye’de şu anda pratisyen hekim, aile hekimi olarak -Sağlık Bakanlığımızın değerli temsilcilerinin söylediği üzere- 23 binin üzerinde aile hekimi var. Bu arkadaşlarımızın aile hekimliği uzmanlık sürecinin tamamlaması için 2029’a kadar geçen süre mümkün olmayacaktır, yeterli gelmeyecektir. Biz bu nedenle 2011’de başlayan bu SAHU uygulamasının yeniden gözden geçirilerek, Aile Hekimliği Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimliği Uzmanlık Derneği ve Sağlık Bakanlığının ortak bir çalıştay yaparak bu konuda daha sahaya yayılan, herkesi kapsayan, eşit, Yükseköğretim Kanunu’na aykırı olmayan, uzmanlık, tababet kanununa aykırı olmayan bir şekilde yeniden düzenlenmesini talep ediyoruz. Bu konudaki görüşümüz budur.

Ben söz almışken, bugün yapılan bu düzenlemede biliyorsunuz aile hekimliğiyle ilgili, ücretle ilgili hiçbir düzenleme yok; gerekçe de şudur: Aile hekimleri ücretlerini bağlı oldukları Aile Hekimliği Kanunu’nun ödeme ve sözleşme yönetmeliğe göre almaktadır. Biz şu an...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kanuni düzenleme gerekmiyor yani yönetmelikle yapılabilir.

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU İKİNCİ BAŞKANI DR. HASAN GÖKÇE – Gerekmiyor ama biz durumumuzu izah edelim çünkü aile hekimlerinin temel olarak iki gelir kaynağı vardır; biri aile il sağlığı merkezlerinin işletmesini sağlamak için gider ödeneği almaktadır sınıflandırmasına göre, bir de hizmet verdiği nüfusa göre de bir hak ediş almaktadır.

Şu anda 2004 yılında kanunla başlayan 2005 yılında Düzce ilinde başlayan... O günün şartlarında gider ödeneği aşağı yukarı 1.600 dolara tekabül ediyordu, bugün gelinen noktada 600 dolara kadar düşmüştür. Şu anda aile sağlığı merkezlerinin giderleri ciddi oranda artmıştır. Şu anda bütün aile sağlığı merkezleri aynı zamanda işletmedir, işveren konumundadır. Birçok personel çalıştırıyoruz, bunların kıdem tazminatlarından tutun her türlü sorumluluğu bize aittir, elektrikten doğal gazına, her türlü tıbbi malzeme, binanın her türlü tefrişatı ve her şey bize aittir. Şu anda Bakanlığımız sıfır binalar açıyor. Şu anda bir sanal ASM'nin yani sıfır binanın yeniden düzenlenmesi aşağı yukarı -arkadaşlarımız yapıyorlar- 400 bin lirayı bulan rakamlara ulaşıyor. Bu 400 bin liralık yatırım hiçbir şekilde geri dönüşümlü bir yatırım değildir. Bunlar tamamen oraya ölü bir yatırımdır ve bunun karşılığını alabilmesi için gider ödeneğinin ciddi bir oranda artırılması lazım.

Aynı zamanda, bizler şu anda... "Türkiye'de 3.200 ortalama nüfus." denildi, bazı illerde bu 3 binin altına indi. Şu anda aile hekimleri nüfus düşüşleriyle beraber ciddi oranda mali kayba uğramaktadır çünkü 1 kişi aşağı yukarı ortalama 6 TL'ye tekabül etmektedir. 500 kişilik bir kayıp 3 bin liraya tekabül ediyor. Şu anda Bakanlığımızın 2022 yılındaki hedefi 2.700 nüfustur. Biz bunun, düşüşün daha da derinleşeceğini ve her aile hekiminin aşağı yukarı 5 bin TL'den daha fazla gelir kayıplarına uğrayacağını düşünüyoruz. Şu anda aile hekimliği bu durumuyla cazipliğini yitirmektedir ve çok sayıda arkadaşımız sahada artık ciddi manada sıkıntılar vardır. Şu anda 19 bin liranın altında yoksulluk sınırının altında bir bedelle hizmet vermeye çalışmaktadır, aynı zamanda ASM işletmeye çalışmaktadır. O yüzden, biz aile hekimleri olarak Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'mizde özellikle temel giderler, -Sayın Cumhurbaşkanımız 14 Martta bu konuda bize bir müjde vermişti 5'inci madde olarak- temel ücretlerimizde, özellikle gider ödeneğimizde ve ilk bin nüfus için temel ücretlerimizde yüzde 100'e yakın bir artış talebimiz vardır. Sizin vasıtanızla burada, bunu iletmek isterim.

Saygılarımı sunarım.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Tamamladık mı acaba?

Kendinizi tanıtarak lütfen, buyurun.

PROF. DR. SÜLEYMAN GÖRPELİOĞLU - Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği adına buradayım.

1'inci ve 11'inci maddeyle ilgili konuşmak için söz istedim.

1'inci maddenin "gerekçeler" bölümüne baktığımızda 2.700 nüfusa düşmek, nitelik ve nicelik olarak verilen hizmetin de artırılması gerekçe olarak gösteriliyor. Onun için de 2029 yılına kadar sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitiminin uzatılması talep ediliyor.

Ben, bu konuda her iki gruba da yani hem sözleşmeli hem sözleşmesiz gruba eğitim veren biri olarak size biraz sözleşmeli eğitiminin nasıl yapıldığını söylemek istiyorum. Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencilerimiz tamamen kendi çalıştıkları birimde, tek başlarına hizmetlerini devam ettiriyorlar. Haftada iki saat eğitim verilen aile hekimleri, hangi kadroya gelmişlerse oradan seminere katılıyorlar.

Şimdi, sadece haftada iki saat seminerle ne kadar uzman olunur; o bir soru işaretidir. Bu nitelik içinde, bu uzmanlardan ne kadar bir beklenti içinde olmalıyız? Bu da gene bizim bütün akademik camiamızın kafasında bir soru işaretidir.

Ayrıca nicelik yönüne baktığımızdaysa demin sayın vekilim dillendirdiler, sahadan aldığımızı tekrar sahaya veriyorsunuz, sadece etiket değiştirmiş oluyorsunuz, zaten çalıştığı yerde yine devam ediyor; demek ki sisteme yeni bir girişte de bulunmuyorsunuz. Bu da uzatmanın niceliğe hiçbir katkısının olmayacağını da bize gösteriyor. Ayrıca, katkısı olmadığı gibi bizim yetiştirdiğimiz tam zamanlı genç aile hekimliği uzmanlarının da sisteme girişinin önünde bir baraj oluyor çünkü bunların atanmasında “1’e 3” kuralı olarak bilinen, her 3 pratisyen aile hekimine ancak 1 uzman atanır o merkeze diye bir kuralımız var.

Şimdi, sayın vekillerim ve Sayın Bakan Yardımcım dediler ki: “27 bin aile hekimimiz var, bunun 3 bin kadarı uzman aile hekimi, kalan 24 bini pratisyen aile hekimi ama biz dernek olarak şunu biliyoruz ki 4 bin kadar yetiştirdiğimiz genç aile hekimi uzmanı sırf bu “1’e 3” kuralı nedeniyle toplum sağlığı merkezinde, işte, ilçe devlet hastanelerinde ya da sağlıklı hayat merkezlerinde atanmayı bekliyorlar ve sistemin içine giremiyorlar. Bu da onların önlerinde çok büyük bir engel oluyor.

Bir eğitimci olarak şunu vurgulamak isterim: Bu sözleşmeli aile hekimliği eğitimi yurt dışında da denenmiş bir şeydir ama şöyle bir şey getirilmiştir, 40 yaşın üstündeki hekimlere yapılmamıştır çünkü hepimizin bildiği “Ağaç yaşken eğilir.” diye bir atasözümüz var. Artık çok uzun süreler sistemde öğrendiğiyle hizmetini devam ettiren bir kişinin hekimlik yapma alışkanlıklarını değiştirmeniz mümkün değildir; yirmi beş sene aynı şekilde hekimlik yapmış birine yeni bir el becerisi, yeni bir yaklaşım öğretemezsiniz. Hâlbuki aile hekimliği, -tıp, bir bilim ve sanattır- sanat yanı çok ağır olan bir uzmanlık dalıdır, tıpkı cerrahi gibi. Nasıl ki bir cerrah uzaktan eğitimle ya da dersle ya da bilmem neyle eğitilemez ancak ameliyata girer, hocasıyla beraber ameliyat yapar, o dokuyu eliyle hissedebilirse aile hekimleri de hocasıyla beraber polikliniğe girmeli, hocasının bir hastaya nasıl çok yönlü yaklaştığını bilmelidir çünkü aile hekimlerinin önüne gelen diyabet hastasının eşinin nasıl yemek yaptığı bile bir aile hekiminin sorunudur. Bunu sadece endokrinoloji bilerek çözemezsiniz; ona iletişim becerileri gerekir, onun için ayrışmamış hastalara yaklaşım gerekir, onun için farklılaşmamış hastalıkları ne zaman sevk edeceğinizi, ne zaman kendiniz tedavi edeceğinizi... Eskiler hep -hekimlerin de olduğunu biliyorum- “sens clinique” derlerdi, o “sens clinique”i uzmanlık eğitiminiz sırasında ancak aile hekimliği hocasından alabilirsiniz. O nedenle, biz 1’inci maddenin kaldırılmasını ve hatta daha da ileri giderek SAHU eğitiminin kaldırılıp...

Şöyle bir hesabımız da var: Altı yılda bir uzman yetiştiriyoruz SAHU eğitimiyle, hâlbuki tam zamanlı eğitimle üç yılda bir uzman yetiştiriyoruz, böylelikle birinci basamaktaki uzman hedefimize bence, bizim yaptığımız hesaba göre çok daha kısa sürede tam zamanlı asistanlarla ulaşabiliriz diye düşünüyoruz. 11’inci madde için, Sayın Başkan...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlarsanız memnun olurum.

PROF. DR. SÜLEYMAN GÖRPELİOĞLU – Tamam hemen toparlıyorum.

Bu eğitim ASM’ler için getirilen öneride hocaların para almasının bunun çözeceği söylenmiş ama eğitim ASM’nin tek sorunu hocaların kendi kurumlarından da para almaları değildir. Şu anda -EASM diyoruz biz- EASM’yi açarsanız hocasının çalıştığı kurumda ne döneri ne başka şeyleri, hiçbir geliri kalmıyor, hemen kesiliyor. Onu almak da yetmiyor çünkü EASM’lerin sadece açmak diye bir sorunu yok, onun işletilmesi de sorun, başhekimlikleri devrediliyor bu iş. Açıldığı zaman konulan mefruşatın, buzdolabının açılma töreni sonrası tekrar hastaneye taşınan EASM’ler var. Yani onun için hani başhekimliklerin üzerinden bu yükü alıp belki sağlık müdürlüklerinin bu EASM’leri işletmesi, hocaların da orada eğitim görevini üstlenmelerinin sağlanmasını talep ediyoruz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim, görüşlerinizi ifade ettiniz.

Başka arkadaşımız var mı?

Buyurun.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ SAYGIN GARGİN – Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyeleri, kıymetli hazırun; hepinizi saygıyla ve sevgiyle selamlıyorum.

Biz eczacılar çok üzgün ve kırgınız. Eczacılar, tıpkı hekimler ve diş hekimleri gibi beş yıllık bilimsel eğitim almaktadırlar. Eczacılar, Sağlık Bakanlığı Atama Yönetmeliği'ne göre stratejik personeldir. Eczacıların hekim ve diş hekimleri ile aynı şekilde atamaları gerçekleşmektedir. Eczacılar, birinci basamak sağlık hizmeti sunucusu olarak teşhis ve tedavi sürecinin ayrılmaz bir parçasıdır. Eczacılar, tıbbi görevlerinin yanı sıra görevleri başında iken sorumluluk alarak kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanımını sağlarlar. Meclisin yapacağı yeni düzenlemede hakkaniyetli ve eşitlikçi bir adım atarak eczacıları da aynı kategoriye almasını bekliyoruz. Bu beklentimiz hem çalışan hem de emekli eczacılar için yapılmalıdır. Pandemi sürecinde vefakârca çalışan tüm sağlık personeline eşitlikçi bir şekilde yaklaşım sergilenmesi gerekmektedir. Mevcut kanun teklifine eczacıların da eklenmesi yönündeki talebimizi siz Değerli Komisyon üyelerimize iletiyoruz. Türkiye'deki çalışan emekli ve tüm kamu eczacıları bu teklife kendilerinin de eklenmesini beklemektedir, bizler de Türkiye'de 50 bine yakın eczacıyı temsilen bu kanun teklifine eczacıların mutlaka eklenmesini talep ediyoruz. Şu anda, bu düzenlemeden etkilenen olan yaklaşık 4 bin kamu eczacısı var. Tüm eczacılık camiası yani 50 bin eczacı, mesleklerinin yüce Meclisin nezdinde sayıldığını görmek istiyor. Yaklaşık 50 bin meslektaşımızın gözü kulağı burada. Takdir siz değerli komisyon üyelerindir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sırayla hepinize söz vereceğim.

Buyurun.

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ YÖNETİM KURULU ÜYESİ MERVE ERDOĞAN ERENER – Sayın Başkanım, Sayın Komisyon vekilleri, Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Merve Erdoğan Erenler olarak sizleri saygıyla selamlıyorum ve yaklaşık 400 bin hemşire adına saygılarımı sunuyorum.

Bu kanun teklifine yönelik görüş ve önerilerimizin olduğu raporu aslında bütün Komisyon üyelerine dağıttık fakat kısaca ben genel maddeler üzerinden önerilerimizden bir bahsetmek istiyorum. Bu teklifin dil ve içerik olarak hekim grubuna yönelik olması nedeniyle negatif ayrımcılığı içermesinin düzeltilmesini ve özlük haklarının tüm sağlık çalışanlarını adil oranda kapsamasını talep ediyoruz. Katsayı düzenlemesinden fazlasına ihtiyaç olduğunu ifade etmek istiyoruz ayrıca.

Bir de burada, bu teklife yönelik 3'üncü maddede bahsedilen, daha önce kamuda kaldırılan başhemşirelik kurulu var. Başhemşireliğin kaldırılması yerini Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürlüğüne bıraktı kamuda. Bu 3'üncü maddede kaldırılması nedeniyle tamamen hemşirelik unvanı aslında Hemşirelik Kanunu'nda ve Yönetmeliğinde devam etmekte, sadece geçici sözleşme kanunu nedeniyle yerini Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürlüğüne bıraktı ve bu kişinin hemşire olması gerekmiyor şu andaki yeni yönetmeliklere göre. Fakat, biz, Türk Hemşireler Kanunu'nda olduğu üzere bunun maddeden kaldırılmamasını talep ediyoruz açıkça.

Bunun dışında da kısaca birkaç önerim olacak, bitireceğim. Daha fazla vaktinizi de almak istemiyorum.

Yirmi dört saat hizmet veren hemşirelerin personel eksikliği nedeniyle hizmetin devamlılığını sağlamak için ek mesai nöbeti tuttuğu ve bu fazla mesai ücretlerinin normal kliniklerde saatinin 21 TL olduğu, özellikle alanlarda da -yoğun bakım gibi- saatinin 31 TL olduğu belirlenmişti 2022 yılının başında. Artan enflasyon ve hayat pahalılığına paralel olarak bu mesai ücretlerinin artırılmasının da bu teklife eklenmesini talep ediyoruz.

Ayrıca, yurt dışına giden tabii ki hekimler kadar bütün sağlık çalışanları da mevcut. Hemşirelerle ilgili de kısaca bir bilgi vermek istiyorum. Hemşirelerden de pandemi süresince ve sonrasında Almanya'ya ve Kanada'ya giden çok fazla meslektaşımız oldu. Türk Hemşireler Derneğine de bu anlamda, özellikle nitelikli üniversitelerden mezun hemşirelerin bu ülkelere gitmesi için ülkelerin hemşirelik birliklerinden talepler ve teklifler gelmekte ama biz ülkemizin, toplumumuzun nitelikli hemşirelik bakımı alması için bu tekliflerin hiçbirine yanıt vermedik, ilgilenmedik. Bu nedenle, hemşirelerin ülkemizde tutulması ve bunun da gündemde olmasını talep ediyoruz.

Ayrıca, üniversite hastanelerinde ve kamuda sınırlı bir alanda olan süresiz sözleşmeli çalışan meslektaşlarımız var. Güvensiz çalışma koşullarında... Ne zaman kadroyla ilgili bir güven geleceğine dair de bir belirsizlik var; bu teklifte yer almamakta. Bu mağduriyetin giderilmesi ve 4/A kadrosuna geçilmesini talep etmekteyiz. Ek önerilerimiz bunlardır.

Saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Buyurun.

TÜRK SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKAN YARDIMCISI KEMAL KAZAK –

Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyeleri, değerli hazırım; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Teklifin tamamı hakkında görüşlerimizi ifade edeceğiz. Elbette ki desteklediğimiz maddeler var fakat bizlere göre eksik çıkan maddeler de var. Maddeler bazında özetleyeceğim bunları.

2'nci maddede geçen, hekimlerimize 5434 sayılı Kanun'la emekliliği öngören düzenlemeden hekim dışı personellerin de yararlanabilmesi adına düzenleme yapılmasını talep ediyoruz.

3'üncü maddede, Sağlık Bakanlığının 209 sayılı Kanun'un 5'inci maddesi ile 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname... Biliyorsunuz bir tanesi sabit ödemeleri öngörüyor, bir tanesi performansa dayalı sistemi öngörüyor. Mahsuplaşma olduğu sürece de bunlar çalışanlar adına çok bir şey ifade etmeyecektir. O sebeple, mahsuplaşmanın ortadan kaldırılmasını talep etmekteyiz. Bu maddenin, diğer bir bölümünde "disiplin durumu" ibaresi. Malum olduğu üzere, hukuk sistemimizin temel ilkelerine aykırılık teşkil etmesi gereğiyle Danıştay tarafından hak mahrumiyetine yol açması sebebiyle bu "disiplin" ibaresinin metinden çıkarılmasını talep etmekteyiz.

4'üncü maddede sadece pratisyen tabip veya diş tabipleriyle ilgili ek ödeme oranının artırılması öngörülmüştür. Uzman tabipler, uzman diş tabipleri, eğitim görevlileriyle bunların hem artırılması hem de bu tabiplerle birlikte hekim dışı personellerin de yine tavan ek ödeme oranının artırılmasını talep etmekteyiz.

6'ncı maddede 2547 sayılı Kanun'un 58'inci maddesi ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 9'uncu maddesi kapsamında ödenen ve merkezi yönetim bütçesine aktarılan ödemelerin yine mahsuplaşmasının kaldırılmasını talep etmekteyiz.

7'nci maddede Adli Tıp Kurumunda 2659 sayılı Kanun'un 30'uncu maddesi ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9'uncu maddesi kapsamında ödenen ve merkezi yönetim bütçesine aktarılan sabit ödemeler ile performansa dayalı ek ödemeler arasındaki mahsuplaşmanın ortadan kaldırılmasını talep etmekteyiz.

Madde eklenmesiyle ilgili de; sağlık çalışanlarının bütün gelirlerinin emekliliğe yansıtılması noktasında yeni bir çalışma ve düzenleme yapılmasını talep etmekteyiz.

2'nci maddemiz de Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatı, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile ilgili personel ve araştırmacı pozisyonundaki çalışanlarımız her ne kadar 209 sayılı Kanun'un ücretlendirilmesine tabi değillerse de onlarla ilgili bir düzenleme yapılarak, bu arkadaşlarımızın mağduriyetinin giderilmesini talep etmekteyiz.

Aile hekimliği sisteminde çalışan gerek hekimlerimizin gerekse aile sağlığı çalışanlarının taban ücretlerine bir iyileştirme yapılmasını talep etmekteyiz.

Özellikli birimlerle ilgili günümüz şartlarında bir revizyon yapılması, palyatif gibi, verem savaş dispanserleri gibi, genele şamil ve bulaşıcı hastalıklar riski taşıyan bütün birimlerin özellikli birimlere dâhil edilmesini talep etmekteyiz.

İcap nöbeti gibi son dönemde başımızı ağrıtan, özellikle taşrada gerek kurum idarecilerinin gerek çalışanların gerekse vatandaşlarımızın kesintisiz sağlık hizmetini almasını engelleyen icap nöbetleriyle ilgili biz TÜRK SAĞLIK-SEN olarak gerek Sağlık Bakanlığı yetkililerimizle gerekse Maliye Bakanlığı yetkililerimizle görüştük. Bunun da bir an önce 2 kurum arasında ortak koordinasyon sağlanarak hayata geçmesi hem vatandaşlarımız açısından hem çalışanlar açısından hem de kurum idarecileri açısından elzemdir; bu anlamda bir düzenleme yapılmasını talep etmekteyiz.

Farklı istihdam modeli, bugün sağlık teşkilatında 10 farklı istihdam modeli vardır. Deminki arkadaşlarımızın, hatiplerimizin ifade ettiği gibi bunların da bir an önce temizlenerek herkesin 4/A'ya geçmesini talep etmekteyiz.

Bu fırsatı verdiğiniz için hepinize teşekkür ediyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Ben teşekkür ediyorum.

Bir sonraki arkadaşımız, buyurun, kendinizi tanıtırsanız...

GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI GENEL ÖRGÜTLENME SEKRETERİ DR. TARIK DOĞAN
– Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyeleri; sendikam adına söz aldım.

Tekrara girmemeye özen göstereceğim ama bazı hususları da ifade etmekten geri durmayacağım. Bu düzenlemeyle aralık ayının gerisinde kalındığını bir kez daha vurgulamak gerekiyor. Emeklilik sonrası yapılan bu düzenlemeye tüm sağlık personelinin dâhil edilmesi gerekmektedir. Teklifte lise mezunu sağlık personeli kapsam dışı kalmaktadır. Bu da sayısal olarak lise mezunu olan sağlık personelinin ciddi bir mağduriyetine neden olacaktır. 2005 yılında 4/B sözleşmeli olarak işe başlayıp 2011 yılında kadroya geçtiklerinde devlette ilk kez hizmet etmeye başlamışlar gibi 5510 sayılı Yasa'ya dâhil edilen çalışanlar var. Aslında, bugün, burada onların mağduriyetini de önlememiz mümkündür. Yine, Hudut ve Sahiller ve Aile ve Sosyal Hizmetler personelinin bu taslakta isimleri geçmiyor.

İsrarla bugün vurgulanan bir konu vardı, özellikle tavan ek ödeme tutarının artırıldığı yönünde; asıl sorun burada başlıyor. Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarda tavan ek ödeme verebilecek, bu tavana ulaşabilecek kurum şu anda yok. Ben acil tıp uzmanı olarak yirmi üç yıl kamu hizmeti gördüm -benim

dört-beş ay önce tavan ek ödeme tutarım 21 bin lirayken- benim bugüne kadar görebildiğim, maksimum alabildiğim tavan ek ödeme 4 bin lirayla sınırlı kaldı. Yılbaşı itibarıyla benimle eş değer hizmet gören acil tip uzmanı meslektaşlarım 2.500 lirayı bile geçemediler.

Malzeme ihtiyaçlarını karşılayamayan hastanelerin personele ödeme yapması da bir hayli zor olacaktır. Şu ana kadar söylediklerimizin bir hülasesi, bu hâliyle bu teklifin kanunlaşacak olması hâlinde -son bir yılda diyelim- özellikle aralık ayından itibaren ortaya çıkan fiilî durum nedeniyle sağlık çalışanları arasında ciddi fay hatları ortaya çıktı. Bu teklif mevcut hâliyle yasalaşacak olursa bu fay hatları ciddi anlamda daha da derinleşecek, çalışma barışı bozulacak endişesini taşıyoruz diye ifade edildi. Sağlık camiamız ciddi anlamda kırmızı sinyal veriyor, bunu göz önünde bulundurmak lazım.

Saygılar sunuyorum, teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teşekkür ederim.

Bir sonraki arkadaşımız, buyurun.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK MÜŞAVİRİ AV. MUSTAFA GÜLER – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, diş hekimliği ülkemizde dünyanın pek çok yerinde olduğu gibi cepten ödemeye sağlık hizmetlerinin karşılandığı -büyük ölçüde cepten ödemeye karşılandığı- sağlık hizmeti veren bir grup. Bu nedenle de -eski tabirle söylüyorum- BAĞKUR’dan emekli olan büyük bir kitleyi ifade ediyor. Bu nedenle, 2’nci maddeyi düşündüğünüzde ek 84’le emeklilere getirilen ilave ödeme diş hekimleri bakımından büyük ölçüde -çok sayıda- emekli diş hekimini kapsamamaktadır; o nedenle BAĞKUR’un da bu kapsam içerisinde değerlendirilmesi gerekir.

Ek 84 içerisindeki yapılan artış az olmakla birlikte bir artış olması sebebiyle iyi bulunmaktadır fakat beraber çalışan diğer meslek gruplarını da kapsamaması sebebiyle de Türk Dişhekimleri Birliğinin eleştirisine maruz kalmaktadır.

Bu teklifle ilgili olarak yapılan şey, tavanın artırılmasıdır. Biraz önce konuşan arkadaşımın söylediği gibi o tavana ulaşılması neredeyse imkânsız olduğu için tavanın artırılmasının bir anlamı olmamaktadır. Türkiye havuzunun oluşturulması suretiyle gelirden ek ödemede artış olacağı söyleniyor ancak Türkiye havuzundan yapılacak olan ödemenin sabit ek ödeme olduğu söyleniyor. Genel bütçeye aktarılan sabit ek ödemenin mahsuplaşmaya tabi tutulması hâlinde herhangi bir artış sağlamayacaktır. Bir artış olarsa o zaman genel bütçeden gelen ile ek ödemenin ayrı ayrı gelmesi gerekir ki bir artış sağlayabilsin. Bu yapılmadığı takdirde bu yasa teklifiyle emeklilere getirilmiş kısmi bir artış dışında herhangi bir artış sağlanmadığını ifade etmem gerekir. Son olarak şunu söyleyeceğim: İnceleme heyetleri...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK MÜŞAVİRİ AV. MUSTAFA GÜLER – Son iki şey olarak şunu söyleyeceğim: Bir, disiplin durumu ve inceleme heyetlerine ilişkin olarak söylenen şeyleri tekrar ifade etmiş olayım. Danıştay kararı her ikisine ilişkindir, her ne kadar gerekçe sadece inceleme heyeti için Danıştay kararı varmış gibi söylene de disiplin durumuna ilişkin, disiplin cezasının ek ödemede dikkate alınmasına ilişkin de Danıştay bunu yanlış bulmuştur ve yasayla getirilmesinin Anayasa’nın 138’inci maddesine aykırı olduğu kanaatindeyiz, yargı kararlarının yasamayı da bağlayıcı olması nedeniyle. Kuşkusuz iradenizi bu yönde gösterebilirsiniz ancak bunu hatırlatmak isteriz.

Son olarak da Sayın Başkanım, kuraya ilişkin usul ve esasların belirlenmesi meselesini Sayın Murat Emir burada da biraz önce dile getirdi, Sağlık Komisyonunda da dile getirmişti. Biz buna takılmamıştık işin doğrusu, kurayla ilgili usul ve esasların belirlenmesi meselesine. Ancak Sağlık Komisyonunu takip ettiğimizde, Sayın Bakan Yardımcısının “Kurayla ilgili usul ve esaslar niye değiştiriliyor?” diye sorulduğunda verdiği cevapta -sonradan tutanaklardan da okudum, orada da dinlemiştim- şöyle söylendi: “Birkaç kere bu kuraya başvurup da atanamayanlar var o nedenle biz bu kurayla ilgili usul ve esasları düzenlemek istiyoruz.” Bu, Sağlık Bakanlığının neredeyse en az eleştirilen, belki de hiç eleştirilmeyen kura usulüne ilişkin olarak bir eleştirinin ortaya çıkmasına sebep olur. Olasılığın rastgeleliği mi demek lazım? Hani o rastgele kuranın o rastgeleliği meselesine herhangi bir müdahaleye, hele de kanunda ölçütleri yazılmamış olan müdahaleye izin verilmesi, kuranın adalet ve hakkaniyete ilişkin olarak ilgililerde yarattığı duyguyu zedeleyecektir. Bu bakımdan, ilginize, dikkatinize ve takdirlerinize sunuyorum.

Teşekkür ediyorum, saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Başka söz talebi var mı STK’lerden? Yok gördüğüm kadarıyla.

Değerli arkadaşlar, STK’ler görüşlerini ifade ettiler, görebildiğim kadarıyla genelde bütün maddelere ilişkin görüşlerini ifade etmiş oldular. Yalnız, cevap verirken, sayın teklif sahibi ve Bakanlık yetkililerine söylüyorum, madde bazında cevaplırsanız seviniriz, toplu cevap değil de -söz vereceğim, şimdi değil- mesela şu anda aile hekimliğiyle ilgili hususları bu maddede, kurayla ilgili hususları kura maddesi geldiği zaman. Mutlaka notlarınızı aldınız, bu şekilde bir usul izlersek daha sağlıklı olur diye düşünüyorum. Biz tam tutanakla çalışıyoruz, bütün görüşler tutanaklara geçmiş durumda, STK’lere özellikle bunu ifade etmek isterim. Bütün görüşlere saygımız var ama Meclisimizin tabii iradesi hangi yönde tecelli ederse o yönde değişiklikler yapılacaktır.

Az önce söylediğimi yine hatırlatmak isterim, bu düzenleme dışında kamunun geneline ilişkin bir düzenleme de Meclisimizin gündemine gelecektir. Burada ifade edilen birtakım hususlar o düzenleme kapsamında ele alınabilecek hususlar gibi görünüyor. Ayrıca, bunların dışında da yine başka düzenlemelere konu olabilecek fikirler de ifade edildi. Meclisimiz açık ve çalışmaya devam edecek. Dolayısıyla sadece tek bir düzenlemede bütün sorunları çözmek, takdir edersiniz ki mümkün değil ama burada da elbette teklif sahibinin, Komisyonun uygun göreceği değişiklikler Komisyon aşamasında veya Genel Kurul aşamasında elbette yapılabilir.

Ben, görüş ortaya koyan, eleştiriler yapan, katkıda bulunmaya çalışan herkese çok çok teşekkür ediyorum.

Şimdi, tekrar Komisyon üyelerimize döneceğim.

Sayın İsmail Güneş, buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Teşekkür ederim Başkanım.

Bu madde, pratisyen hekimlerin yani aile hekimliğine geçmiş pratisyen hekim arkadaşların faydasına bir madde. Tabii, 2008 yılında aile hekimliğine geçilince o dönemde hâlihazırda aile hekimi uzmanımız bunu karşılayacak düzeyde değildi. Dolayısıyla da biz, normalde sağlık ocağında çalışan pratisyen hekimlerimizi aile hekimliği statüsüne geçirdik. Burada, bunun şu faydası oldu: O sisteme geçen arkadaşların özlük haklarında gerçekten de çok iyi bir iyileşme oldu yani bugün yanılmıyorsam bir aile hekimi aşağı yukarı 14 bin lira sabit -en düşüğünü söylüyorum- artı 7 bin lira civarı falan gider alıyor. Eğer nüfus fazla olursa, aile hekimi de uzman olursa aşağı yukarı 24 bin lira falan sabit ve üzerine de 12 bin lira civarı falan gider alıyor.

Buradaki maddede bizim temel amacımız -Sayın Durmuş Vekilimiz de sordu- hem bilgili insan sayısını artırmak, aynı zamanda bu 23 bin aile hekimi olmamış pratisyen hekimin, eğer aile hekimi olursa aşağı yukarı aynı hizmeti vermesine karşın 4-5 bin lira daha fazla gelir elde etmesini sağlayacağız. Burada tabii ki hocamız istedi ki: “Bu aile hekimlerimizin hepsi normalde üç yıllık uzman hekimliği görerek buraya gelsin.” dedi ama kısa vadede tamamen bu sisteme insan yetiştirmek mümkün değil çünkü aşağı yukarı belki bir yılda binin altında kişi alınıyor, 23 bin kişiyi sizin tamamlamanız için yirmi üç yıl gibi bir süre gerekli. Diğer taraftan da bunun aile hekimliği başına düşen nüfusu da azaltacağını düşünürseniz aşağı yukarı otuz beş kırk yıl gibi bir süre gerekli. Diğer taraftan, bu eğitimi almak isteyip de... Yani “Şimdiye kadar niye almadı bu arkadaşlar?” diyebilirsiniz. Tabii ki bu üniversiteler tarafından verildiği için, yeterli sayıdaki aile hekimine verildiği için her aile hekimi bunu galiba alamıyor diye ben düşünüyorum. Burada biz süreyi uzatarak hem bu arkadaşlarımız hizmetlerine devam edecek hem de eğitimlerini alacaklar, dolayısıyla da hem topluma faydalı olacak hem de diğer taraftan da ekonomik anlamda bunlara katkısı olacak.

Diğer taraftan, şöyle bir şey söylediler... Bunca süredir sanki tüm hekimler yurt dışına kaçmış gibi, işte hekim azlığı var gibi görünebilir. Bunun da sebebi şu: Biz aile hekimliği sistemine geçiş yaptıktan sonra tabii ki nüfus başına hekim ayarlayınca birden hekim ihtiyacı doğdu. Diğer taraftan da göz ardı ettiğimiz bir husus; biz iş kanunlarına göre iş yeri hekimliği sistemine zannedersem 2014 yılında geçtik ve aşağı yukarı 30 bin kişi de burada istihdam ediliyor. Dolayısıyla da bunların hepsini düşündüğünüz zaman, normalde tabii ki bir anda ihtiyacı artırdığımız için ihtiyaç daha fazlalaşmış gibi görünür. Bu, yurt dışına kaçmadan kaynaklanan bir durum değil, sadece -diyelim ki- iş sağlığı ve güvenliğinde de önceden hiç istihdam etmediğimiz 30 bine yakın hekim arkadaşımızı istihdam etmemizden kaynaklanıyor. Dolayısıyla da bu kanun teklifi üzerinde çok tartışılacak, muhtemelen tüm grupların da hemfikir olduğu bir kanun teklifidir diye ben düşünüyorum.

Hayırlı, uğurlu olmasını temenni eder, saygılar sunarım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Bülent Kuşoğlu, buyurun.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Şimdi, Sayın Tamer'in teklifi, özellikle hekimlerin özlük haklarında iyileştirme yapılmasına yönelik. Sağ olsun, güzel bir teklif ama şöyle bir şey var: Bu özlük haklarıyla ilgili teklifler zordur yani genel olarak sistemi düzeltmiyorsanız çok zordur, sıkıntılıdır. Burada da talihsizlik 21 Aralıkta, yedi ay önce farklı, daha iyi bir teklifin verilmesi, ondan sonra da bunun aşağı indirilmesi yani gördükten sonra bazı şeyleri geri almak, hak olarak benimsedikten sonra geri çekmek... Bu, tabii önemli memnuniyetsizlik yarattı ama şöyle bir şey de var: Şimdi, burada, dinlediğimiz meslek kuruluşları temsilcilerinin hiçbirisi, tabipler dâhil olmak üzere eczacılar, veteriner hekimler, hemşireler, diğer sağlık çalışanları, hiçbirisi Sayın Başkan memnun değil, hepsinin talepleri var, sıkıntıları var. Demek ki bunu toplu olarak ele almak lazım, toplu bir sistem geliştirmek lazım. Bu şekilde sadece mevcut sistemi daha karmaşık hâle getiriyoruz, kimse de mutlu olmuyor, memnun olmuyor maalesef. Benim gördüğüm, tespit ettiğim bu maalesef.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

Necdet Bey, buyurun lütfen.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, aslında bu konuda bir önerge de vermiştik biz ama.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergemiz olacak, onu işleme alacağız.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani, istiyorsanız o zaman da konuşabilirim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olur, önergeye geçtiğimizde olur.

Sayın Durmuş Yılmaz.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Ben İsmail Bey’in verdiği rakamlardan hareketle sormak istiyorum. Şimdi, 14 bin liralık bir yardım alıyor, artı, ilave bir 7-8 bin lirayla 20 küsur bin liraya falan çıkıyor; ısıtma, kira, tamir, onarım vesaire yaptıktan sonra bu doktorların, aile hekimlerinin ellerinde ne kalıyor? Bunların kazançları nedir?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Ortak yapıyorlar bunu; diyelim ki 3-4 hekim birlikte yapıyorlar, tek başına değil.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Sonuç yani bunların masrafları nedir, geriye kalan ne? Hekimler gerçekten...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Onu arkadaşlarımız not etsinler, en sonunda ben söz vereceğim; varsa ellerinde bilgi...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Ayrıca şu da bir gerçek: Yani 4-5 bine yakın hekim Türkiye’yi son üç dört yılda terk etti. Yani, Türkiye şartlarında adam başına ortalama 250-300 bin eurodan hareketle yapılan bir yardımı biz başka yere transfer ettik. Bunu da kabul edelim yani bunun tevili falan yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Mehmet Bekaroğlu, buyurun.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, sivil toplum örgütlerini, meslek kuruluşları temsilcilerini dinledik. Çok da güzel oldu, hepsine teşekkür ediyorum. Bilmediğimiz konuları öğrendik. Özellikle aile hekimliği eğitimiyle ilgili verilen bilgiler çok önemli, anlamlı bilgiler. Yani, İsmail Bey “Eğitiyoruz.” falan dedi ama gerçekten verilen eğitimin... Bu hekimlik arkadaşlar, herhangi bir şey değil yani insanla, insan sağlığıyla uğraşılıyor. Dolayısıyla, bu eğitim öyle kurslarla, haftada teorik iki saatle olacak bir eğitim değil. Onun için kimse kimseyi kandırmasın. Yani yapılan işi onun için ben sormuştum: “Bunu ölçtünüz mü? Yani bu eğitimden önceki durum neydi, sonra nedir; bunu ölçtünüz mü?” Nitekim, işin hocası da söyledi ki bu eğitim yeterli bir eğitim değildir.

Aile hekimliğiyle ilgili, hocanın ifade ettiği çok açık, net, şu anda gerçekten ihtisas yapan, aile hekimi uzmanı olan insanların 6 bine kadarı -yanlış hatırlamıyorsam- kadroya atanamamışlar; böyle bir durum var, bunu bilelim.

Bir şey de size söyleyeyim Sayın Başkan, sitem olarak kabul edin. Yani, biraz sabırlı olsak ve arkadaşlar dinlese, gelen...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hepimiz sabırlı olalım ama değil mi?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ama siz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yani gördünüz, bakın, sabredince hepsi konuştular.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bir dakika, tamam işte, biz “Konuşsun.” dedik, siz müdahale ettiniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Onları biz davet ettik Sayın Bekaroğlu ve hepsine söz verdik.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sizin müdahaleniz... Ya, Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu konuda özel bir durum var, onu da ayrıca konuşalım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, ne olur bir tane eleştiriyi kabul edin Sayın Başkan, Sayın Cevdet Yılmaz, bir eleştiriyi kabul edin, ne olur ya? Yani, bir şey olmaz ki, sizden bir şey eksiltmez.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Zaten akşama kadar eleştiriyorsunuz, başka bir şey yaptığınız yok ki.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Sayın Bekaroğlu öne gelsin, duyamıyoruz Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mehmet Bey...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bakın yani siz müdahale etmeseydiniz hiç bu gerginlik olmazdı, bu sorunlar olmazdı. Burada bu arkadaşlar güzel güzel konuşular, söyleyecekleri bunlardı. Ne kadar iyi oldu yani. Bunu ifade edeyim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Onları biz çağırdık ve usulümüz çerçevesinde de dinledik.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Tamam Başkanım, sen hiçbir hata yapmıyorsun, acayip bir adamsın sen.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Herhâlde sizden biraz daha fazla hatalıyım yani sizden daha hatalıyım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yok, hata mata yok sende canım, sen evliyasın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Emine Hanım, buyurun lütfen.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Teşekkür ederim.

Ben de öncelikle sivil toplum örgütlerinin temsilcilerine vermiş oldukları bilgilerden dolayı teşekkür etmek istiyorum.

Temsilcilerden birisi, hekim başına düşen hasta sayısı ile ilgili bir ifade kullandı. Şimdi, bizde hekim başına, aile hekimi başına şu anda 3.200 hasta düşüyor ama bununla ilgili...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 3.200 nüfus.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Nüfus düşüyor.

Bununla ilgili bir 2 bin hedefi olduğunu da Sayın Süleyman Girgin...

SÜLEYMAN GİRĞİN (Muğla) – On yıl önce, 2023 hedefi olarak.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Evet, 2023.

Şimdi, zannederim o sayıyı yani aile hekimi başına düşen nüfus sayısını azaltmak hedefi daha nitelikli hizmet verilebilmesi anlamında yine devam ediyor benim anladığım kadarıyla.

STK temsilcilerinden birisi “Göçlerle birlikte bazı hekimlerimizin nüfus sayısı düştüğü için gelir kaybı da oluyor.” diye bir ifade kullandı. Peki, bu Hükümetin koymuş olduğu hedef doğrultusunda aile hekimi başına düşen nüfus sayısı düşürüldüğü zaman gelirlerinde bir düşme olacaksa ileriki dönemde yapılan bu düzenlemeler onu tolere etmeyecektir, öyle değil mi? Onunla ilgili de belki bir önlem varsa onu da bir duyarsak...

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Cavit Arı.

CAVİT ARI (Antalya) – Evet, Sayın Başkanım, şimdi, sağlık sistemi hepimizi çok yakından ilgilendiren en önemli konulardan biri. O nedenle de sağlık sisteminin doğru çalışmasını hepimiz arzu ederiz ancak tabii, yapılan girişimlere, çalışmalara rağmen aksayan yönlerinin de çok olduğunu söylemekte fayda var yani “hiç eleştirilemez bir sistem”miş gibi lanse etmeye çalışan arkadaşlarımız olsa da bu sistemin şu an eleştirilecek yönleri de gerçekten çok fazla.

Şimdi, özellikle yeni mezun gençlerimize yani doktor evlatlarımıza, çocuklarımıza şöyle bir baktığınızda hemen hemen hepsinin bir karamsarlık içerisinde olduğunu görebiliyoruz yani bu da bu sektörün, sistemin doğru işlemediğini göstermekte. Ben buradan Sayın Bakan Yardımcımıza sormak isterim; örneğin, son üç yıldır veya son bir yıldır atanmış olan doktor arkadaşlarımızın, gençlerimizin, yeni mezunlarımızın kaç görevlerine devam ediyor? Kaç görevini bıraktı, bırakmak istiyor? Yani kısacası, bir şekilde atananlar ilk fırsatta oradan ayrılmaya kalkışmaktalar, çalışmaktalar ve hatta çoğunluğu da artık yabancı dil kurslarını doldurmuş vaziyette. Şimdi, burada, bugün konuştuğumuz konular doktorlarımızın ve dış hekimlerinin ekonomik gelirlerinin artırılmasıyla alakalı. Tabii ki burada sadece “doktor ve dış hekimi” olarak almadan, bütün sağlık çalışanlarının, bu sistem içerisinde olan herkesin, buradan, gerçekten desteklenerek çıkması gerektiğini ben de bir kez daha ifade etmek isterim.

Pandemi sürecinde ilk kaybın eczacılarda olduğunu biliyoruz, demek ki eczacılar da risk grubu oluşturmakta. Yine, veteriner hekimler -burada dernek temsilcisi arkadaşımız da detaylı bir şekilde izah etti- onlar da sağlık sisteminin bir parçasıdır ve 40 bine yakın veteriner hekim bu süreçte yok sayılmıştır, bir sonraki düzenlemelerde dâhil edilmesinde fayda var.

Şimdi, bakın, 23 Nisanda bir hasta hastaneye gider, doktor kendisine biyopsi yapılmasını talep eder, 23 Nisanda muayenesi olan hastaya biyopsisi için 21 Şubata gün verilir, evrakı da burada, sevki de burada. Sayın iktidara mensup milletvekili arkadaşlar, her şeyi güllük gülistanlık anlatan değerli arkadaşlar; bunları da görün diye ben size söylüyorum yani böyle her şeyi sorunsuz gibi zannederek sistemin aksayan yönlerini göremeyiz ve düzeltemeyiz de.

Şimdi, genele ilişkin detaya çok girmek istemiyorum, her şey ortada yani devletin kaynaklarının özellikle şehir hastanelerine kanallize ettirildiği, akıttırılmaya çalışıldığı bir dönemi yaşıyoruz. Biz, sağlığın özellikle kamusal yönüyle, kamu hizmeti yönüyle daha da güçlendirilmesi gerektiğini savunuyoruz ancak son dönemlerde uygulanan metotla özellikle kamu hastanelerinde, tıp fakültelerinde yetişen personelin -başta öğretim üyeleri olmak üzere- özel sektöre resmen kaçırıldığını da bu toplumda herkes bilir, herkes görür. Artık özel hastaneler üzerinden giden bir sağlık sisteminin içinde bulunduğumuzu söylemek isterim. Başta Sayın Bakan olmak üzere iktidarda bulunan birçok arkadaşımız, sağ olsunlar, özel hastane sahipleri; dolayısıyla da sistemin buna doğru kanallize edileceği de çok açık.

Şimdi, bunu da burada noktaladıktan sonra bu maddeye ilişkin kısa bir değerlendirme yapmak istiyorum. Uzman aile hekimliği konusu; gördük ki sadece kişilerin ekonomik anlamda desteklenmesini kapsayan ancak yeterli eğitim yönünde de eksiklikler olduğunu hissediyoruz buradaki konuşmalardan. Uzmanlık yönü önemlidir ama bunun daha da güçlendirilip eğitimin kalitesinin artırılması gerektiğinin ortada olduğunu söylemek isterim.

Şimdi, verilen bir sürenin uzatıldığı bir maddedeyiz ancak ben, Sağlık Bakan Yardımcısına şunu da söylemek isterim. Ben, burada Plan ve Bütçe görüşmeleri yapılırken Sağlık Bakanına, kendisine şunları sormuştum: Bakın, sistemin içerisinde gece gündüz mücadele eden, emek çeken doktor, hemşire, hasta bakıcı, ne varsa herkes alın teri döküyor, riske giriyor; gece gündüz çalışıyor. “Hasta muayene edeceğiz, tedavi edeceğiz.” diye uğraşıp otuz altı saatlik nöbetlerden gece uykusuz evine giderken, trafik kazalarına maruz kalır iken...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) – Sağlık İl Müdürü ve Sağlık il müdürlüğü bünyesinde görev yapan müdür yardımcıları ve özellikle de iktidara çok yakın olmaları hasebiyle “uzman” adı altında atanan ebe, hemşire, tıbbi sekreter gibi görevleri olan -bu arkadaşların mesleğini en küçük şekilde eleştirmiyorum ancak- Sağlık il müdürlüğü bünyesine torpille, iktidara mensup birilerinin desteğiyle atanmış bulunan ebe, hemşire, tıbbi sekreter gibi, sonuçta şube müdürü olması gerekirken...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok aştınız süreyi, lütfen son cümlelerinizi alalım.

CAVİT ARI (Antalya) – Bitiriyorum Başkanım. Bakın, bugünkü ilk sözüm.

Dolayısıyla sınav açılmadığı için şube müdürlüğü sınavları yapılamazken bir taraftan da uzman olarak atanmış bulunan çok sayıda kişi var Sağlık il müdürlüklerinde. Elini hiçbir hastaya dokundurmayan, sektörde sadece müdürlük içerisinde yer alan bu kişiler kaç para maaş almaktadır, bu uzmanlıklarından dolayı ne kadar maaş almaktadır; bunların da açıklanması gerekir eğer sistem düzeltilecekse.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz.

Sayın Naci Cinisli...

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Sayın Başkanım, çok teşekkür ederim.

Burada düşüncelerini ifade eden STK temsilcilerine de ayrıca teşekkür ederim. Hem STK temsilcilerinin sözlerinden hem de çok kıymetli milletvekilimiz İsmail Tamer Beyefendi'nin sözlerinden anlıyorum ki bu kanun teklifinin en olumlu kısmı niyeti. Bu niyet de kendini yurt dışına gitmek mecburiyetinde hisseden doktorlarımızın, tıp doktorlarının gitmelerini engelleme niyeti. Bundan çok büyük memnuniyet duyduğumu ifade etmek isterim. Fakat burada yine çok büyük memnuniyetle şunu da görüyorum: AK PARTİ'nin Meclis Grubu, Genel Başkanları ve Cumhurbaşkanının aksine, bu doktorların gitmelerini istemiyorlar; bundan da hakikaten çok büyük memnuniyet duyuyorum çünkü Sayın Cumhurbaşkanının sözleri dün gibi aklımızda “Giderlerse gitsinler.” demişti. Bunu da buradan tekrar kınıyorum.

Efendim, hazır, Durmuş Yılmaz Beyefendi 1'inci maddeyle ilgili konuşmuşken ve hazır, Sayın Bakan Yardımcımız da buradayken, bendeniz de bir Erzurum Milletvekiliyken biraz şehrimin sorunlarından da ihtiyaçlarından da bahsetmek isterim.

2019'dan beri, bugüne kadar 4 tane soru önergesi verdim; 2019, 2020, 2021 ve 2022 yıllarında ve bu soru önergeleri benim kendi şahsımla ilgili sorular değildi, bunların hepsi Erzurum'un sağlık sorunlarıyla ilgili önergelerdi ve ben daha bunların hiçbirine cevap alamadım. Hazır, sizler buradayken bazı sorularımı ve tespitlerimi de sizlere iletme isterim.

Bunlardan birincisi, Erzurum'a bir şehir hastanesi yapıldı, çok büyük ve çok beklentiye girilerek -şehrin bir tarafından da- bir şehir hastanesi yapıldı; teşekkür ederiz, taş taş üstüne koyana biz hakikaten değer veririz, severiz. Fakat bu şehir hastanesinin yapımı Erzurum'a çok fazla bir yatak kapasitesi, yatak sayısı katmadı çünkü yıkılan hastaneler de var. Şehrimizin göbeğinde çok rahat ulaşılabilen hastaneler yıkıldı ve şehrin dışı sayılabilecek, bir kalp krizi geçirenin ulaşmasının zor olduğu, -acil- bir doğum yapacak kadının ulaşmasının zor olduğu bir yere çok büyük bir şehir hastanesi yapıldı. Soru önergelerimin içinde bu şehir hastanesinde kaç polikliniğin çalıştığıyla ilgili de soru vardı, onlara cevap da alamamıştım. Yeteri kadar poliklinik şu anda orada çalışmıyor ve şehir hastanesinin yetersizliğinden dolayı -diğer hastanelerin yıkılmasından- yetersiz kalmasından dolayı çok ciddi randevu problemleri yaşıyor hemşhçilerim, Erzurumlu kardeşlerimiz. Şehir hastanesi ve kamu hizmetinin aksamasından dolayı da maalesef istemesek de bir özel hastaneye rağbet doğuyor ve Erzurum'da bugün tek bir özel hastane var. Bu özel hastaneye de artık öyle bir yoğun talep var ki giriş parası icat edildi. Oraya

ayağınızı attığınız zaman, bir bedel talep ediliyor ve bu bedeli ödemezseniz orada siz muayene de olamıyorsunuz. Erzurum’da özel hastane yapmak isteyen çok ciddi firmalar, markalar var fakat ne hikmetse ruhsat alamıyorlar Erzurum’da. Ben Sayın Sağlık Bakanımıza da bunu Genel Kurulda ifade ettiğimde, Erzurum’un ihtiyacı olmadığını söylemişti. Ben de civar illerden örnek verince “O zaman bununla ilgili bana bir dosya sunun.” dedi. Ben de bu dosyayı Bakanlığınıza, Sayın Bakana iadeli taahhütlü sundum; ona da henüz bir cevap alamadım. Erzurum’un civarındaki komşu şehirler ve Doğu Anadolu ve Güneydoğu Anadolu’daki illerdeki hastaneleri, kamu hastanelerini ve özel hastaneleri sayarak, nüfuslarını da katarak çok detaylı bir rapor sundum ve ben buna hâlâ bir cevap alamadım. Maalesef, Erzurum’un kamu hizmetinin eksik olmasından dolayı 1 özel hastaneye daha, belki hatta, 2 özel hastaneye daha ve bunu ciddi yapan kurumsal özel hastanelere ihtiyacı vardır.

Burada eski SSK Hastanesinin, Palandöken Hastanesinin bir anda yıkılmasını da size aktarmak isterim, bunların yıkılması için bir sebep yoktu, bir anda deprem sebebiyle -ki bu nasıl bir anda ortaya çıktı- bunlar yıkıldı ve herkesi şehir hastanesine mecbur kıldılar. Adı “şehir hastanesi” ama maalesef, şehir dışında bir hastane. Mareşal Hastanemizde acilde satürasyon cihazı bile yok mesela, tansiyon aletleri acilde ve katlarda bozuk. Bakın, ne kadar basit şeylerin şu anda Mareşal Hastanesinde ihtiyaç olduğunu size söylüyorum. Bölge Eğitim Hastanemiz var, Bölge Eğitim Hastanemizin tadilatı üç yıldır tamamlanamadı Sayın Bakan Yardımcım. Bu Bölge Eğitim Hastanesinin üç yıldır tamamlanamamasının sebebini biz bir türlü anlayamıyoruz. Benim kendi ilçem Aşkale’de çocukla ilgili çok büyük sorun var, doğumhaneye ilgili, doğumla ilgili çok büyük...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun, tamamlayın.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Erzurum’un genelinde de çocuk sağlığı ve kadın doğumla ilgili çok büyük eksiklikler var. Onun için, Erzurum’un, maalesef, hastanelerle ilgili, daha doğrusu, sağlıkla ilgili merkez olduğu kanısı yaygındır ama bu kanı doğru değildir; bunu da burada üzülerek ifade etmek isterim.

Çok teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Fikret Şahin, buyurun lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sabahki görüşmemizde İsmail Bey şehir hastanelerinin hayaliniz ve aşkınız olduğunu ifade etmişti, şimdi ben kendisine sormak istiyorum: Şehir hastaneleri yapmaya karar verdikleri zaman, yola çıktıkları dönemde 40 tane şehir hastanesi yapacaklarını söylemişlerdi, daha sonra bu 40 sayısı 30 tane büyükşehre indi, daha sonra 20’ye indi, şu anda da 13’te kaldı yani hayaliniz giderek küçülüyor ve kaybolacak, öyle gözüküyor. Bakın, yakın tarihte de bırakın, şehir hastanesini, 10 tane ilin devlet hastanesi ihalesini iptal ettiniz kaynak yetersizliği nedeniyle.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ağrı’da var, ben sana bir şey söyleyeceğim, fiyatların yükselmesinden dolayı gelecek aya ertelendi sadece.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben yaklaşık olarak dört yıldır milletvekiliyim, dört yıldır burada söylüyorum; Balıkesir’in 400 yataklı bir binaya ihtiyacı var. Ben o hastanede çalıştım, Balıkesir Devlet Hastanesinde, defalarca söyledim, daha bir çivi dahi çakmış değilsiniz. Buradan sizi Balıkesir halkına şikâyet ediyorum. İşte, Halil Bey burada, defalarca söyledim. İlk geldiğim zaman da Sayın Bakanla bire bir görüştüm, bir çivi dahi çakılmış değil. Şu anda bütçenin yüzde 1,5’u civarında bir tahakkuk yaptınız, bu gidişle altmış yıl sonra o hastaneyi görebilirsek görürüz tabii ki.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Balıkesir’in şu anda imar tadil planını bile sıfırlıyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, hayır; hiç sıkıntı yok, sıkıntı yok, para yok çünkü şehir hastanelerine parayı veriyorsunuz, devlet hastanelerini yapamıyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, sıra gelince görüşlerimizi ifade edelim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim, diğer bir konu: Sayın Bakan Yardımcımıza sormak istiyorum, Türkiye’de verilen sağlık hizmetinin ciro olarak yüzde kaçını özel sektör tarafından verilmektedir? Ciro olarak soruyorum. Şunu da tekrar soruya ilave ediyorum: AKP iktidara geldiğinden bu yana kamu hastanelerindeki sayı artışı ile özel hastanelerdeki sayı artışı devasa şekilde farklılık arz etmektedir. Özel hastanelerin sayıları yüzde 115 civarında artmışken kamu hastaneleri yüzde 15 civarında artmıştır, bunu...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Takdir sizin ama maddeyle ilgili görüşlerinizi ifade ederseniz sevinirim çünkü süreniz azaldı bayağı.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, söyleyeceğim ama şunu ifade edeceğim, giderek özel hastanelere ait bir ağırlık var ve şunu sormak istiyorum: 2021 yılında SGK’nın özel hastanelere yapmış olduğu ödeme miktarı nedir ve kaç özel hastane yapılmıştır, bunu da öğrenmek istiyorum.

Diğer bir sorum da şu olacak, aralık ayındaki düzenlemeden neden vazgeçildiğine dair yaygın olarak hekim ve sağlık çalışanlarında şöyle bir kanaat var: “Efendim, özel hastane lobileri Sağlık Bakanlığı üzerinde baskı kurdu ve bu teklifi geri çekti.” Şu anda gelen teklifin aralık ayındakinden daha geride olması da bu kanaati güçlendiriyor; böyle bir durum var mıdır? Sağlık Bakanının özel hastane sahibi olması, yine, burada Komisyona getirilen yasa teklifini sunan Sayın İsmail Tamer’in de özel hastane patronu olması, evet, bunu kuvvetlendiriyor mu?

Teşekkür ediyorum.

NİLGÜN ÖK (Denizli) – Yapma, yapma, gerçekten etik değil yani.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – İsmail Bey yokken söyleme.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi, Sayın Ekrem Çelebi, buyurun lütfen.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Sayın Başkanım, teşekkür ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – “Gerçek değildir, etik değil.” demeyin.

NİLGÜN ÖK (Denizli) – “Gerçek değil.” değil yani öyle bir şey yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Gerçek ama, gerçek.

NİLGÜN ÖK (Denizli) – Ne alakası var!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – İsmail Bey varken söyle onu ya.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sağlık Bakanı özel hastane patronu değil mi, gerçek değil mi?

NİLGÜN ÖK (Denizli) – O öyle bir şey değil, kabul etmiyoruz bunu.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Fikret Bey, İsmail Bey varken söyle onu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, Ekrem Bey’e söz verdim, Ekrem Bey’i dinleyelim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Etik olmayan, özel hastane patronu Sağlık Bakanı...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ekrem Bey’e söz verdim. Lütfen...

Buyurun Ekrem Bey.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Fikret Hocam, senin bir doktor olman hasebiyle senin şahsını seviyoruz ama şöyle, inan, senin cümlelerini de sevmiyoruz çünkü doğru cümle kullanmıyorsun. Şöyle arz edeyim, bakın...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sataşmadan söz istiyorum Sayın Başkanım.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Öz güvene bakar mısın, öz güvene.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Eyvallah, benim hakkımı da Fikret Bey’e verin, sıkıntı yok Sayın Başkanım.

Şimdi, bakın, biz, yaklaşık olarak dört yıldır burada Plan ve Bütçe Komisyonunda beraberiz. Sizin bir hekim olmanız hasebiyle ilk geldiğiniz gün de -ben çok iyi hatırlıyorum, o zaman da yine Halil Bey vardı, Sayın Bakanımız vardı- yok “İstifa et.” dediniz “İşte, şehir hastanelerinde şunlar oldu, şu kadar maliyet oldu, siz bu kadar ne kaçırdınız, bu kadar paraları kimlere verdiniz?” Kapalı alanları çıkardınız. Sayın Bakanım sizi çağırdı özel, sizinle de konuştu, ondan sonra oturuverdiniz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ekrem Bey “Oturuverdiniz.” filan kabul etmiyorum.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şunu arz edeyim, lütfen, ben istirahat ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Benim vermiş olduğum hesapların hepsi Bakanlığın vermiş olduğu hesaplar.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şöyle, bak şöyle: Şimdi, şehir hastanelerine karşı çıkabilirsiniz ama pandemiyle birlikte -inanın, bunu Avrupa’da da söylüyorum- bakın, ramazan öncesi biz Avrupa’ya gittik -bütün samimiyetle söylüyorum, burada kesinlikle siyaset yapmıyorum- bizim görüştüğümüz 3 fabrikatör adam vardı ve birisi de sağlıkla ilgiliydi, biz oturduk toplantı yaptık, adam şunu söyledi, dedi ki: “Ya, biz Almanya olarak, sizin, devletinize bu sağlık hizmetlerini ve pandemiyle ilgili neler yaptığınızı, onların projelerini istedik.” Bakan Yardımcımız burada, eski milletvekilimiz. Bakın, bir devlet sanayi konusunda müthiş gelişmiş, yazılım konusunda müthiş gelişmiş ama Türkiye Cumhuriyeti devletin kendi sisteminde pandemide ne almak istediğini, nasıl yaptığını, bizim Sağlık Bakanıyla ilgili bilgi istedi ve kendilerine verildi.

Şunu söyleyeyim -biraz önce Sayın Cinisli de söyledi- Erzurum’la ilgili: Bakın, ben Ağrı Milletvekiliyim. İlk dönemde de Recep Bey o zaman Sağlık Bakanımızdı, sevkler konusunda, ben gittim kendisiyle konuştum, şu anda da öyle “Doktor.” diyorsunuz, bakın, Halil Bey burada. Ya, Ağrı’da bakın, ilk kez bizim bütün doktor kadrolarımız dolu, ilk kez bize çocuk kardiyojisi geldi şimdi. Çocuk nefrolojisi istedik, Türkiye’de yeni şey olduğu için, bizim il skalasına göre, yani nüfus skalasına göre gelemiyor; şimdi sözleşmeli getirdiler. Geçen hafta da bizde kadın doğum sıkıntısı oldu, ben Sayın Bakanımızla cep telefonu ile görüştim, o gün de Sayın Cumhurbaşkanımızla birlikte Yassıada’ya gidiyorlardı, 2 kere telefonla konuştum.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Çok memnun oldum ama çocuk kardiyojisi bizden Trabzon’a gidiyor.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şunu arz edeyim, bak, değerli ağabeyim, şöyle: Belli dönemlerde -bak, ben personelciyim- siz doktor atamalarını tık tık tık yaparsınız ama şahıs gittiği zaman -istifa ediyor, mazereti çıkıyor, eş durumu vesaire- bir sürü sıkıntılar çıkıyor, ondan sonra istifalar peş peşe geliyor. Elbette ki bu devlet, neresi sıkıntılı ise oraya sevkini yapabilir -Ağrı da öyle, Van da öyle- bizim mesela o lokasyonlara. Şimdi, ben Ağrı’da, Erzurum’a geldiği zaman her gün Bakan mı arayayım “Ya, benim kardeşim veya benim teyzem, halam niye her gün oraya geliyor?” Ama sistem Türkiye’de oturdu. Aksaklıklar olabilir mi? Olabilir ya, dünyanın her tarafında var yani ama şöyle: Ya, bu bizim devletimiz...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sistem oturduysa niye yurt dışına çıkıyor hekimler, nasıl oturdu?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şöyle, bak, Fikretçiğim: Fikrini söyle. Bak, şimdi, dedin ki: “40’tan 13’e indiriniz, hayaliniz suya düşecek.” Ya, benim hayalim niye suya düşsün? Bak, şunu söyledin: “Ağrı’da Bütün şeyler iptal oluyor.” İptal olduğu filan yok kardeşim. Yani geçen seneden beri bütün Avrupa’da nasıl fiyat yükselmeleri olduysa -enerjiden dolayı, diğer konularda- bizde nasıl fiyat yükseldiyse Amerika’da da öyle, Almanya’da da öyle, İngiltere’de de öyle.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Öyle değil, öyle değil; ona inandıramazsın kimseyi.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Hocam, şöyle, bakın...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Almanya’daki millî gelir Türkiye’de öyle değil. Türkiye’den gidiyor hekimler. Sistem oturmuş falan değil, sistem çökmüş.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Değerli Hocam, sevgili Başkanım, değerli ağabeyim; bütün dünyadaki enflasyon rakamlarına bakın, enerjide yükselmelerine bakın; her tarafta öyle.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, anlaşmak zorunda değilsiniz, herkesin farklı fikri olabilir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başkanım, sataşma var, ben söz istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sataşma değil, anlaşmak zorunda değilsiniz, farklı fikirler olabilir.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ama şöyle: Şimdi, geliyorsun, diyorsun ki: SGK binasını...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sataşma var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Farklı fikirler olabilir, bir sataşma söz konusu değil.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Öyle değil.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Bir müsaade eder misiniz? Bir müsaade edin.

Değerli Başkanım...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Birisi dışarıdan, ikisi içeriden ya...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ya, Başkanım, bir müsaade et.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hani farklı fikirler istiyorduk arkadaşlar? Katılmayabilirsiniz ama sabırla dinleyeceksiniz.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şimdi, 1930’larda yapılan, 1920’lerde yapılan bir SGK binası, ondan sonra Numune Hastanesi... Şimdi, Hocam diyor ki: “Niye yıkılıyor?”

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlarsanız sevinirim.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ya, Allah aşkına, oraya gittiğinizde, yemin ediyorum, bana sanki hapishaneye giriyeceğim gibi geliyor. Şimdi, şehir hastanesine gittiğin zaman, ya, pırl pırl, beş yıldızlı bir otel.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Doktor yok içinde.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ya, Fikretçiğim, gel, ben senin elinden tutup götürüvereyim, nasıl, doktor var mı yok mu, sana göstereyim. Gittiğin zaman, var ya, bak, danışmadan içeriye girdiğinde biri geliyor, diyor ki: “Efendim, hoş geldiniz. Size nasıl yardımcı olabilirim?” Seni istediğin bölüme kadar götürebiliyor. Sen eskiden nasıl gidiyordun, biliyor musun? Bir kapıcı geliyordu orada...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Randevu alamıyorlar.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Bir dakika... Bak, bir kapıcı geliyordu, kapatıyordu sürgüyü. Şöyle kalındı o sürgü, biliyor musun? Yemin ediyorum, buzlu camların arkasından hiçbir şey gözükmüyordu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ekrem Bey, çok aştık süreyi.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Ben kadın doğum şeylerini biliyorum, sabaha kadar dayak atarlardı. Ya, şu anda, hamdolsun... Bak, doğumlar bile şu anda televizyonlarda izleniyor. Siz gittiğiniz zaman beş yıldızlı otel, bak, 2 yataklı, tek yataklı... Ya, daha ne istiyorsun?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ekrem ağabey, sen film mi seyrettin?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Gel, Ağrı’da ben seni bir gezdirivereyim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Nerede? Film mi izliyorsun sen?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Vallaha, o filmi sana sormak lazım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neresi burası ya? Doğumu televizyondan izliyor; var mı böyle bir şey İsmail Bey, doktorsunuz?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Dolayısıyla ben sana şunu söyleyeyim: Bak...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ek sürenizi çok aştınız.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şehir hastaneleri, ya, sizin bunlara sahip çıkmanız lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Çelebi, çok teşekkür ediyorum.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Peki.

İsmail ağabey, yaşamızın hayırlı olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın İbrahim Aydemir...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, sataşma var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sataşma yok, farklı fikir var. Burası farklı fikirlerin konuşulduğu bir yer.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, bir saniye... Ama tutanağa geçirmem lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Her farklı fikre “sataşma” dersek olmaz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ama Sayın Bakanın beni çağırdığını söyledi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Size gayet samimi ifadeleri oldu.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, tutanağa geçireyim bunu efendim.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Sayın Bakan size bilgi verdi ya. Ben de oradaydım, Plan ve Bütçede, Bakan da size bilgi verdi ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, daha çok maddemiz var, görüşlerinizi ifade edersiniz.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Şu sorularımıza cevap alalım ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İşte ama fırsat yok ki verelim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan beni Isparta Şehir Hastanesindeki yolsuzlukla ilgili olarak davet etmiştir; gereken bilgileri aktarmışımıdır kendisine, şehir hastanesiyle ilgili değil.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın İbrahim Aydemir, sürenizi tekrar başlatıyorum, buyurun lütfen.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Fikret Hocam, bu kadar heyecana gerek yok. Sıkıntıları var; sağlıkta biz çağ atlamışız, hakikat bu. Elbette tenkit edeceksin ama hakkı teslim edeceksin.

Şimdi, Değerli Bakanım, size minnettarım; özellikle yanınızda 2 hekim arkadaşımız var, onların gayretlerine de çok teşekkür ediyoruz. Kimin desteği, katkısı varsa herkes bizim için mübarektir, buradaki bürokratlar da öyle.

On beş yıl özel hastane işletmeciliği yaptım Erzurum’da; babası sağlık memurluğundan emekli birisiyim. Dolayısıyla, sizin sahaya vukufiyetim elbet sizin kadar değil ama biraz da vardır diye söz söyleme sadedinde not düşünüyorum.

Bizim Erzurum’da daha önce şehrin merkezinde bir özel hastanemiz vardı, Özel Şifa Hastanesi.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hepiniz özel hastane patronusunuz, maşallah ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, rica ediyorum...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Mali müşavir ya, ne patronu, Allah Allah!

NİLGÜN ÖK (Denizli) – “Benim” demiyor, “bizim” diyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir şehrin hastanesi söylediği, kendisinin değil.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Hastanelerin hâlini anlatma bakımından, hastanelerin bugünkü durumu ile eskiyi kıyaslama bakımından olayın içerisinde birisi olduğumu ifade için bunu söylüyorum ben.

Eşi emsali görülmemiş mesafe aldık; bunda Sayın Cumhurbaşkanımızın ufkunun, vizyonunun elbette katkısı çok çok yüksek ama burada kim varsa hepinizin de buna dahil var. Hele hele bizim hemşehrimiz, beraber milletvekilliği yapıyorum, Sağlık Komisyonu Başkanımız Recep Akdağ Bey’in; ona da bu vesileyle minnettarlığımı özellikle kayda geçiriyorum.

Şimdi, efendim, bizim Erzurum’da daha önce Numune Hastanesi vardı merkezde. İsmail Tamer Bey şu kanun teklifinin altında 1’inci imzası olanlardan birisi; o, çok iyi bilir, Erzurum’dan mezundur, uzun yıllarını vermiştir. Oradaki şartların ne kadar iptidai, ne kadar ilkel olduğunu, insanların oraya sağlam gidip hasta çıkanların bile olduğunu biliriz; bu bir vakıdır. Sonra geldiğimiz noktada, bizim gayretlerimizle öyle bir merhale katettik ki şu anda bir şehir hastanesi var, Avrupa’da yok böyle bir hastane.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Gerçekten yok.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Yakın zamanda Fransa’daydım -bir kıyas yapma bakımından, samimi söylüyorum- orada Fransızlarla, siyasetçilerle konuştum; sağlık sahasında -Necdet Hocam, samimi söylüyorum, çok açık bir biçimde- oradaki milletvekilleriyle sohbet ettim, belediye başkanlarıyla konuştum -Fransız bunlar- bize “Elbette bu alanda çok ciddi mesafe aldınız.” dediler. Ulaştırma sahasında hakeza öyle. Şimdi, bir şehir hastanesi yapmışız, 1.500 tane yatağı var, eskiden akla hayale gelmezdi bunlar. Ve arkadaşlar, şimdi, ara ara...

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Maşallah! Bütün poliklinikleri çalışıyor mu?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Maşallah, maşallah!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, böyle bir usulümüz yok. Lütfen, daha 1’inci maddedeyiz, çok sayıda maddemiz var.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ben duymadım ama arkadaşlarım bana söylediler, Naci Bey kardeşim, bununla ilgili bir tenkit getirmiş “Şehrin dışına gitti şehir hastanesi.” diye. Oysa öyle değil, şehrin dışına değil, şehrin tam göbeğine geldi çünkü arkadaşlar, bizim Erzurum çok büyüdü. Eski Numune Hastanesi ile yani “şehrin merkezi” diye tarif ettiğimiz yer ile bugünkü şehir hastanesi arasında

3-4 kilometrelik bir mesafe var. Kaldı ki şehir hastanesinin imkânları, çevresindeki o çevre şartları öylesine Avrupalı normlara geldi ki hakikaten tebrik edilmesi, teşekkür edilmesi gereken hâldeyiz şu anda.

Bakın, orada çok genç bir başhekim arkadaşımız var, İbrahim diye bir kardeşim; işte, bu yasa görüşülürken İbrahim’le konuştum “Sevgili Hocam, sizin bir talebiniz var mı, bir problemimiz var mı, ne yapabiliriz?” dedim. Teşekkür etti. Elbette noksanları yok mu? Var. Mesela çocuk doktoru istiyoruz Halil Bakanım.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Ben de onu söyledim.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Evet yani çocuk doktoru yönünden sıkıntımız var, böyle bir beklentimiz var. Ama mesela, bunun yanında bana ne diyor? Robotik cerrahi şu anda cari orada, prostat ameliyatları robotlar kanalıyla yapılıyor şu anda.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Daha mı iyi oluyor?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Efendim, kardiyolojide çok ciddi mesafeler almışız, özellikle çocukların kalplerindeki o delikler filan oradaki cerrahi sistemiyle kapanıyor. Dediğim gibi, daha önce bu işi yaptığımız için biliyorum. Hayal edemedik, şimdi, eşi emsali olmayan noktaya geldik. Bunlara teşekkür edeceğiz. Ama noksanımız var ve noksanları söylerken şunu söylüyoruz: Mesela, bizim ilçelerimizde hekim açığımız var. Efendim, “Kapatalım bu gerçeği.” Olur mu öyle şey? Hekim açığını kapatalım, bu gerçeği kapatmayalım; bunu önce de söyledik. Ve daha önce bir şey söyledim, burada Fikret Hocam itiraz etti: Ya, arkadaş, biz, daha önce, bu hekim açığı kapatılsın diye “Dışarıdan hekim alıp çalıştıralım.” dedik. Nasıl bir vaveyla kopardılar, nasıl gürültü kopardılar, aman Ya Rabb’i! Ya, arkadaş, bu insanlar geldiğinde hizmeti kime vereceklerdi? Hastalarımıza, bizim insanlarımıza vereceklerdi, o açık kapanacaktı.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şu an açık artıyor işte.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, şunu söyleyeyim: Arkadaşlar, daha önce ilçelerde sağlık ocakları vardı, o sağlık ocaklarına girdiğinizde hakikaten -siz biliyorsunuz, hekimsiniz- çalışma şartları çok çok ilkeldi. Şimdi ilçelerde, şehir merkezlerinde daha önce olmayan hastane mesabesinde hastaneler yaptık biz, elhamdülillah. Niye? “İnsana hizmet kadar mübarek bir iş yoktur” dedik biz; siyaseti bunun için yapıyoruz zaten. O yüzdendir ki milletin yüreğinde yer bulmuşuz.

Fikret Hocam, şunu yapalım: Tespit ettiğin noksanları söyle, hekimsin sen, olayın içerisinde, Necdet Hocam hakeza öyle, İsmail Bey öyle. Ama olanı söylemiyorsunuz; ne büyük bir vebal. Arkadaş, sen daha önce bu işe başlarken bu şartlarda mıydın? Kulak burun boğaz doktorusun, İsmail’le beraber, böyle miydi bu? Değildi. Bakın, ben bir hastaneyi sıfırdan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlayabilerseniz sevinirim.

İSMAL TAMER (Kayseri) – Cerrah, cerrah...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, şahsıma devamlı, böyle atıflar var, ben cevap hakkı kullanmak istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, bakın, böyle bir şey yok. Sataşma ayrı bir şey, farklı fikir ayrı bir şey. Size bir hakaret söz konusu değil, ayrı bir fikir ifade ediliyor. Başka maddelerde fikrinizi söylersiniz, henüz 1’inci maddedeyiz yani. Ama ayrı sohbet etmek istiyorsanız, benim odam müsait, geçebilirsiniz, karşılıklı uzun uzun sohbet edebilirsiniz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sataşma var, ben de kendi fikrimi söyleyeceğim.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Sataşmadı, sitem etti.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ben sataşmıyorum arkadaş, ben bir durum tespiti yapıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İbrahim Bey, toparlarsanız sevinirim.

Bakın, daha 1’inci maddedeyiz Fikret Bey. Sorularımıza cevap bile alamadık, birçok soru soruldu, bakın, bekliyorlar.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bakın, Fikret Hocam, bir şey söylüyorum. Ne diyorum ben? “Siz bilmezsiniz.” demiyorum, “Siz bilirsiniz.” diyorum, hekimsiniz ama ben de bu alanda iş adamı olarak bulunmuşum, dolayısıyla benim de az buçuk vukufiyetim var. Onu da geç, iş adamlığını da geç, ya, bu toplumda yaşanan birisiyim, hasta olmuşum, daha önce gitmişim, hizmet almışım, sonra hizmet almışım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İşte, sorun burada, sahaya iş adamının girmesi sıkıntı; itiraz ediyorsun, ben onu söylüyorum.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Arkadaşlar, bir defa bir milletvekilin -sizin için özellikle söylüyorum- hekim bir milletvekilinin şehir hastanelerine dönük tenkit getirmesini -samimi söylüyorum ki- bir samimiyetsizlik olarak kayda geçiriyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, kabul etmiyorum.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Olur mu böyle bir şey ya? Böyle bir şey olabilir mi ya?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Madem konuyu biliyorsunuz, kaç tane yatak kazandınız onu söyleyin?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir dakika... Kaç tane yatak kazandınız? Şehir hastanelerinin kaç yatak kazandığını söyler misiniz İbrahim Bey? Bakın, bilmiyorsunuz.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, Değerli Bakanım, bir şeyi daha söyleyeyim...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İbrahim Bey, çok aştık süreyi, gerçekten çok aştık. Başka maddelerde...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Peki, hadi bakalım, teşekkür ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, bilmiyorsunuz, kaç yatak kazandığınızı bilmiyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi, ben söyleyeyim size; 18 bin yatak kazandınız, 12 bin yatakla kapattınız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, konuya hâkim değilsiniz, bilmiyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Maliyeti söyleyin, 13 tane şehir hastanesinin maliyetini söyleyemezsiniz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – 6 milyar 900...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, böyle bir usulümüz yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Özür diliyorum ama söylemek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, rica ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Peki.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, daha 1'inci maddedeyiz...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şehir hastaneleri...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yani Fikret Bey, bakın “Özür diliyorum.” Diyorsunuz, yine devam ediyorsunuz. Fikret Bey, yapmayın, lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Benimle tartışamazsan ben ona haklı bir cevap...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Benimle tartış...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – İsmail Ağabey...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, İbrahim Bey...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bağırarak bir çözüm değil yalnız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, bir şey söyleyeceğim, İsmail Bey, rica ediyorum.

Bakın, sabahtan beri konuşuyoruz, herkes de ne fikri varsa söylüyor. Aynı düşünmediğimiz çok açık, farklı partilerdeyiz, farklı anlayışlarımız var, farklı fikirlerimiz var, bundan da tabii bir şey olamaz. Bunları herkes saygıyla dinleyecek. Ha, insanlar bu fikirlere katılır katılmaz, o ayrı bir tartışma. Ortada o anlamda bir hakaret de söz konusu değil.

Yalnız şunu söylemek istiyorum: Bakın, 1'inci maddede çok sayıda soru geldi, henüz sorulara cevap vermek için fırsatı bile olmadı arkadaşlarımızın. Kaldı ki 1 önerge var, o önerge daha tartışılacak, başka 13 tane maddemiz var, 20 tane farklı önergemiz var. Kusura bakmayın yani biraz verimli çalışmak durumundayız. Hepinizin desteğini istiyorum, lütfen, bütün partilerin, bütün üyelerin bu konuda anlayışını ve desteğini istiyorum. Hepimizin bir çalışma ortamı var, ben tek başıma bu çalışma ortamının verimliliğini sağlayamam, hepinizden anlayış ve destek bekliyorum.

Şimdi, sorulara cevap vermek üzere teklif sahibine ve Bakan Yardımcımıza sırasıyla söz vereceğim.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Tabii, ben konunun başında burada olmadığım anda Fikret kardeşimiz ismini zikrederek özel hastane sahibi olmamı ifade etmiş. Bu çok yakışık almayan bir durum. Biz hiçbir zaman... Benim çalışma sistemimi veya bundan önceki çalışma düzenimi bilseydi böyle bir konuşmayı dahi yapmazdı. Bunu ifade etmek istiyorum.

Şimdi, değerli arkadaşlar, burada sivil toplum örgütlerinden pek çok arkadaşımızı dinledik hepsinin de birbirinden değerli fikirleri olabilir, saygı duyuyoruz. Ama burada dinlediğimiz -en önemli, özellikle maddeyle ilgili olan Sayın Profesör Doktor Süleyman Köroğlu Hocamızın yapmış olduğu önemli bir tespit var, diyor ki Hocamız: “Sözleşmeli aile hekimlerinin haftada iki gün, iki saat ders almalarıyla buradaki nitelik ve niceliği artıracak bir şey olamaz.” Ben de Hocamıza -olabilir- bizim de bunu bir öneri olarak alıp en kısa zaman içerisinde aile hekimlerinin daha nitelikli ve nicelikli hâle hangi şartlarda getirebileceğimizi; aynı zamanda da bu Tıpta Uzmanlık Kurulunun bu konuya vâkıf olabileceğini -Sayın Bakanımız da ifade edeceklerdir belki- oralara kadar götürüp bunu daha nitelikli hâle nasıl getirebileceğimizi ben buradan ifade etmek istiyorum.

Zaten arkadaşlarımız diğer şeyleri, ASM'lerin para ihtiyaçlarını belirttiler. Biz buraya -haklı olarak- bir ücret iyileştirmesiyle ilgili bir teklif getirmedik, zaten onu baştan söylemiştim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İtiraf etti.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Buradaki nitelik... Arkadaşlarımızın uzman olmalarının önünü açma adına getirmiştik. Bu anlamda.. Zaten olacaktır tabii ki çünkü uzman hekimler aşağı yukarı 20 ile 21 civarında bir rakam alıyorlar, diğerlerinde genel anlamda ifade edersem 1.000 lira-1.500 lira gibi daha düşük bir rakam söz konusunu; o anlamda, eğer uzman olurlarsa da o rakamları almış olacaklar, artmış olacak.

Ben arkadaşlara teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederiz.

Bakan Yardımcımızın ilave edeceği bir şey yoksa 1 önergemiz var, onu okutacağım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, birkaç hususla ilgili sayılar sorulduğu için söz aldım.

Şimdi, aile hekimliği uzmanlığıyla alakalı şu anda altı yıllık pratisyen hekimlerin uzman olabilmesiyle ilgili 1.008 kişi eğitime devam ediyor, 257 kişi de bugüne kadar eğitim alıp uzmanlık kadrosu almış. Üç yıllık TUS eğitimiyle yani aile hekimi değil de TUS eğitimiyle şu anda 2.925 asistan eğitimine devam ediyor. Bu yıl birinci TUS yerleştirmesinde 750 kontenjan açılmış, ikincisinde de 750 kontenjan açılması hedeflenmiş. Burada, sayın teklif sahibi milletvekilimizin söylediği gibi, bu pratisyen hekimler eğitim alırken bu, altı yıla yayılı eğitim, diğeri ise üç yılda yapılan bir eğitim. Bu altı yıla yayılı eğitimin on sekiz ayı yani yarısı kliniklerde rotasyon eğitimiyle geçiyor. Şimdi, bu konuyla alakalı, TUK'ta konuyu müfredat ve eğitim hususunda tekrar inceletip gerekirse bu konuda ilgili hekimlerden oluşan derneğimizin de önerilerini TUK toplantısında dikkate alabiliriz. Bir eksiklik varsa -tüm hekimlerimizin en iyi şekilde yetişmesi, eğitilmesi bizim de amacımızdır- biz de bundan memnun oluruz.

Bir konuda da yanlış anlaşılmasın diye bir ifadede bulunmak istiyorum. Aile hekimliği uzmanlığı eğitimi almış kişilerin atanmadığı konusunun özeti şudur: Bir aile hekimliğinde, bir merkezde birkaç aile hekimi beraber çalışmaktadır. Bu konuda uzman olan varsa, diğer aile hekimlerinin içlerinde uzman olana -yer yoksa- oraya yönlendirme yapılmaktadır. Yani, şu anda farkındaysanız oran olarak neredeyse 1/10 oranında. Buradaki 1/3 oranıyla şu yapılmaya çalışılıyor: Diyelim ki bir yerde 4 aile hekimi var; 3'ünden 1'inin aile hekimi uzmanı olması isteniyor, bir de atanacak olursa 2 uzman olmuş oluyor. Buradaki maksat, bazı aile hekimliği merkezlerimizde hiç uzman olmamasının önüne geçmektir yani burada uzman olanı atamamak değil.

Diğer taraftan da sadece uzman olarak aile hekimlerinin olduğu entegre ilçe hastaneleri var. Burada da bizde devlet hizmet yükümlülüğünde buralara atama yapılmaktadır ama bundan sonraki süreçte -o da önümüzdeki kurda hissedilecektir- aile hekimliği birimlerine de mecburi hizmet yönlendirmesi yapılacaktır.

Diğer taraftan, ücretleri ise bugün buradaki kanunla hiç ilgisi yoktur. Burada, yönetmelikte bir değişiklik... Bugün burada görüşülen kanun Mecliste yasal sürecini tamamlayıp Resmî Gazete'de yayımlandıktan sonra burada verilen hakların benzeri, çalışma barışını bozmayacak şekliyle aile hekimleri tarafına da yönetmelikle düzenlenerek verilebilmektedir. Burada kritik şey sadece şudur: Bin nüfustan başlıyor aile hekimleri yani bugün bir aile hekimi birimi oluşunca sanki bin hastası varmış gibi bir ücret skalasından başlanıyor. Bu yeni yönetmelikte farklı bir baremle değerlendirilebilir, burada da bir mağduriyetin önüne geçmek durumundayız.

1'inci maddeyle ilgili...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddeler geldikçe cevap vererseniz daha isabetli olur.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Maddelerin dışındakiyle ilgili bir söz hakkım var mı Sayın Başkanım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Burada şöyle bir şey: Şimdi, hepimiz kamu görevi yapıyoruz; bazıları anayasal kurumlar olarak, bazılarımız yasamada, bazılarımız yürütmede. Sonuçta hepimizin bir mesleği var, bir müktesebatımız var. Şimdi, Sayın Bakanımızla ilgili de burada işte “Özel bir hastanesi olan Sağlık Bakanı...” vesaire gibi ifadeler kullanıldı. Açıkçası, Bakanım ile ilgili bu anlamda burada bir cümleyle şöyle diyebilirim: Hepimizin, hem milletvekillerimizin hem Cumhurbaşkanlığı hükümet sistemiyle beraber atanmış yüksek düzey bürokratlarımızın daha öncelerinde müktesebatları var idi. Burada esas olan kamuya, kamuda görev yaparken kamuya hizmet etmektir. Milletvekillerimiz için bu böyle olduğu kadar bakanlarımız ve yüksek bürokratlar için de bu böyledir. Hepimiz devletimizin, milletimizin emrindeyiz Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

Şimdi 1 adet önerge vardır...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Durmuş Bey, tamamladık başka maddede söz vereyim.

1 adet önerge vardır, okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 1'inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederim.

Necdet İpekyüz

Batman

“MADDE 1- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun geçici 9 uncu maddesinin birinci fıkrasında yer alan ‘1/1/2020’ ibaresi ‘1/1/2030’ şeklinde değiştirilmiştir.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, Necdet Bey gerekçeyi izah edecek.

Buyurun Necdet Bey.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkür ediyorum.

Aslında ben 1'inci maddeyle ilgili konuşacaktım fakat bu önergeyle beraber konuşacağım.

Ben bütün vekillere ve aslında buradaki hazırına da şunu söylemek istiyorum: Bir ülkede hastane sayısı artarsa, her şehirde şehir hastanesi olursa sağlık problemi çözülecek mi? Çözülmeyecek. Sağlık, başlı başına multidisipliner bir ekip hizmeti olduğu kadar bir basamak hizmetidir. Bazı isimleri değiştirerek, bazı devasa binalar yaparak gerçekten problemler çözülsedydi, büyük büyük binalar yaparak birçok problemi çözebilirlerdi.

Şimdi “özlük hakları” diyoruz. “Özlük”, kelime anlamıyla, devlet ile kişi arasındaki bir işlem, maaşlarla ilgili, aylık ücretle ilgili. Peki, aile hekimliği veya... Gelen bu paketin 1'inci maddesi özlük hakları mı ilgili? Yok. Nedir? İsmi güzel “aile hekimliği” işte, ilk tanımladığında aile hekimliği gelecek. Şimdi eleştirdiğimiz -Sayın Aydemir'in söylediği- sağlık ocakları... Ben sağlık ocağı hekimliği yaptım, o dönemde Halil Şıvgın Bakandı, ben Elâzığ Sivrice ilçesindeydim, yılın hekimi ödülünü

almıştım orada. Sağlık ocağı hekimliği büyük bir olaydı. 1960’larda, o dönem Nusret Fişek ve Yusuf Azizoğlu -Bakanlıkta fotoğrafı var- özellikle Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgelerinde, Türkiye’nin o günkü koşullarına göre trahomdan, sıtmadan, lepradan başlayıp bir örgütlenme yaptılar. Birinci kural neydi? Siz birinci basamak hekimine görünmeden ikinciye gidemezsiniz ama şimdi Türkiye’de elini kolunu sallayarak istediğin yere git ve “SGK’yle anlaşılmam var...” Siz sağlıklı böyle yönetemezsiniz, yönetemezsiniz; basamak hizmeti olmadığı sürece yönetemezsiniz.

Şöyle bir soru: Türkiye’de hastanelere başvuran hasta sayıları sürekli artıyor, bu bizim ayıbımız olur. Türkiye’de hasta sayısı azalıyorsa bizim için onur kaynağı olması lazım. Azalması ne demektir? Koruyucu sağlık, birinci basamak hekimliği. Birinci basamak hekimliğinde sevk sisteminin olması lazım. Şimdi, aile hekimliğiyle ilgili, ilk çıktığı günden bugüne kadar sevk sistemini Bakanlık defalarca, bakanlar değişmesine rağmen oturtamadı; İsmail Bey, Halil Bey, Recep Akdağ Bey de burada olsaydı... Her seferinde...Ben şimdi konuşsam bütün Bakanlık ve bürokratlar diyecekler ki: “Olması lazım.” Yok. Ve ne oldu? Aile hekimliği bir angaryaya dönüştü.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Onun için uzmanlığa önem veriyoruz, uzman olsun istiyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Ama Uğur Bey, lütfen konuşurken şey yapmayalım.

Bunun olması lazımdı. Şimdi, uzman olsun, aile sağlığı merkezleri olsun -ama az önce de söyledim- işletmeye dönüştürdük. Şimdi, bir taraftan “binalar, şehir hastanesi” diyorsunuz, bir taraftan, apartmanların merdiven altında aile sağlığı merkezi var, merdiven altında ve üstünde yazıyor: “Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ASM” Merkezi. Gidelim, beraber gezelim. Orada çalışan hekim kira veriyor, beraber çalıştığı, emek harcayan arkadaşlarının maaşlarını veriyor, elektrik parası veriyor, böyle sürekli artan elektrik parası veriyor, su veriyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Devlet ona katkı veriyor.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Beraber gidelim, bak, konuştular, dinlemiyorsunuz işte, her seferinde “katkı” diyorsunuz. Sizin söylediğiniz...

Bakın, şimdi, madem açtınız... İşçi sağlığıyla ilgili konuşuyoruz. 1930’larda kurulmuş işçi sağlığı ve 2016’da getirmişsiniz, hâlâ Türkiye Büyük Millet Meclisinde iş yeri hekimi yok, Büyük Millet Meclisinde iş yeri hekimi yok; bütün kamu hastanelerinde, şehir hastanelerinde iş yeri hekimi yok. İşte, bir şeyi lafta yaparsanız, usulüne göre göre gitmezsiniz. Bir şeyi sadece tanımlarsanız ve içeriğini doldurmazsanız olmaz.

Şimdi ben bunu niçin söylüyorum? Çok önemli bir şey aile sağlığı merkezi. Özlük haklarıyla ilgili düzenleme yapmak lazım, uzman sayısını artırmak lazım, tıp eğitiminde, halk sağlığında, özellikle bu konuda özel çabalar harcamak lazım. Türkiye gibi eşitsizliklerin olduğu, kır-kent ilişkisinin olduğu yerde ve bu maksadın giderecek açıldığı dönemde birinci basamak hizmetleri çok çok önemli. Nedir? Korumak, önlemek, aşısını yapmak. Yani biz pandemide filyasyonla beraber neyi göreceğimizi gördük ama giderek anlayışınız konuşurken... Ya, gün gelecek bütün vekiller şunu yazacak: “Bizim şehrimize şehir hastanesi açın.” Diğer hastanelere haksızlık yapmıyor muyuz? Konuşurken bile aslında birçok emek harcayan kurum ve kuruluş yöneticilerini heba ediyoruz. Burada belki de aile sağlığı merkezleriyle beraber bunların sorunlarını konuşmak lazım.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlarsanız Sayın İpekyüz...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Geneli üzerinde de... Konuşmamıştım maddeyle ilgili.

Çok teşekkür ediyorum.

Sayın Bakan, özlük hakları konusunda mesela siz çok iyi biliyorsunuz, daha önce de konuşmuştuk bunları; A, B, C diye merkezler var, şimdi yavaş yavaş A merkezleri C olmak istiyor. Yani şimdi, birçok problemi getirirken... Aslında buraya geldiğinde aile sağlığı merkezlerinde çalışanların problemleri ne, ne düşünüyorlar; yasamanın böyle çalışması lazım. Çalışmadığı takdirde çıkartacağımız... “Uzman sayısını artıralım, sayıları artıralım.” Beş yıl sonra, 2029’da tekrar bu problemler önümüze gelecek. Türkiye’nin nüfusu da artıyor ama siz birinci basamağı, sevk sistemini oturtmadığınız sürece... “İşçi sağlığı, güvenliği” diyorsunuz, her gün iş cinayetleri işleniyor, ismi var cismi yok. O nedenle bunların bir bütün şekilde ele alınması lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... 1’inci madde kabul edilmiştir.

MADDE 2- 8/6/1949 tarihli ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun ek 84 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “(17.000)” ibaresi “(26.000)” şeklinde, “(13.000)” ibaresi “(20.000)” şeklinde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“Yukarıdaki hükümler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar ile hak sahipleri hakkında ilgisine göre uygulanır.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - 2’nci madde tabip ve dış tabipleri ile bunlardan ilgili mevzuatına göre uzman olanların emeklilik maaşlarının iyileştirilmesine ilişkindir. Bu konuda bir izahat rica ediyoruz teklif sahibinden.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Kanun teklifimizdeki 2’nci maddede, 5434 sayılı Kanun’un ek 84’üncü maddesine göre uzman tabiplere yapılan ilave ödemede kullanılan (17.000) gösterge rakamını (26.000)’e, tabiplerde ise (13.000) gösterge rakamını (20.000)’e yükseltmek için önerimiz var. Söz konusu düzenlemeden mevcut emekli uzman tabiplerimiz ve tabiplerimiz istifade etmektedir. Bunun yanında, hâlâ hazırda görev yapan tüm uzman tabip ve tabiplerimiz emekliliğe hak kazandıklarında söz konusu iyileştirmeden yararlanabileceklerdir diyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Madde üzerinde söz talep edenler...

Sayın Naci Cinisli, buyurun.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Çok teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Değerli Başkanım, şahsi konularla ilgili ve şehrimizin teknik konularıyla ilgili bu teknik Komisyonu çok fazla meşgul etmek istemem fakat nedense, ben ne zaman şehrimizin ihtiyaçlarını, medeni ihtiyaçlarını çok medeni ölçülerde gerek Komisyonunda gerek Genel Kurulda ifade etsem, yakın dostum Sayın İbrahim Aydemir, değerli Erzurum Milletvekilimiz bundan fazlasıyla rahatsız oluyorlar. İsmimi de vererek –hele ki bu Komisyonunda- bazı isteklerimi yanlış aksettirmek suretiyle beni de zor durumda bırakıyorlar. Kendisine tutanakları okumasını tavsiye ederim. Burada bulunmadığı sırada yaptığım konuşmanın doğruluk tarafını tutanakları okuyarak görebilir. Benim kötülediğim hiçbir şey yok, şehir hastanesini kötülemedim, eksiklerinden bahsettim. Yıkılan hastaneler neden yıkıldı, rehabilite edilebilirdi dedim. Çocuk hastanesinden bahsettiniz “Çocuklarla ilgili sıkıntı var.” diye, aynısını söyledim. Şimdi, şehrimizle ilgili sorunlardan bahsetmek sizi neden rahatsız ediyor her

seferinde, ben bunu çok merak ediyorum. Ben burada particilikten uzak, bir Erzurum Milletvekili olarak -ki diğer şehirlerimizin de milletvekilleri burada, aynı şekilde davranmalarını ben isterim- bu şekilde davranırken, neden bunu her seferinde farklı yönlere çektiğinize ben hakikaten anlam veremiyorum ve rahatsız oluyorum şehrim adına, hemşehrilerim adına.

Burada şunu sordum: 4 tane önerge vermişim dört senede, Erzurum’la ilgili; bunların hiçbirine cevap alamamışım. Mutlu musunuz cevap alamadığıma, iyi mi olmuş cevap alamadığım? Bunu söylemişim, başka bir şey söylememişim. Şehir Hastanesinin kalp krizi geçirenler ve doğum yapacak acil hastalar için uzak olduğunu söylemişim, şehir merkezindeki hastaneler kalsaydı iyi olurdu demişim. Bundan mı rahatsızsınız Beyefendi, anlayamıyorum ben sizin bu konudaki bazı tepkilerinizi.

O yüzden, tekrar ediyorum: Tutanakları lütfen okuyunuz ve ondan sonra bir rahatsızlığınız varsa bunu bana yine söylersiniz.

Sayın Bakan Yardımcım, ben sizden, zatialinizden ihtiyaçlarla ilgili cevapları bekliyorum lütfen mümkünse, bu verdiğim 4 soru önergesinin de cevaplarını rica ediyorum ve şehrim adına da bir an önce bu eksikliklerin giderilmesini istiyorum.

Biraz önce vakit azlığından söyleyemediğim ilçelerimizin de çok ciddi eksiklikleri vardır, bu eksikliklerin de giderilmesi -özellikle kamu hizmetindeki yoğunluktan da olabilir, ekonomik sıkıntılardan, devletimizin şu andaki ekonomik sıkıntılarında da olabilir- eksik kalan tarafın özel hastaneyle bertaraf edilmesi ihtiyacının da giderilmesi için, bu ruhsat meselesinin de giderilmesi, halledilmesi için özel ricada bulunuyorum. Umarım, bu isteklerim Sayın İbrahim Aydemir tarafından da kabul buyrulur.

İyi günler dilerim.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, Erzurum’da böyle karşılıklı atışma şeklinde bir aşık geleneği vardır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Öyle mi?

Yalnız şunu söyleyeyim: Her türlü fikir dile getirilmeli elbette ama ben de şunu rica ediyorum, ben de yapıyorsam ben de yanlış yapıyorum: Kişiselleştirmeden tartışmayı başarmamız lazım. Bunu da yapabilecek olgunluktaız hepimiz.

Madde üzerinde buyurun İbrahim Bey.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Değerli Bakanım, çok teşekkür ediyorum.

Ben, tabii, uzun yıllar burada Plan ve Bütçe Komisyonu üyesi olan arkadaşlarım bilirler ki ilimize ait ne problem varsa hiç böyle “iktidar”dı, “muhalefet”ti deyip yüksünmeden burada kayda geçerim. Sağlık Bakanlığının bütçe görüşmelerinde, ta 2016’dan başlayarak incelensin, bakılsın neler talep etmişiz, ne tespitler yapmışız. Biz bunu yaparız çünkü bizim tarzımız bunun üzerine ve bizim liderimiz bunu bize zaten özellikle rota olarak belirlemiş, böyle yapıyoruz. Eğer bunu yapmazsak insanlar bizi kınar. Biz burada milletvekiliyiz, millet adına hizmet ediyoruz. Tespit yapacağız, tenkit yapacağız ve talepte bulunacağız; bizim işimiz bu zaten. Ben talepte bulunursam yahut bir arkadaşım talepte bulunursa ben bundan niye gocunayım; böyle bir şey olabilir mi? Üstelik de sizin ne konuştuğunuzu ben bilmiyorum, sizin söylediğinize dönük de bir şey söylemedim. Sadece, şehir hastanesinin uzakta olduğunu söylemişsiniz, ben de diyorum ki: Hayır efendim, öyle değil. Eskiden belki diyebilirdiniz ama şimdi şehrin tam ortasına geldi bu; eskidendi bu.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Erzurum’a gidip gelmiyor musunuz fazla?

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Hayır efendim. Öyle gereksiz sözlerle muhatap olmak istemem. Ben iki haftadır, üç haftadır Erzurum'dayım. Ne biçim konuşuyorsunuz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Tamam, o zaman gidiyormuş ya.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – “Erzurum’a gitmiyor musunuz?” falan, basit basit sözler bunlar. Bu hiç yakışmadı size.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Şehir merkezindeki şeyi “Şehir dışında.” dersiniz ben de onu söylerim size yani. Biri “merkez” diyor, biri “dışı” diyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Uğur Bey, İbrahim Bey’e söz verdim rica ediyorum.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Arkadaşlar, bakın, bir şey söylüyorum. Bakanlık tarafından 100 üzerinden 94 puan almış bir hastane var: Erzurum Şehir Hastanesi. Bir başarı hikâyesi var buranın, bununla iftihar edeceğiz. Noksanımızı söyledim ben: Çocuk biriminde doktorumuz yok. Ve siz belki bilmiyorsunuz, haberiniz yok, buraya Bakan geldiğinde, nöbetçi olduğunda en çok Sağlık Bakanının nöbetçi olduğu durumlarda orada milletvekilleri kuyruğa girerler. Niye? Talepte bulunmak için ve bunları söylüyoruz zaten.

Dahasını söyleyeyim arkadaşlar, bunları kendi aramızda da konuşmuyoruz, dışarıda da intişar ediyoruz bunları. Noksanımızı insanlar bilsinler; ne var bunda? Yani elbette ki yaptıklarımızı anlatacağız, noksanları da kayda geçeceğiz. Öyleyse, sizin anlatmanızdan, tam tersi, iftihar ederim; beraber kazanacağız, Erzurum’u birlikte temsil ediyoruz. Bir taş konulduğu zaman, hay hay, alırım, başımın üstüne koyarım, niye gocunayım? Söylediğim şey şu: Arkadaşlar, bakın, çok iddialı bir şey söylüyorum: Doğuda, Ankara’dan sonra, Ankara’dan ötede, ilk defa münderecatı çok geniş bir özel hastanenin kurucularından birisiyim ben.

SALİH CORA (Trabzon) – Trabzon’a bile Erzurum’dan sonra yapıldı.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Tabii.

Dolayısıyla arkadaşlar, ben diyorum ki önceki zemini, önceki vasatı, önceki sağlık ortamını biliyorum, şimdi geldiğimiz noktada aldığımız merhaleyi tespit bağlamında koyuyorum ama yeter mi, kifayet eder mi? Hayır efendim, dahası olsun. Bingöl için istemez miyiz Değerli Bakanım? Her yeri isteriz, dahası olsun. Ama şu bir vakıa değil mi? Bakın, Necdet Hocam bir şey söyledi. “Ben sağlık ocağı doktoru olarak başarı ödülü aldım.” dedi, kendisini tebrik ediyorum. O ilkel şartlarda hekimliği demek ki hakkıyla yapmış. O ilkel şartlarda diyorum bakın. O ödülü almışsan helal olsun sana güzel kardeşim; biz bunu her yerde de söylüyoruz.

Biz bunu yapalım Naci Bey, bakın, burada şunları yapalım değerli kardeşim...

NİLGÜN ÖK (Denizli) – Bir de kim ödüllendirmiş? Bu devlet.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – E, tabii canım, yani Nilgün’ün katkısı da alalım burada.

Şunu yapalım arkadaşlar... Sağlık Bakanlığımız, siyasette iftihar varakamızın en üstündeki kurumdur; onlara, başladığımız günden bugüne yirmi yıllık bir serencamımız var, kim katkı sunmuş? Buradaki bürokratlar, yüksek bürokratlar, bakanlar ve en alttaki sağlık hizmetlileri, hepsi ama hepsi çok mübarek, hepsine saygımız sonsuz. Bunu söyleyelim, inkâra gitmeyelim, onun dışındakileri talep edelim diyorum ben. Sağlık alanında aldığımız mesafeyi bütün bütün kapattığın an o zaman olmuyor ağabeyciğim ya, o zaman işte, ben de ona itiraz ediyorum ya... Sen hakkı teslim et, sonrasını talep et.

Bak, biraz önce ne kadar güzel, böyle vuzuha kavuşturarak meseleyi anlattı. Özellikle, yani, öncesinden hizmete alıp hastanelerde yığılmanın önüne geçmenin ne kadar değerli olduğunu çok güzel izah etti. Teşekkür ediyorum ben Necdet Hocama.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) - Böyle yaparsak o zaman çok daha farklı bir aksülameli, farklı bir yansıması olur.

Teşekkür ediyorum efendim, sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz İbrahim Bey, sağ olun.

Şimdi, Sayın Süleyman Girgin, buyurun.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Değerli arkadaşlar, 2’nci maddeyle, büyük çoğunluğu BAĞ-KUR emeklisi olan dış hekimleri hakkında bir maddeyi görüşüyoruz ve dış hekimleri için bir iyileştirme teklifte yer almıyor yani yeterli bir iyileştirme teklifte yer almıyor.

Sağlık hizmeti birlikte sunulmakta olan yardımcı sağlık personeli de bu teklifte görülmemekte.

Muğla Yatağan’dan dış hekimi kardeşlerimiz “Bu hayat pahalılığından dış hekimleri nasibini almıyor mu diye sorar mısınız.” bir de “BAĞKUR’dan emekli dış hekimleri bu ülkenin vatandaşları değil mi diye sorar mısınız.” dedi. Teklifte, dış hekimlerinin gelirlerini nispeten arttıracak 2 hüküm bulunmakta. Emekli Sandığı ve SGK’dan emekli olan ve muayenehane dışında herhangi bir mesleki faaliyeti olmayan dış hekimlerinden, uzman olanlara ödenen ilave ücret yaklaşık 2.100 TL, uzman olmayanlara ödenen ilave ücret ise yaklaşık 1.600 TL artırılmakta. Döner sermaye sabit ek ödemesi, sadece uzman olmayan dış hekimleri için yaklaşık yüzde 50 artırılmıştır.

Teklifin öne çıkartılan bir hükmü de döner sermaye sabit ek ödemesinin merkezî bütçeden yapılacak olmasıdır. Ancak bu durum, sadece ödemenin kaynağının değiştirilmesidir. Söz konusu ödeme yine emekliliğe yansımamakta ve bu tutar döner sermayeden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmektedir. Hâliyle bu ödemeden yararlanan kişiler bakımından ilave bir yarar yoktur. Döner sermayeden yapılacak ek ödemeyle ilgili olarak yönetmelikle önemli yetkiler verilen inceleme heyetinin bu teklifte yasal dayanağa kavuşturulması amaçlanmakta. Ancak ne heyetin bileşimi ne de görev ve yetkilerine ilişkin açık bir yasal kural öngörülmemiştir. Ayrıca, biraz önce de görüldü, disiplin cezasının döner sermaye ödemesinde ölçüt olarak kullanılması Danıştay tarafından hukuka aykırı bulunarak iptal edilmiş iken teklifin 3’üncü maddesiyle de önerilen değişiklikte, disiplin durumu döner sermaye ödenmesinde bir ölçüt olarak ifade edilmiştir. Sonuç olarak, yapılan düzenleme yetersizdir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Bu maddede 3 ayrı önergemiz de var, onu da ifade etmiş olayım.

Uğur Bey, buyurun.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Başkanım, çok teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekili arkadaşlarım, Sayın Bakan Yardımcım, kıymetli bürokratlarımız, basınımızın çok değerli temsilcileri; ben de hepinizi saygıyla, sevgiyle, muhabbetle selamlıyorum.

Öncelikle, Sayın Tamer’e çok teşekkür ediyorum. Hem kanun teklifini imzalamasından, çalışmasından, bu aşamaya getirmesinden ve bugüne kadar vermiş olduğu emekten dolayı teşekkürümün yanında, bir de konuşmasına, sunumuna başlarken yapmış olduğu girizgâhtaki o güzel cümlelerinden dolayı kendisine hassaten çok teşekkür ediyorum. Ne dedi Sayın Tamer? “Biz, bugün, doktorlarımızın, sağlık çalışanlarımızın, özlük haklarıyla bir teklif getirdik size. Ama biz ne kadar onların maaşına zam yaparsak yapalım, artırırsak artıralım, onların yapmış olduğu hizmetlerin hiçbir maddi... Yani ne kadar biz artırırsak artıralım, madden onları karşılayamayacağımızı biliyoruz. Onlara minnettarız.”

Ben de aynı cümlelerine katılarak ve bu Covid-19 sürecinde rahmetli olan bütün doktorlarımıza, sağlık çalışanlarımıza Allah'tan rahmet diliyorum buradan ve kendilerine de bir kez daha teşekkür ediyorum bu güzel çalışmalarından dolayı.

Şimdi, aslında hızlı bir şekilde zamanı daha tasarruflu kullanalım diye söz almayacaktım ama genel üzerinde de almadım. Geldiğimiz noktada, iktidar partisi vekillerine tabii arkadaşlarımız “soruyorum” diyerek çizelgeler gösterdiler, işte “Biz randevu alamıyoruz.” dediler. Şehir hastanelerimizin işte boş olduğundan bahsedip, sadece bir bina özelliği olduğunu, içerisini dolduramadığımızdan AK PARTİ iktidarları olarak bütün kurumları tasfiye ettiğimizden, içini boşalttığımızdan söz ettiler. E bunlara birkaç cümleye cevap vermek istiyorum.

Arkadaşlar, biz devrim niteliğinde değişiklikler, değişimler yaptık sağlıkta. Biz bunu iddia ediyoruz, sizler de “Yapmadınız.” diyorsunuz. Olabilir, saygı duyarız. Biz milletvekilleri olarak birbirimize burada fikirlerimizi empoze etmek zorunda değiliz; kabul ederiz, etmeyiz ama fikirlerimizi tartışırız burada, millet bize bu görevi vermiş zaten. Dışarıdan gelen, sivil toplum örgütlerinden gelen arkadaşlarımız madde üzerinde konuşunlar, fikirlerini beyan etsinler -biz davet ediyoruz zaten, Sayın Başkanımız davet etti kendilerini- ama iş siyaset yapma noktasına geldiği zaman, siyaseti burada vekillerimiz yapsın diye ben düşünüyorum. Az önceki oturumda da tartıştığımız noktaya geldiğimizde de arkadaşlarımızın kanun metnine bağlı olarak fikirlerini, önerilerini bize sunmasını ve bunu da bir zaman ölçüsü içerisinde yapmalarını... Niye? Herkesin vakti kıymetli kendine göre, bize göre; bizim de kıymetli, zamanı daha tasarruflu kullanalım diye bunu söylüyoruz yoksa biz hiçbir fikirden gocunmayız, her ortamda da fikirlerimizi tartışırız.

Vekillerimizin sivil toplum örgütlerinden gelen arkadaşlarıma sahip çıkmalarının tabii ki normal karşılıyorum ama çıkarken de bizi rencide etmeden bunu yaparlarsa, bizlere hakaret etmeden bunu yaparlarsa daha da güzel olur diye düşünüyorum.

Şimdi geldiğimiz noktada, mesela “Biz şehir hastanesi yaptık.” dedik, “Devrim niteliğinde değişiklikler yaptık.” dedik, kabul etmedi bazı arkadaşlarımız. Ama Antalya'daki şehir hastanesi ile bizim şehir hastanemizi karşılaştırdığımız zaman ben bunun takdirini halkımıza bırakıyorum. Sayın Arı burada olsaydı da dinleseydi veya arkadaşlarımız cevap verebilirler. Üç ay sonrasına MR randevusu alınmış, tomografi randevusu alınmış, olabilir bilmiyorum, kendisi “Belgeyi vekil arkadaşlarıma, iktidar partisi vekillerine sunuyorum.” dedi.. Fikret Bey de burada doktor, Necdet Bey de burada doktor, ben de kendisine şunu söylüyorum: 2002 yılında Türkiye'deki MR cihazı sayısı kaçtı arkadaşlar; Türkiye'de? 58. Şu anda kaç, 2022'de? 959. Yani şimdi bizim sağlıkta geldiğimiz noktayı ben burada savunmazsam, ben burada... Keşke bu maddeler üzerinde konuşsak. Bunlara, sağlıktaki bu noktalara, bu detaylara girmek istemiyordum ama mecburen giriyoruz. Şimdi, bizim -az önce İbrahim Bey de söyledi- sağlıktaki yapmış olduğumuz atılımlar, atmış olduğumuz adımlar, halkımızın yanınızda olduğumuzu gösterdiğimiz her türlü hareket milletten takdir toplarken, burada “Sağlığın içi bomboş.” diye göstermek hakikaten bizim iktidarlarımıza yapılan en büyük haksızlık diye düşünüyorum. Mesela tomografi cihazı Türkiye'de kaç taneymiş 2002 yılında? 323 tane. Şu anda kaç tane? 1.300 tane arkadaşlar, kıyaslayın. Ha, ne oldu da randevu veriyoruz? Bakın siz hekimsiniz. Şimdi artık öyle bir noktaya geldik ki hastaneye giden her vatandaşımızdan, hasta olan vatandaşımızdan hemen her doktor bir tahlil istiyor, bir MR istiyor, bir tomografi istiyor. Yani 58 taneden 1.000 tane MR cihazına geldiğimiz noktada bunu küçümserseniz, bunu küçümserseniz...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yapma ya, her hastaya MR mı istenir ya? Her hastaya MR istemek iş mi?

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, Sayın Aydemir, tamamlayalım lütfen.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Tamam, tamamlıyorum.

Yani, biz diyoruz ki arkadaşlar, bu zor şartlarda hakikaten doktorlarımız yurt dışına gidiyorlar. “Kaçıyor diye mi yaptınız? Yurt dışına gitmeyi mi engelliyorsunuz? Özele gitmesinler diye mi bunu yapıyorsunuz?” Evet, bunlar da var bu düzenlemenin içerisinde. Doktorlarımızın biraz daha maddi yönden imkânlarını arttırmak istiyoruz ve bu da doktorlarımızın talebi, bizim talebimiz; arkadaşlarımızdan rica ettik, İsmail Bey’den, Bakanımızdan talep ettik. Biz de sizlerle beraber doktorlarımızın ne hâlde olduğunu veya maddi yönden ne kadar sıkıntı çektiklerini bildiğimiz için bu teklifi getirdik hep beraber. Yeterli mi? Yetmez.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyoruz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) - Sayın Başkanım, bir saniye.

Ama bir de ne var? Bütçenin el verdiği ölçüde bu işleri yapıyoruz arkadaşlar, bütçenin el verdiği ölçüde. Şimdi bütçe ne kadara el veriyorsa bütün imkânları zorlayarak bunları bugün getirdik.

2’nci maddeye gelince, 2’nci maddeyle 17000’den 26000’e çıkartıyoruz göstergeyi. Bunun ne anlama geldiğini arkadaşlarımız da, doktor arkadaşlarımız da bilirler. Emekli maaşlarına ne kadar düzenleme yaptığımız ortada. 2008 yılında işe başlayan bir doktorumuz ile 2008 yılında işe başlayan diğer kurumdaki memur arkadaşlarımızın, bürokratlarımızın emekli olduğu zaman kaç para emekli aylığı alacaklarını kıyasladığımız zaman ne kadar güzel bir düzenleme yaptığımız ortaya çıkacak. Belki şu anda farkında değiliz ama diğer kurumdaki bürokratların emekli maaşının neredeyse yüzde 50, yüzde 60 fazlasını alacak bu arkadaşlarımız bu şartlarda emekli olurlarsa.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, Sayın Aydemir...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Dolayısıyla, her bir maddesiyle doktorlarımıza dokunan, doktorlarımızın özlük haklarına dokunan, onların daha rahat bir ortamda çalışmasını sağlayan bir tekliftir diye düşünüyorum ve bu teklifte benim de imzam var; böyle görüyorum, böyle düşünüyorum ve kabul ediyorum. İnşallah, öncelikle Plan ve Bütçede onaylanıp arkadaşlarımızın oylarıyla kabul edilip de Genel Kurulda da onaylandıktan sonra Resmî Gazete’de yayımlanır, yasalasır; doktorlarımız bir an önce bu imkânlardan, teklifteki getirilen imkânlardan faydalanır diye düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet teşekkür ederim Sayın Aydemir.

Sayın Emecan, buyurun lütfen.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Şimdi, tabii bu madde 2’deki düzenlemeyle özellikle hekim ve diş hekimlerinin ilave ödeme tutarını belirleyen gösterge rakamları üzerinde yeni bir düzenleme yapılıyor. Şimdi, yapılan bu düzenlemeye göre uzman hekimler için 17000 göstergesi, 26000’e yükseltiliyor ancak Aralık 2021’de getirilen teklifte bu 40000’e yükseltilmişti. Hekimler için de 13000 iken 20000 olarak yükseltiliyor, yine Aralık 2021’de gelen kanun teklifinde 33000’di. Şimdi, öncelikle zaten bu yapılmış olan indirimler hekimler üzerinde ciddi anlamda bir hayal kırıklığı yarattı. Elbette ki bu getirilen düzenlemenin maliyetleri birbirinden farklı olacaktı; örneğin, 17000 gösterge, 26000 gösterge rakamına yükseltildiği zaman yaklaşık 2.119 TL’lik bir ödeme farkı çıkıyor; diğerinde ise, yani 13000’den 20000’e çıkarılan göstergede de 1.648 TL’lik bir artış yapılıyor. Eğer 2021 yılındaki teklif kabul edilse bunun yaklaşık 2-2,5 kadar bir değerlendirme olacaktı. Elbette ki ekonomik gidişattaki sıkıntılar bu kanun teklifinden geri adım atılmasına sebep olmuştur. Yani şu anda

ülkenin içinde bulunduğu durum, faiz, borç ödemeleri, bütçede paranın, hazine de paranın azalması, kur korumalı mevduata giden hesaplar; zaten sıkıntının buradan doğduğunu tamam bunu kabul edelim. Ama bunu düşürmede sadece sebep bu mudur, başka bir sebep var mıdır? Neden 2021 Aralık ayındaki getirilen teklif tekrar o şekliyle getirilmedi? Çünkü şu ana kadar bununla ilgili bir açıklama yapılmadı ya da ben duymadım. Sanırım, bu açıklamayı yapmayı kamuoyuna borçlusunuz diye düşünüyorum. Hazır, madde görüşülürken bunun tam olarak sebebi sadece ekonomik sebepler midir -bizce ekonomik sebepler çok etkindir ama- altında yatan başka sebep nedir? Bu bir.

İkincisi de, tabii kapsamın darlığıyla ilgili biliyorsunuz -nasıl diyeyim- toplumdan yoğun bir şekilde eleştiri geldi. Bizler de mail yağmuruna tutulduk, eminim iktidar partisi milletvekili arkadaşlarımıza da aynı mailler gelmiştir diye düşünüyorum. Sadece tabip ve diş tabiplerinin ek ödeme katsayılarının yükseltilmesi öngörülüyor ama tabii bilindiği üzere sağlık hizmetleri sınıfı sadece tabip ve diş tabiplerinden oluşmuyor. “Bu düzenlemeden yararlanamayan kimler var?” diye baktığımızda fiilen sağlık hizmeti görevini yürütmekte olan veteriner hekim, eczacı, yardımcı sağlık hizmetlerini yürütenler, veteriner tekniker ve veteriner teknisyenleri de sağlık hizmeti görevi yürütmektedirler. Ayrıca, veteriner hekimler adına konuşan sivil toplum örgütü başkanı hekim arkadaşımız: “Biz de hekimiz, bizim adımızın önünde de hekim yazıyor ama biz neden bu kanun teklifinde yokuz?” diye eleştirisini yapmıştı. Bu düzenlemenin daha kapsayıcı bir hâle getirilmesi uygun olacaktır. Ya şimdi bizim vermiş olduğumuz önergeler doğrultusunda iktidar partisi olarak siz bir önerge verip bu kapsamı genişletirsiniz ya da Genel Kurulda görüşülürken bu kapsamı genişletirseniz çok uygun olacaktır, toplumdan yoğun şekilde bu düzenleme beklenmektedir.

Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ederim.

Sayın Bekaroğlu, buyurun lütfen.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkan, değerli arkadaşlar.

Şimdi, Uğur Bey’e çok cevap vermek istemiyorum ama yanlış bilgilendirme yapıyor. Yani MR sayısı evet, arttı, artması gerekiyordu zaten ama fazla MR çekmek iyi hizmet vermek anlamına gelmiyor.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – “Yanlış bilgi” derken MR sayıları mı yanlış?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bir dinlersen, yok ki o sabır sende ama bir dinlersen söyleyeceğim.

MR sayıları yanlış değil, doğru bunlar ama yani çok MR çekmek büyük bir hizmet değildir, gerekli olana MR çekeceksin. Çok MR çekmek uluslararası kapitalizme, para babalarına falan hizmet eder. Zaten sizin bu Sağlıkta Dönüşüm Programı’nız da budur yani sağlığın ticarileştirilmesini kolaylaştıran bir şeydir.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Yine bir sataşma çıktı.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – İkide bir MR, “Herkes MR istiyor.” dediniz falan, iyi eğitim alınmamış, doğru şeyler değil bunlar, gerekli hastaya MR istenmesi gerekiyor.

Şimdi, ben Sağlık Bakan Yardımcısına ya da teklifi hazırlayan arkadaşlara soracağım, başka arkadaşlar da sordular, yine de soracaklar, önemli: Şimdi, 1 Aralık 2021’de bir teklif geldi, meslek kuruluşları, hepsi, bütün siyasi partiler buna katıldı ve o günden bugüne de dünya kadar zaman geçti, Türkiye’de hayat pahalılığı katlandı, fiyatlar katlandı, geçim standartları gerçekten giderek zorlaştı ama -o zaman verdiğiniz rakamları ben tekrar etmeyeyim- o zaman verdiğiniz rakamların çok altında rakamlar ve sağlık çalışanlarını, hekimleri hiçbir şekilde tatmin etmeyen rakamlar. Şimdi, biraz evvel

kim söyledi şey yapamadım, bütçe imkânları çerçevesinde... Ya, bütçe falan kalmadı Uğur Bey, ne bütçesi? Bütçe yapılırken zaten burada bütçenin bittiğini size söyledik. Çünkü bütçe yapılırken Türkiye yanıyordu, aynen bugünkü gibi yanıyordu.

Dün akşam olup bitenler neydi arkadaşlar ya? Konuyla ilgili, her şey konuyla ilgili. Dün akşam, tak tak tak, büyük değişiklikler yapılacak bu akşam diye hissetti insanlar, bir anda piyasalar karmakarışık; ondan sonra dağ fare doğurdu, ortada bir şey yok. Şu anda “Ne oldu dün akşam?” diye insanlar soruyor. Bütçe imkânlarıyla izah edilebilecek şeyler değil yani sağlık çalışanlarının gerçekten mağduriyetinin bir miktar giderilmesi gerekiyorsa bunlar “Bir şeyler yaptık.” denebilecek rakamlar değil bunlar, kimseyi tatmin eden rakamlar değil. Niye bu şey? Gerçekten bütçe imkânları dolayısıyla mı yaptınız, yoksa “Biz o kadar gösterdik, bu kadar verdik.” mi? Hani demiş ya –özür dilerim- “Ağamız eğleniyor.” Öyle bir şey mi bu yani niye böyle bir şey oldu? Gerçekten bir beklenti oluştu yani bütün hekimlerde, sağlık personeline 1 Aralık dolayısıyla bir beklenti oluştu; şimdi onun yarısı kadar, üçte 1’i kadar... İnsanlar gerçekten rahatsız oldu, mağdur hissettiler yani kazanılmış bir hak sanki ellerinden alınmış gibi hissettiler. Evet, Uğur Bey?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Cevap vereceğim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Verme, ben Bakan Yardımcısına...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – “Yanlış bilgilendirme” dedin...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya seni düzelttim, çok MR çekmek iyi sağlık hizmeti vermek anlamına gelmiyor, çok MR çekmek, MR kitlerinin fazla fazla tüketilmesi...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Öyle bir şey söylemedim, ben ne söylemek istediğimi söyleyebilecek kapasitedeyim Sayın Bekaroğlu,

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Karşılıklı konuşmayalım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Dolayısıyla, dışarıya fazla fazla döviz gitmesi; neoliberal çarka su taşımak anlamına gelir çok MR çekmek.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Doktorları mı suçluyorsunuz?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Doktor olarak konuşuyorum. Yok, doktorları suçlamıyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Bekaroğlu, bitti mi konuşmanız?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bitti efendim, teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Arı, buyurun lütfen.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkanım, şimdi, burada doktorların ücretleriyle ilgili düzenleme çalışması yapıyoruz. Tabii ki bu arada sağlıkla ilgili genel eleştirilerimizi de ortaya koymamızda fayda var çünkü buradaki mesele sadece bir ücret meselesi değil. Bu sistemin düzelebilmesi için sadece belli bir kesimin ücretinin düzeltilmiş olmasıyla iş bitmediğini hepimiz biliyoruz.

Şimdi, özel hastanelerden bahsedildi, ben de bahsettim. Şimdi, insanların bir anlamda ayakları alıştırıldı, artık özel hastaneler bu sistemin vazgeçilmezleri hâline getirildi. Nasıl getirildi? İşte en yakındaki özel hastaneye müracaat edip her türlü tahliller, tedaviler için ücret vermeden çıkılmaya başlandı; bundan on beş sene öncesinden başlayan bir süreç. Artık insanlar normal ilk derece sağlık sistemine müracaatla çözebileceği birçok şeyi dahi özel hastanelere giderek çözmeyi alışkanlık hâline getirdi ama bugün gelin görün ki bir özel hastaneye girip çıktığınızda kaç para fatura ödediğinizi de ayrıca görürsünüz.

Şimdi, Sayın Aydemir bana cevaben bir şeyler söylemeye çalıştı. Bakın, teknoloji gelişmiş, gelişen teknoloji içerisinde MR cihazlarını temin etmek daha kolaylaşmış, diğer teknolojik imkânları temin etmek daha kolaylaşmış. Kaldı ki eğer bunları, gelişen sisteme uygun aletleri bulamıyorsanız zaten esas sorun orada demektir. Bulmak hüner değildir, bulmakla övünmeye gerek yok yani bu zaten sistemin gereğidir.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – 2002’de MR yok muydu?

CAVİT ARI (Antalya) - 2002 koşulları içerisinde de ülkenin nüfus oranlarına göre o dönemin koşullarında kaç paraya mal ettiğinizle de alakalı olmak üzere o dönemde de MR cihazı mutlaka vardı, şimdi de var. Ancak benim size gösterdiğim biyopsiyle ilgili, MR değil. Bakın, hasta 23 Nisanda doktora gitmiş, biyopsi yapılmasına karar verilmiş, 21 Şubata yani tam on ay sonraya gün verilmiş. Ben bunu söyledim. Yani şimdi, bir doktor, bir hastaya biyopsiyi niye yaptırır? Biyopside kanser şüphesi vardır. Yani on ay sonraya gün verilmişse...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ne biyopsisi acaba?

CAVİT ARI (Antalya) - Bilemiyorum efendim yani sadece hasta bana göndermişti. Hasta bana gönderdi “Ben hastayım, on ay sonraya gün verildi.” dedi. Eğer o zamana kadar yaşarsa tahlil yapılacaktır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Lenfoma şüphesi vardır.

CAVİT ARI (Antalya) - Ne olduğu önemli değil ki.

Şimdi, sonuç itibarıyla şuraya geleceğim: Değerli arkadaşlar, bakın, biz ücretlendirmeye ilgili konularda destekçiyiz ve hatta tam tersi, özellikle de bu pandemi süreci içerisinde, gerçekten, doktorlarımız başta olmak üzere, sistemin içerisindeki tüm çalışanların, hasta bakıcısına kadar her aşamada, katmanda bulunan herkesin, daha doğrusu hak edenlerin fazlasıyla ücret alması gerektiğini üzerine basa basa savunuyoruz ve destekliyoruz. Bu anlamda da burada yapılan düzenlemelerin ise hak eden yönüyle -gerçek emek çeken, doktoruyla, hemşiresiyle- eksik bile olduğunu söylüyoruz. Ancak biraz önceki sözümü tekrar etmek istiyorum: Bu sistemde iktidarın atadığı ve hak etmeden gelen görevler var; özellikle sağlık il müdürlüğü bünyesinde “uzman” adı altında çalışanlar var; elini hastaya dokundurmadan görev yapanlar var. Bunlar pandemi parası aldı ve uzmanlık parası alıyor. Eğer hak yeniyorsa işte buralarda yeniyor. Biz bunları eleştiriyoruz. Siz kesecekseniz oralardan kesin, hak edenlere fazlasıyla verelim diyorum.

Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER - Teşekkürler Sayın Arı.

Sayın Şahin, buyurun lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) - Sayın Başkan, teşekkür ederim.

2’nci madde üzerinde konuşuyoruz. Sağlık çalışanlarının ve hekimlerin en fazla gönlünün kırıldığı madde bu çünkü aralık ayındaki düzenlemede 26000 olarak gösterilen gösterge 40000’di, 20000 olarak gösterilen 33000’di. Burada, uzman hekimlerin yüzde 85 civarında, pratisyen hekimlerin de ve diş hekimlerinin de yüzde 53 civarında bir hak kaybı vardır aralık ayına göre. Bunu önergelerde teslim edelim dedik ama Sağlık Komisyonunda bu reddedildi. Buna dikkatinizi çekmek istiyorum.

Diğer konu: Uğur Bey “Efendim, bütçenin elverdiği ölçüde...” dedi. Şimdi Uğur Bey’e sormak istiyorum ben: Şehir hastanelerinin Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerine getirdiği yük ne kadar biliyor musunuz Uğur Bey?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ne kadar?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, bakın, son iki yılda yüzde 20 civarında yani Sağlık Bakanlığının bütçesinin beşte 1’ini şehir hastaneleri alıyor. Ve kaç tane şehir hastanesi var, biliyor musunuz İbrahim Bey? Bilmiyorsunuz. Söyleyeyim: 13 tane var şu anda çalışan. Peki, inşaatı devam eden kaç tane var İbrahim Bey?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şu tarzın ne kadar ayıp! Ne biliyorsun?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir dakika... Onu da ifade edeyim...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Sana okuturum ben bunları! Ayıp!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Peki, efendim... Bir saniye...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Lafa bakar mısın ya! Ne kadar ayıp!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Rahat olun... Rahat olun... Bakın, söylemek istiyorum.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Sen beni itham ediyorsun.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Size ne oldu arkadaşlar?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, etmiyorum. Bakın...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Şahin... Sayın Şahin...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir saniye Sayın Vekilim... Biliyor musunuz diye soruyorum sadece.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Bakın... Bir dakika... Bir dakika...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir saniye... Hayır, bir dakika...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Hayır, tarza bakar mısın; ona soruyor, bana soruyor.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Madde üzerinde...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim, beni daha önce “Bilmiyor.” olarak itham ettiğiniz için söylüyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Madde üzerinde konuşalım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Madde üzerinde söylüyorum, maddeyle alakalı...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Karşılıklı bu tarz şeylere girmeyelim lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sonuç itibarıyla, bakınız...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Tarzına bakar mısınız ya!

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Lütfen... Madde üzerinde konuşalım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Madde üzerinde... “Bütçe elvermediği için böyle yaptık.” diyor. Bakın, ben de bütçeyle ilgili, sarf edilen ve boşuna yapılan harcamaları söylüyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, Komisyona hitap edin siz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir saniye... Ne konuşacağımı siz...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Ama siz, kişilere hitap ederseniz, böyle karşılıklı oluyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kişilerle alakalı değil. Efendim, ek süre isteyeceğim. Bakın, lütfen... Söylüyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, Komisyona hitap edin siz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, bakın, söylendi, onu söyleyeceğim ben de...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Tartışma üslubunu...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, şu anda inşaatı devam eden 5 tane şehir hastanesi var ve Sağlık Bakanlığının sunumlarına bakacak olursanız, bu hastanelerin 4 tanesinin 2021 yılında hizmeti girmesi gerekirdi; bakın, giremiyor.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Emekliye gel, emekliye.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden? Bütçe yetersizliği sebebiyle. Bakın, dikkatinizi çekiyorum. Bu, Sağlık Bakanlığının...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Fikretçğim, sen yasayla ilgili konuş.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bütçe yetersizliğinin gerekçesini açıklıyorum.

Ya, arkadaşlar, bu insanlarımız bizim insanlarımız, harcadığımız para bizim milletimizin parası. Bütçenin yetersizliği ve neden elvermediği noktasını söylüyorum.

NİLGÜN ÖK (Denizli) – Şehir hastaneleri yapılmadan önce nitelikli yatak sayısı kaçtı, onu şöyle.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Arkadaşlar, söz vereceğim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, müsaade ederseniz...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Karşılıklı konuşmayalım, söz vereceğim.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, sonuç itibarıyla, benim, burada -şehir hastanelerinin- hastane yapımına falan bir itirazım yok, kaynakları çok fazla şekilde israf ettiğimizden dolayı şikâyetçiyiz biz.

NİLGÜN ÖK (Denizli) – Ama Bakan buradayken siz de vardınız bütçe sunumunda.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir müsaade edin...

Yani maliyeti 1 lirayken -şehir hastaneleri için söyleyeceğim- 8 lira para harcanmıştır, 8 kat fazla harcanmıştır. Bakınız, ben, bunu Sağlık Bakanlığının mali tablolarından hesaplayarak söylüyorum, kendi rakamlarım değil ve Cumhurbaşkanlığı Yatırım Programı'ndan söylüyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Şahin...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Müsaade edin efendim, bakın, sözüme girildi ve ifade etmek istiyorum.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Yok, sözüne girmedim kimse.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Girdiniz ve...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Ne dedik?

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Kime “Müsaade edin.” diyorsunuz? Bana mı diyorsunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – “Sayın Şahin...” dediğiniz için ben...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, diyemez miyim?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Diyebilirsiniz.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Bir uyarıda bulunacağım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Süreniz azalıyor, madde üzerinde konuşmak istiyorsanız maddeye girin diyeceğim.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Maddeye girdim zaten, madde üzerinde konuşacağım.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – “Şehir hastaneleri” diyorsunuz sadece.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Şehir hastanesi... Madde işte ya... Yapma Başkanım ya...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim, bütçe yetersizliğinin gerekçesini söylüyorum Sayın Başkan.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Devamlı böyle müdahale ederseniz nasıl söyleyeceğiz? O zaman biz bırakalım, buyurun, geçin.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Nasıl isterseniz...

Buyurun.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Aylardır bütçeyle alakalı konuşuyorsunuz ya Sayın Şahin.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi, Uğur Bey, bir de şunu ifade edeceğim.

Bakın -ben bir hekim olarak- MR sayılarını söylediniz, tıbbi teknoloji devamlı değişen bir teknolojidir. Efendim, sizin, 2002’de söylemiş olduğunuz MR sayısı ile şimdiki sayının kıyaslanması pek gerçekçi değil. Neden dersiniz...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Gerçekleri söyleyin o zaman.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şu anda da mesela, yeni...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Kaç tane? Sana göre kaç tane?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir saniye... Söyleyeceğim efendim ya...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Hayır, kaç tane, söyler misin? AK PARTİ’den önce kaç hekim vardı, kaç hemşire vardı, kaç MR vardı?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Pozitron emisyon tomografisi dediğimiz PET cihazının da şu anda Türkiye’de sayısı ayın MR sayısı kadardır, bir yirmi yıl sonra da biz bunun sayısını söyleyeceğiz; onu söylemek istiyorum. Şu anda üniversite hocalarıyla gidin konuşun, tıbbi teknolojiyi yenileyemediklerinden şikâyetçilerdir. Bakın, doğru konuşalım ve biz ülkemiz için hizmet edelim; ben onun için söylüyorum. Yani burada kıyaslamayı doğru yapalım, onu ifade etmek istiyorum.

Bakın, ben, şu anda, üniversite hocalarımızla görüşüyorum, bana dedikleri şu: Bütçe yetersizliği nedeniyle şu cihazları alamıyoruz, teknolojiyi yenileyemiyoruz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Niye 8 tane değil... Teknoloji..

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, onda bir şey yok, sayı konusunda bir şey demiyorum.

Sonuç itibarıyla, bakınız, kaynaklarımız başka yerlere fazla miktarda harcandığı için sağlık çalışanlarımıza ve özellikle devlet hastanesinin tıp fakültelerine...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – ...yeteri kadar harcama yapamıyoruz ve Türk tıbbi geriliyor.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyorum.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Başkanım, sataşma var resmen.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Uğur Aydemir, şimdi, Komisyonunda sataşmadan dolayı şey yapmıyorum ama ilave edeceğiniz bir şey mi var?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – 2’nci maddede söz almak istiyorum, 2’nci madde üzerinde konuşmak istiyorum.

CAVİT ARI (Antalya) – Konuştunuz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – 2’nci maddede konuşmadım ben.

CAVİT ARI (Antalya) – Konuştunuz.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Hayır, hayır, sözünüzü bitirdiniz siz. İlave edeceğiniz bir şey mi var?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – İlave edeceğim bir şey var.

CAVİT ARI (Antalya) – 3’üncü maddede konuşsun.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, bir dakika söz veriyorum.

Buyurun.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – 3’üncü maddede söz alacağım ama kayıtlara geçti, “Uğur Aydemir yanlış bilgi veriyor.” dedi, kayıtlara öyle geçti Sayın Başkan.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, seninki de kayıtlara geçti.

2’nci madde üzerinde müzakereler tamamlandı.

Sayın Tamer ya da Sayın Bakan Yardımcımız, 2’nci maddeyle ilgili yöneltilen sorular veya konularla ilgili bir sözünüz var mı?

Söz sizde, buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tabii “Neden aralıktaki teklif getirilmedi? “Ekonomik nedenler mi?” diye sordu Sayın Emine Hanım. Bizim ekonomik nedenlerle ilgili bir sıkıntımız yok, bunu ifade etmekte yarar görüyorum. Tabii, daha iyi bir teklifin hazırlanması için, bugüne denk geldiği için bugün verdik bu teklifi. O açıdan, inşallah, bu kanun çıktıktan sonra, birkaç ay sonra ne kadar faydalı oldu, ne kadar olmadı hep beraber, birlikte değerlendirmek istiyorum.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Neden düşürdünüz o zaman?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yeterli diye düşünüyoruz.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Bir sebebi olmalı.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yok, sebep diye bir şey yok, hayır. İnsanlar, çalışanlar, hem dış tabiplerimiz, dış hekimlerimiz, yine, uzman eczacılarımız dâhil diğer çalışanlara, sağlık çalışanlarının hepsine daha iyi bir ortam hazırlamak adına bu yapıldı diyor, teşekkür ediyorum.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Hiç ikna edici değil.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sayın Sağlık Bakanım, buyurun siz.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Halil Bey, buyurun lütfen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, şimdi, aralık ayında gündeme gelen ile bunun arasında çok bariz bir fark olduğu rakamsal olarak görüntüde var ancak sadece iki konuyu hatırlatmak isterim yani cevap babında değil.

Şimdi “3600 yasası” diye kamuoyunda çokça gündemde olan konuların içerisinde, görev aylıklarıyla hekimleri ilgilendiren kısımda da bir artış olacak, görev aylıkları noktasında. Hani, bu ek göstergeye ek yapılan değil de diğer taraftaki düzenleme olacak, oradan dolayı bir artı olacak; teklif olanı söylüyorum, demek istediğimi anlatabiliyordum herhâlde.

İkinci husus da şu: Burada sadece ve sadece uzman hekimlere veriliyordu, bir de kamu hastanelerinde yani bizim hastanelerimizde ve üniversite hastanelerinde görev yapan akademisyenler var. Şimdi, akademisyenler bu hükümden yararlanamıyordu. Verilen katsayıyla da hekimlerin bunu hak edip hak etmemesi konusundan öte, burada, akademisyen “profesör”, “uzman hekim” olmasına rağmen akademisyen olduğu için bundan faydalanamaz duruma geliyordu. Anlatabildim mi Sayın Vekilim?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Tekrar eder misiniz? Tam anlamadım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tekrar edeyim: Şimdi, kamu hastanelerinde yani tıp fakültesi hastanelerimizde ve Sağlık Bakanlığı hastanelerimizde uzman hekimler var ama bir alanda doçent ve profesör olanlar da uzman hekim. YÖK’ün ve akademisyenlerin onlar için belirlemiş olduğu ek göstergelerden kaynaklı, bir uzman hekim olmasına rağmen bir akademisyen bundan yararlanamıyordu; böyle olunca, uzman hekime biz özele gitmesin, kamuda kalsın, yurt dışına gitmesin diye bir imkân sağlarken bu hükmü bu şekliyle devam ettirseydik bu sefer de hekim yetiştirecek akademisyen üretemeyecek hâle gelecektik.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Belirlenmesi neyi değiştiriyor?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şu andaki verilen de hâlihazırda 6400 ek göstergeli profesörün 1’inci derece 4’üncü kademenin otuz yıllık aylığına en yakın noktadır.

Teşekkür ediyorum.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Ama bu, gelecek olan düzenlemede var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, gelecek olan düzenlemeyle birlikte olmuş oluyor bu.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Yani onu aşmasın diye mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, onu aşmasın diye çünkü bu sefer uzman yetiştirecek akademisyen üretemeyecek veya yönlendiremeyecek duruma gelecek yani bir de bu tarafı var işin.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ama uzmanlıktan ayrılmak istemeyeceklerdi.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, akademisyen olmak istemeyeceklerdi, uzman kalacaklardı. Ama temelde, bizim, ülke olarak en büyük eksikliğimiz, tıpta akademisyen yetiştirmeye yönelik de alanı daraltmamalıyız. Zaten sonraki maddelerde -az önce de girildi- bir konu sadece bununla ilgili. Mesela “Bunu niye yapıyorsunuz?” deniyordu, orada da onu izah etmeye çalışacağım. Yani işin bu tarafı da var.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, teşekkür ediyorum.

2’nci madde üzerinde 3 tane önerge var, sırasıyla okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 2’nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 2- 8/6/1949 tarihli ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun ek 84 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “(17.000)” ibaresi “(26.000)” şeklinde, “(13.000)” ibaresi “(20.000)” şeklinde değiştirilmiş, birinci fıkraya aşağıdaki cümle eklenmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“Sağlık Bakanlığı’nın personel dağılım cetvelinde stratejik personel tablosunda tabip ve dış tabipleri dışında kalanlar ile diğer sağlık personeli tablosunda yayınlanan sağlık çalışanlarının emekli aylıklarına ilave ödeme olarak aylık 1500 Türk Lirası ödenir ve bu rakam yılda iki defa emekli aylıkları ile aynı oranda arttırılır. “Yukarıdaki hükümler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar ile hak sahipleri hakkında ilgisine göre uygulanır.”

Durmuş Yılmaz

Muhammet Naci Cinisli

Ankara

Erzurum

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Gerekçeyi okutuyorum.

Gerekçe:

Tabip ve dış tabiplerinin emekli aylıkları için uygulanan ilave ödeme uygulamasının diğer sağlık çalışanları için de uygulanması gerekmektedir. Sağlık, bütüncül olarak ele alınması gereken bir takım çalışması gerektirir. Tabip ve dış tabipleri gibi diğer branşlarda olan sağlık çalışanlarının da bu iyileştirmeden faydalanabilmesi amacıyla maddenin önergemiz doğrultusunda değiştirilmesi gerekmektedir.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Diğer önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 2’nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 2- 8/6/1949 tarihli ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun ek 84 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “(17.000)” ibaresi “(40.000)” şeklinde, “(13.000)” ibaresi “(33.000)” şeklinde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir. “Yukarıdaki hükümler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar ile hak sahipleri ve tüm sağlık emekçileri hakkında ilgisine göre uygulanır. ”

Necdet İpekyüz

Batman

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Siz söz mü istiyorsunuz?

Buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Başkan, daha çok böyle ilgili yerde zaten gerekçeyi okuttunuz ama konuda biraz konuşmak istiyorum.

İnsanlar niçin emekliliği düşünüyorlar? Bir yerde çalıştığında, herkes bulunduğu yerde emekli olduğunda, daha rahat yaşayabilmesi için, daha standart bir düzeye gelmesi için ama emekli olmak için verdiğiniz emek önemli. Yani verdiğiniz emeğin karşılığında, belli bir yaşa geldikten sonra çeşitli yasal düzenlemelerle beraber emekliliği hak edersiniz.

Şimdi, Bakanlık yetkilileri niçin aralıkta bu düzenlemeyi yaptılar? Sayın Halil Bey, bu teklif geldiğinde, Sağlık Bakanlığı düzeyinde, 5 parti mutabık olduğunda, niçin bu düzenleme yapıldı o dönem? Yani o dönem biz ne dedik: İşte 40.000 olsun, hep beraber onayladık. Birinci basamak veya tabipler veya dış hekimleri için 33.000 olsun dedik. Şimdi düşürdük. Asıl ihtiyaç şuydu: Performans dediğimiz sistemle, döner sermayeli dediğimiz sistemle, yapılan ödemelerin hiçbirisi, “hekim ve sağlık çalışanlarının özlük hakları” dediğimiz şey, “ücret ve maaşları” dediğimiz şey emeklilik ödeneklerine yansımıyordu, ne maaş bazında ne tazminat bazında. Bu adil mi? Değil. Bunu Bakanlık da biliyordu, bütün herkes de biliyordu, bu konuda çalışan bütün kurumlar da söylüyordu. Size bir ücret veriliyor, her ay alıyorsunuz ama yani -tırnak içinde- gelecek yaşamınızla ilgili hiçbir güvenceyi almıyor. Bununla ilgili bir düzenlemeydi. Ve sonra şimdi aynı Bakanlık hazırlıyor “Kamuda başka kesimler itiraz etti.” 12 Eylülde Kenan Evren dedi ki: “Hekimler bir albaydan nasıl fazla maaş alır.” Kenan Evren’in bu lafı unutulmuyor.

SALİH CORA (Trabzon) – Ne söyledi?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sonuç? Kenan Evren...

SALİH CORA (Trabzon) – Ne söyledi?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – “Hekimler bir albaydan daha fazla maaş alamaz.” diyor doktorlar için.

Peki, aynı Sağlık Bakanlığı -İsmail Bey burada- Muş’ta hekim çalıştığında -224 sayılı Yasa’da- orada 1 hekim, 1 milletvekilinden 3 kat fazla maaş alıyormuş o günkü koşullarda çünkü Muş’a kimse gitmiyormuş.

Şimdi, Türkiye’nin farklı bölgelerinde farklı ihtiyaçlar var ama bunun emekliliğe yansması lazım. Bir, bu olmadığı için böyle bir düzenleme yapıldı ve şimdi biz geri çekiyoruz, izah edemiyoruz, yine performansı konuşuyoruz. Asıl yapılması gereken, performans ve döner sermayeden ayrı, net bir ücret vermek lazım, yoksa her seferinde bu gelecek; bu hayat pahalılığı, bu alım gücüyle her seferinde önümüze gelecek. Yani sabah da söyledim ben, şimdi, aralıkta getirmişiz, dolar 13 lira, şimdi olmuş 17 lira ve biz düşürüyoruz, artı o dönem demişiz ki: Emekli olan BAĞ-KUR emeklileri var, SSK emeklileri var, 2006’da SGK bir değişiklik yapmış. Şimdi, BAĞ-KUR emeklisi olan bir hekim, huzurevinde yatacak, para yatıramayacak. Yok mu? Var. Kirasını ödeyemeyecek hekim olacak. Yani madem bunlarla ilgili bir düzenleme yapıyoruz, peki, bunları niye korumuyoruz, BAĞ-KUR’luları ve diğerlerini niye almıyoruz bu kapsama? O da yok.

Bir diğeri, ilk çıktığında... Şimdi, bir hekim emekli oldu kamudan, muayenehane açsa, gitse Tunalı’da muayenehane açsa, herhangi bir kesintisi olmuyor ama herhangi bir yerde çalışsa kesintisi oluyor. Bunu nasıl izah edeceksiniz? Muayenehane açacak, para alacak gelen gidenden, bir iş yapacak, kesinti yapmayacaksınız ama hekim, tekrar herhangi bir sağlık hizmeti üretiminde çalıştığında keseceksiniz. Bunu aralıkta kaldırmıştık, değil mi, hep beraber onaylamıştık, şimdi tekrar getirdik. Yani niye kaldırdık, niye getirdik? Orada da tekrar, maaş farkı mı; tekrar, birileri, valiler veya üst düzey bürokratlar mı zedelendi? Hayır.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Özele kaçışı önlemek için.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) - Şimdi “Özele kaçışı önlemek için.” diyorsunuz da ya yurt dışına gidiyorlar. Zaten kamudan özele kaçmayı önlemek için normalde emekliye fazla ücret versin, hekim çalışmasın, evinde otursun, son yıllarında gidip kamuda çalışmasın, emeklilik zaten o. Eğer bir hekim emekli olduğu hâlde veya bir kişi -hekim demeyelim çünkü böyle hekimci konuşmayalım- kim olursa olsun emekli olduğunda hâlâ çalışıyorsa hepimizin ayıbıdır. Önemli olan emekli olduktan

sonra çalışmamaktır, yarın siz de emekli olacaksınız, ben de emekli olacağım. Cemal Bey’le ara sıra konuşuyoruz Meclis içinde, emekli olduktan sonra önemli olan çalışmamaktadır diyorum. Bizim yasama olarak bunu yapmamız lazım ama şimdi bunu yapmıyoruz; fiyatlar artmış, hayat pahalılığı artmış, eksiye gidiyoruz, artı BAĞ-KUR’luyu, SSK’liyi görmüyoruz, artı çalışmak isteyen, huzurevinin parasını vermek isteyen, çocuklarını okutmak isteyen kişilerin, kirasını ödeyemeyenlerin de hakkını gasbediyoruz.

Bir diğeri, sizin söylediğiniz, akademisyenlerle ilgili, onlar zaten makam ücreti alıyorlar o bulundukları durumdan dolayı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Emeklisini kastettim.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Kastettiniz de yani bunlarla ilgili aslında bizim topluca oturup iyi bir düzenleme yapmamız lazım, yapmadığımız sürece olmuyor.

Bir diğeri, yasa teklifini hazırlarken “hekim” “diş hekimi” “diş tabibi” ve “diğerleri” diyoruz. Ya “diğerleri” dediğimiz biriciklerdir, sağlığın olmazsa olmazlarıdır Yani orada dilimize de özen göstermemiz lazım. Şimdi, hemşireler “diğerleri”, radyoloji teknisyeni “diğerleri”; ya sağlık hep beraber ele aldığımız bir şeydir. Yani biraz da böyle, yazarken, ele alırken de o zihniyeti göstermemiz lazım.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER (Gaziantep) - Teşekkür ederim.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Diğer önergeyi okutuyorum:

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 2’nci maddesinde yer alan “(26.000)” ibaresinin “(40.000)” şeklinde “(20.000)” ibaresinin ise “(33.000)” şeklinde değiştirilmesini ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu’nun ek 84’üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan” tabip veya diş tabibi” ifadesinin “tabip veya diş tabibi, eczacı” ifadesiyle “tabip ve diş tabiplerinin” ifadesinin “tabip ve diş tabipleri eczacılardan” ifadesiyle değiştirilmesini ve ek 84’üncü maddenin beşinci fıkrasının yürürlükten kaldırılmasını arz ve teklif ederiz.

Emine Gülizar Emecan

Abdüllatif Şener

Cavit Arı

İstanbul

Konya

Antalya

Süleyman Girgin

Bülent Kuşoğlu

Mehmet Bekaroğlu

Muğla

Ankara

İstanbul

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER (Gaziantep) – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

1 Aralık 2021 tarihinde gerçekleştirilen Türkiye Büyük Millet Meclisinin 25’inci Birleşiminde tüm partilerin uzlaşısı ve oy birliğiyle görüşülmekte olan kanun teklifine ihdas edilen yeni maddeler ile sağlık çalışanlarının özlük haklarında ve maaşlarında bir kısım iyileştirilmelere gidilmiş ve bu iyileştirmeler kamuoyunda sevinçle karşılanmıştı. Ancak sonrasında ilgili maddenin geri çekilmesi büyük tepkilere sebep olmuştu. Bugün (2/4485) esas numaralı teklifle getirilmek istenen düzenleme,

o gün Meclis Genel Kurulunun oy birliğiyle aldığı düzenlemenin gerisinde bir düzenlemedir. İlgili düzenlemenin tekrar Genel Kurulun geçmişte oy birliğiyle aldığı karar seviyesine çıkarılması, Genel Kurulun saygınlığının korunması açısından önem taşımaktadır.

Yine aynı şekilde, 1 Aralık 2021 tarihinde tüm partilerin oy birliğiyle 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'nun Ek 84'üncü maddesinin beşinci fıkrası yürürlükten kaldırılarak sosyal güvenlik destek primi ödemek suretiyle çalışanlar dâhil herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna tabi olarak çalışanların ilave ödemelerinin kesilmesini öngören düzenleme de yürürlükten kaldırılmıştır. Ancak bugün geline nokta, Genel Kurulun üzerinde uzlaştığı bir iyileştirmeden geri adım atılması doğru değildir. Bu sebeple, ilgili fıkrasının yürürlükten kaldırılması gerekmektedir. Beş yıllık eğitim alan eczacıların, eğitim süresi, stratejik personel olması, hekim ve diş tabipleriyle aynı şekilde atamalarının gerçekleştirilmesi, tıbbi görevlerinin yanı sıra görevleri başında iken sorumluluk alarak kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanımını sağlamaları da göz önünde bulundurulduğunda 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun'un Ek 3'üncü maddesinin birinci fıkrasına "uzman eczacılar" ile "eczacı" ibareleri eklenerek eczacıların da madde kapsamına alınması amaçlanmaktadır.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

2'nci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... 2'nci madde kabul edilmiştir.

MADDE 3- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin birinci fıkrasına birinci cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiş ve aynı fıkranın mevcut ikinci cümlesi ile maddenin ikinci, üçüncü, dördüncü ve beşinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve altıncı fıkrası yürürlükten kaldırılmıştır.

"Her bir sağlık tesisinde ek ödemeye esas işlemleri denetlemek üzere inceleme heyetleri oluşturulur."

"Sağlık kurum ve kuruluşlarında Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri, personelin unvanı, görevi, disiplin durumu, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, tetkik, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ile muayene, ameliyat, anestezi, girişimsel işlemler ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi unsurlar dikkate alınmak suretiyle ek ödemenin oranı, usul ve esasları ile inceleme heyetlerinin yapısı, çalışma usul ve esasları Hazine ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

"Bakanlık merkez teşkilatında (laboratuvarlar hariç) görev yapanlar dışındaki personele, döner sermaye gelirlerinden, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun tabip ve eczacı unvanlı kadrolarında çalışanlar ile sağlık ve yardımcı sağlık hizmetleri ile teknik hizmetler sınıfı kadrolarına atanmış olup Kurumun analiz ve kontrol laboratuvarlarında fiilen görev yapan personele döner sermaye gelirlerinden dördüncü fıkra uyarınca Bakanlık döner sermaye hesabına aktarılan tutardan birinci fıkrada belirtilen esaslar çerçevesinde bir ayda yapılacak ek ödemenin tutarı, ilgili personelin bir ayda alacağı aylık (ek gösterge dâhil), yan ödeme ve her türlü tazminat (makam, temsil ve görev tazminatı ile yabancı dil tazminatı hariç) toplamının; eğitim görevlisi ile uzman tabip kadrosuna atanan profesör ve doçentlerde yüzde 950'sini, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar ile uzman dış tabiplerinde yüzde 850'sini, pratisyen tabip ve dış tabipleri ile uzman eczacılarda yüzde 650'sini, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda görev yapan eczacılara yüzde 350'sini, hastane müdürü ve eczacılarda yüzde 305'ini, diğer personelde ise yüzde 225'ini geçemez. Sağlık Bakanlığı tarafından, Hazine ve Maliye Bakanlığının onayı ile belirlenen özellikli tıbbi işlemler karşılığı yapılacak ek ödemelerde, yüzde 950 ve yüzde 850 oranları beş kat artırılarak uygulanır.

İşin ve hizmetin özelliği dikkate alınarak yoğun bakım, doğumhane, yeni doğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, ameliyathane, enfeksiyon, özel bakım gerektiren ruh sağlığı, organ ve doku nakli, acil servis ve benzeri sağlık hizmetlerinde çalışan personel için yüzde 225 oranı, yüzde 260 olarak uygulanır. Nöbet hizmetleri hariç olmak üzere mesai saatleri dışında gelir getirici çalışmalarından doğan katkılarına karşılık olarak profesör, doçent ve eğitim görevlilerine bu fıkradaki oranların yüzde 50'sini, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara bu fıkradaki oranların yüzde 30'unu, diğer personele yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca ek ödeme yapılır. Sözleşmeli olarak istihdam edilen personele yapılacak ek ödemenin tutarı ise, aynı birimde aynı unvanlı kadroda çalışan ve hizmet yılı aynı olan emsali personel esas alınarak belirlenir ve bunlara yapılacak ek ödeme hiçbir şekilde emsaline yapılabilecek ek ödeme üst sınırını geçemez. Bu fıkra uyarınca personele her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkra uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanır. Bu madde uyarınca yapılacak ödeme sigorta prim kesintisine tabi tutulmaz.

Bakanlık bağış, faiz ve kira gelirleri dışındaki döner sermaye gelirleri, Sosyal Güvenlik Kurumundan elde edilen tüm kaynaklar ile diğer nakit kaynaklarını personele ek ödeme dağıtımında kullanabilir. Bu maddenin ikinci fıkrasının altıncı cümlesi ile ek 3 üncü madde kapsamında yapılacak ödemeler dışında dağıtılacak ek ödemenin yıllık toplamı, dağıtımda kullanılabilecek toplam tutarın yüzde ellisini aşamaz.”

Bakanlık döner sermaye işletmeleri, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun teşvik edilmesi, sağlık kurum ve kuruluşlarının kendi imkânlarıyla karşılayamadıkları ihtiyaçların giderilmesi, eğitim, araştırma ve geliştirme faaliyetlerinin desteklenmesi, Bakanlık taşra teşkilatının desteklenmesi amacıyla yapılacak giderlere iştirak etmek için aylık gayrisafi hasılatтан aylık tahsil edilen tutarın yüzde 6'sını geçmemek üzere Bakanlıkça belirlenecek oranı Bakanlık Döner Sermaye Merkez Saymanlığı hesabına aktarırlar.

Bu hesaplarda toplanacak tutarların dağılım ve harcanmasına ilişkin kriterler Hazine ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca belirlenir.”

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – 3'üncü maddeyle ilgili, Sayın Tamer bilgi alalım, görüşmelere başlayalım.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

3'üncü maddede yapılan düzenleme, sağlık tesislerinde ek ödemeye esas işlemleri denetlemek üzere, inceleme heyetlerinin oluşturulmasına yönelik olarak yasal altyapı oluşturulmaktan ibarettir. Söz konusu ihtiyaç, Danıştayın girişimsel işlem puanlarını inceleyen inceleme heyetlerinin kanunla teşkilinin gerektiği yolundaki kararından kaynaklanmaktadır.

Bu kanun teklifinde yapılan en önemli düzenlemelerden biri de sağlık çalışanlarımızın ek ödeme tavanlarının artırılmasıdır; uzman hekim ve hekimlerde bu tavan, 150 puana, diğer sağlık çalışanlarında ise 75 puana artırılmıştır. Eğitim görevlisi ile uzman tabip kadrosuna atanan profesör ve doçentlerde yüzde 800 oranı yüzde 950'ye, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda ve bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar ile uzman dış tabiplerinde yüzde 700 oranı 850'ye; pratisyen tabip ve dış tabipleri ile uzman eczacılarda yüzde 500 oranı 650'ye; hastane müdürü ve eczacılarda yüzde 250 oranı 305'e; diğer personelde ise yüzde 150 oranı 225'e; özellikle tıbbi işlemlerde,

işlemler karşılığı yapılacak ek ödemelerde yüzde 800 ve yüzde 700 oranları ise sırayla 950 ve 850'ye yükseltilmiştir. Ayrıca, hekim dışı ve sağlık personelinin bugüne kadar döner sermayeden ödenen sabit ek ödemelerinin merkezî yönetim bütçesinden ödenmesi yönünde düzenleme yapılmaktadır.

Bir diğer düzenleme ise personele dağıtılabilecek ek ödeme tutarı belirlenirken sağlık kurum ve kuruluşlarında tek tek tahakkukları ya da gelirleri yerine Sağlık Bakanlığı döner sermaye gelirleri ile Sosyal Güvenlik Kurumundan elde edilen tüm kaynaklar ve diğer nakit kaynakların toplamının esas alınması sağlanmaktadır. Ayrıca, tüm sağlık tesislerini kapsayacak şekilde ek ödeme dağıtımına imkân tanınacaktır.

Yapılan bu düzenlemeyle, hastanelerimizin hepsi ek ödeme dağıtır hâle getirilebilecektir diyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz.

Madde üzerinde söz talebi olanlar...

Buyurun Sayın Bekaroğlu.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, değerli arkadaşlar; şimdi, diyorsunuz ki: “Danıştay bu inceleme heyetinin kanunla kurulmasını istedi, o nedenle kanunla kuruyoruz.” Yani Danıştay kararında “Böyle bir heyet oluşturulur, kanunda böyle bir madde olsun.” diye bir şey mi var? Yoksa bu heyet nasıl olacak? Ama yine, evet, burada “Kanunla böyle bir heyet kurulur.” diyorsunuz ama o heyet yine Maliye Bakanlığının uygun görüşü, Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenecek. Yani Danıştayın dediğine uyulduğu kanaatinde değilim, değiliz daha doğrusu.

Değerli arkadaşlar, bu hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik disiplin cezasının döner sermaye ödemesinde ölçüt olarak kullanılması geliyor burada. Şimdi, Danıştay tarafında hukuka aykırı bulunan şey esasen bu. Bu 3'üncü maddesiyle disiplin durumu döner sermaye ödemesinde bir ölçüt olarak geliyor. Değerli arkadaşlar, kim karar verecek buna? Yani nasıl karar verecek? Bu maddenin ya da bu yetkinin istismar edilmeyeceğinin şeyi ne? Yani somut olarak yazılıyor mu, şunlar, şunlar diye nedir bu? Yani “disiplin” dediğimiz şeyin sınırları nelerdir? Biz biliyoruz ki geçmişte ve bugün, hâlâ, değişik sebeplerden dolayı işte gözünün üstünde kaşın var diye, insanlara disiplin cezası veriliyor. Zaten bir disiplin cezası verilmiş oluyor. Disiplin cezası, maddi olarak bir ceza daha veriliyor. Böyle bir şey olur mu? Disiplin cezası vermişsiniz zaten. Orada kınama mıdır, maaştan kesme midir, uyarı mıdır, neyse bir disiplin cezası zaten verilmiş oluyor. Şimdi, disiplin cezasından sonra da ikinci bir ceza yani bu hukuka aykırı. Tekrar Anayasa Mahkemesine bir yerlere gider. Böyle bir şey olmaz, bunu buradan çıkarın. Bu konuyla ilgili verilmiş önergeler var, bu önermeleri değerlendirin. Yani madem mantıklı, uygun gelen tekliflere varız, açığız falan diyorsanız, hiç olmazsa bunu buradan çıkarın. Çok soyut bir şey, her tarafa çekilebilecek bir yetki veriyorsunuz. Arkadaşlar, sürekli siz kalmayacaksınız ya, gidiyorsunuz; şurada bir seneden az zamanınız kaldı. Niye görmüyorsunuz bunları ya? Görün, yavaş yavaş muhalefete hazırlanın.

Saygılarımla.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Durmuş Bey.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Şimdi, bu maddede yer alan komisyonla ilgili olarak bir önerge verdik, o önerge geldiğinde durumu tartışacağız. Fakat onun dışında ben de bu disiplin meselesinin buradan çıkarılmasını... Zaten son derece sübjektif.

Bir de “Yapılacak ödemelerde üst limit, tavan belirtiliyor.” denildi. Tavan doğru fakat bir de taban olması daha doğru değil mi? Rektörler istediği kişiye istediği şeyi verebilir. Birisine eğer taktıysa alt limit olmadığı için onu istediği aşağıda bir yerde verebilir, hiç vermeye de bilir. Dolayısıyla, adaleti, hakkaniyeti sağlamak için tavanı tespit ettiğimiz gibi bir de alt tabanı tespit edelim, daha doğru, daha hakkaniyete uygun olur diye düşünüyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, şimdi, bu hususlarda teklif sahibi ve Bakan Yardımcımızdan görüşlerini alalım.

Affedersiniz, buyurun İsmail Bey.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) - Ben gündeme getirilmeyen bir konuyu gündeme getirmek istiyorum. Millî Savunma Üniversitesi kurulduğu dönemde 6756 sayılı Kanun’la oradan Sağlık Bilimleri Üniversitesine ve Sağlık Bakanlığına devredilen personel vardı. Kanunun ilgili maddesiyle de bunların aslında o dönemki hakları korundu rütbeleri itibarıyla fakat uygulamada bunların kendi akademik unvanları itibarıyla hak ettikleri şu anki mali hakları alamadıkları yönünde bir şey var. Bu doğru mudur, ne derece doğrudur, bunu kuşkusuz Sağlık Bakanlığımız en iyi bilir ama benim bilebildiğim kadarıyla kanunun ilgili hükmü “Gittiği yerdeki haklardan yararlanmasın, ilanihaye ayrıldığı ücreti almaya devam etsin.” değil, “Ondan az olmasın.” anlamında bir koruma getirilmiş. Dolayısıyla, bu eğer doğruysa bunun giderilmesi yönünde bir çalışma tabii burada olmaz ama Genel Kurul aşamasına kadar bakılırsa bir şeyle giderilebilir diye ifade etmek istedim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Çok teşekkür ederim.

Sayın teklif sahibi buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) - Teşekkür ediyorum.

İnceleme heyetinin oluşturulmasını burada yazmamızın nedeni zaten Danıştayın verdiği karara göre kanunu oluşturmaktır, o anlamda öyle ifade edebilirim.

Disiplin durumuyla ilgili bizim böyle bir görüşümüz var; bunu değiştirmek verilecek tekliflerle Komisyona aittir diyor.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Peki.

Uğur Bey’i atlamışım, affedersiniz, onun da görüşünü alıp sonra Bakan Yardımcımıza sözünü vereceğim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Uğur Bey, bir önerge hazırlayıp çıkarın ya da bizim önergelere uyun, disiplini çıkarın orada.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Uğur Bey.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Bir önceki maddede Sayın Bekaroğlu ismini zikrederek “Uğur Bey, yanlış bilgi verdi.” ifadesinde bulundu. Yanlış bilgi vermedim ben, 2002 yılı MR sayılarını verdim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Aydemir yanlış demedim ben.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ne yanlış?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Şunu dedim: Çok MR çekmekle övünmeyin, çok MR çekmek çok iyi hizmet değildir.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Şöyle: Sayın Bekaroğlu'nun da kendisi doktor. Doktor arkadaşlarımız tabii geldiğimiz noktada MR sayılarımızın bine yaklaştığını, doktorlarımızın daha iyi tetkik etmek için hastalarını MR'a yönlendirdiğini söyledim ben ama doktorlarımız bunu zorunluluktan dolayı gönderdiğini yoksa gereksiz yere hiçbir doktor hiçbir hastasına MR çekirmek için, laf olsun diye veya eğer sözleşmeli MR varsa o patronlarına para kazandırmak için böyle bir şey yapacağını ben hiç düşünmedim, düşünmüyorum da. Sayın Bekaroğlu'nun dili sürçtü herhâlde doktor arkadaşları böyle bir zan altında bırakarak.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yahu, genel bir düşüncüyü, yaklaşım tarzını eleştirdim ben. Yahu, ne kadar şüphecinin, öküzü'n altında buzağı arıyorsun.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Diğer bir konu, şehir hastanelerinin tabii ki mutlaka bütçeye bir yükü var, her şeyin bütçeye bir yükü var; memur maaşlarının var yani aklınıza ne geliyorsa devletin ödediği her şeyin bütçeye bir yükü var ama bu, yük getiriyor demek, devletin diğer işlemleri, diğer işleri yapmayacağı anlamına gelmiyor. Şöyle ki: Covid sürecinden geçtik -Fikret Bey, siz de çok iyi bilirsiniz, doktorsunuz zaten- bu Covid sürecinde şehir hastanelerinin ülkemizin veya hatta ve hatta bırakın ülkeyi, dünyadaki bütün halklara ne kadar hizmet ettiğini, Covid sürecinde ne kadar yük aldığını kendisi bizden daha iyi biliyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Takdir sizin ama aynı konuyu defalarca tartışmasak daha verimli gideriz.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sayın Başkanım, ismen zikretti beni. Kaldı ki şehir hastanelerini eleştiren de...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İsmen zikrettiği için cevap hakkım var; Sayın Başkan, cevap hakkımı kullanacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cevap hakkı değilde, bu maddede konuşma hakkınız var.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir bilgilendirme... Bilgilendireceğim.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – “Tıbbi teknoloji geliyor.” dedi, zaten hakikaten geliyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Uğur Bey teşekkür ediyoruz, sağ olun.

Bence benim odaya gidip bu konuları konuşsanız hakikaten çok daha verimli olur.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Aynen Fikret Bey, buyurun, gelin.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başkanım, teknik bir bilgi vereceğim, tutanağa geçsin şimdi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Uğur Bey, şöyle ifade edeyim.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Öyle bir satışmadan söz almamak lazım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, ben teknik bir bilgi vereceğim.

Bakın, teknik bir bilgi vereceğim: 13 tane şehir hastanesi açarken 18 bin yatak kazandırdınız fakat 22 tane kamu hastanesini kapattınız, 12 bin yatak kaybettik. Dolayısıyla, reel olarak elimizde 6 bin yatak kaldı. Eğer siz şehir hastanesine harcayacağınız parayla klasik yöntemle devlet hastanesi yapsaydınız, Covid'le çok daha iyi mücadele ederdik.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Erzurum Numune Hastanesini örnek verdi, yatak şeyini örnek verdi Sayın İbrahim Bey.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Uğur Bey, teşekkür ediyoruz, sağ olun.

Sayın Bakan Yardımcımızın sorularla ilgili görüşünü alalım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, aslında 3’üncü maddede geçen konular bunlar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Uğur Bey, genel kanaat sizin benim odama gidip bir çay kahve içmeniz yönünde.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sataşma olmasın Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Halil Bey.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, 2013 tarihinde ek ödeme yapılmasıyla ilgili Bakanlığımız bir yönerge hazırlamış. Burada, bu yönergede de, düzenlediği yönergede bu “inceleme heyeti” diye bir heyetten bahsetmiş. Şimdi, Danıştay Kurulu da inceleme heyetinin herhangi bir yönetmelikte geçmediğini, yönetmelikte geçmesi için de bu ibarenin bir kanunda geçmesi gerektiğini belirtmiş. Şimdi, burada bizim bu inceleme heyetlerindeki maksadımız şudur: Biz bütün yaptığımız işlemlerle ilgili bir tahakkuk oluşturuyoruz. Bu oluşturduğumuz tahakkukun, doğru olup olmadığı noktasında, 2 tane denetimden geçmesi gerekiyor. Yani hekim bunları sisteme girdiği zaman bir kendi yaptığı... Biri, hastanede bu inceleme heyetinden geçmesi gerekiyor; diğesinde, Sosyal Güvenlik Kurumu hem bizlerin hem de özel hastanelerin isterse bu tahakkuklarını inceleyebiliyor. Buradaki konu bu inceleme heyetinin oluşmasıyla ilgilidir. Burada sadece kanunda bir lafzının geçip bilizim ona göre bunun uygulama yönetmeliğimizi hazırlamayla ilgili.

Şimdi, diğer husus da yani buradaki disiplin vesaire konusuyla ilgili, yani devlet memurlarıyla ilgili değişik zamanlarda değişik disiplin suçlarıyla ilgili 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nda belli hükümler vardır. Burasıyla ilgili takdirdedir, yani o kısmını o şekilde söyleyeyim.

Şimdi, bu, 3’üncü maddede...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yanlış söylüyorsunuz, disiplin... Zaten ceza alıyor, ayrı bir ceza, ikinci bir ceza veriyorsunuz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, 657’de vardır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yok öyle bir şey, 657’de disiplin suçu var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tamam, ben onu kastettim zaten vardır diye, farklı bir şey vardır demiyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Tamam ama disiplin cezası var, maaşından kesme var, bilmem ne. Disiplin cezası verdiğiniz insana bir ceza daha veriyorsunuz döner sermayeden keserek.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – O konuda ben bir şeyler söyleyeceğim.

Halil Bey, tamamlayın lütfen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, diğer, burada, yani 3’üncü maddeyle ilgili diğer konuşulmayanlarla ilgili bir şey söylemem uygun mu Başkanım? 3’üncü maddeyle ilgili...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun tabii, tabii.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, burada sabit ek ödemeleri genel bütçeye aktarıyor. Buradaki etki analizi, en başında sorulan konularda bunun bütçeye etki analizi, etkisi var mı? Yok. Yani bütçenin bir tertibinden başka bir tertibine aktarılmış oluyor. 01 personel giderlerine aktarıyor. Nereden? Döner sermaye giderlerinden değil mi?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sosyal güvenlik açığına katkıdan personel harcamasına.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Diğer taraftan, ek ödeme dağıtılmayan hastanelerin ek ödeme dağıtılır hâle gelmesi burada reform gibi bir şeydir. Yani bu anlamda “Bir önceki yasada -1 Aralıkta- işte şu oranlar vardı.”. Biz şöyle anlıyoruz bunu: Bir önceki ile burası arasında ciddi bir paradigma değişikliği var. Bir önceki sabitlerde bir artış yaparak bir uygulama getiriyor idi, sabitlerde bir artış yaparak, burası ek ödemede tavanları artırarak bir noktaya getiriyor. Eskiyile arasındaki bariz fark şudur Sayın Başkanım: Şimdi, iyi çalışan, performans alan, başarılı bir hekim bir öncekinde cezalandırılmış duruma geliyordu. Şöyle ki: 5 bin lira bir bedel uzman hekime -hatırlarsanız- orada yani buna karşılık gelecek bir rakam vardı ama bu 5 bin lirayı aldığı zaman mahsuplaşma yapılıyordu tavan artırılmıyordu. Tavanda bir değişiklik olmadığı için yani tavana kadar ulaşan bir uzman hekim başkasına verileni alamamış hâle geliyordu. Bundan dolayı bu tavanlarda bir değişiklik yapılıyor yani burada yapılacak iyileştirme herkesi kapsasın diye.

Diğer taraftan burada “Bizim hekime şu verildi, yardımcı diğer işte hani öğretim üyelerine şunlar verildi, şuraya bu verildi.” Şimdi, biz sağlık çalışanlarımızın hepsini kapsayacak şekilde burada bir düzenleme var. İşte 150 baz puan artırılmış olanı var, 75 baz puanı artırılmışı var.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Çalışan sağlık personelinin bir önceki yasada herhangi bir ödeme, ek ödeme alma kabiliyeti kalmıyordu toplu iş sözleşmesinden kaynaklanan 150 puanlık artışı 170’e geliyordu ama 170’ten ötesine geçemiyordu. Biz şu anda bunu 225 puana çıkararak yani 170’in üzerine 55 puan da dâhil ederek onun döner döner sermayeden pay alma, ek ödeme alma imkânını sağlıyoruz.

Ayrıyeten burada özellikli birimlerde çalışan bilhassa acil, yoğun bakım, ameliyathane gibi yerlerde vatandaşımıza hizmet eden hekim dışındaki sağlık personelimizin de oranını aynı nispette artırıyoruz; onların da daha yüksek gelir elde etmiş olmasını sağlamış oluyoruz.

Şimdi, 3’üncü madde, 4’üncü madde, 6’ncı madde, 7’nci madde, 10’uncu madde birbirlerini bu noktada ilgilendiren ve bunlarla ilgili düzeltme sağlayan maddelerdir. Burada 926 sayılı Kanun’a tabi askerî kökenli hekimlerle ilgili Sayın Başkanımın bir sorusu oldu. Şimdi, burada 926 sayılı Kanun’da bizim Sağlık Bakanlığına devrolmuş hastanelerimizdeki 2 tür çalışmamız var. Bir, burada akademisyen olanlar var, bir de sağlık çalışanı ve uzman hekim ve hekim olanlar var. Şimdi akademisyen olanlar o güne kadar kıdemli profesör olduysalar o yasanın geçtiği tarihte, onlarla alakalı askerî idari mahkeme zaten onunla ilgili bir düzeltme kararı verdi; sonradan 4’üncü yılına tamamlayanlar bu haktan faydalanamadı. Onlar bu hüküm çerçevesinde bu ek gösterge çalışması 3600’le beraber Meclisin takdirindedir. Yani onların akademisyen unvanlarındaki karşılığının verilip verilmeyeceği yani Meclisin takdirindedir, yani orada bir düzenlemeyi görmedik henüz. Bizim burada göstergeyle ilgili bir çalışma yapılmadığı için -yani bütün sağlık çalışanları- orada böyle bir madde kapsamda değil.

Diğer taraftan, sağlıkla ilgili askeriye çalışanların kıta dışında, bilhassa operasyon bölgelerinde mevcutta çalışanlara bir iyileştirme yapıldı. Onlara da bu iyileştirme yapılırken arasındaki Sağlık Bakanlığında çalışan ama askerî özlüklerden istifade edenlere bu verilmedi, onun gerekçesini de o zaman şöyle açıklamışlardı MSB tarafı: “Biz kıtada hizmet edip yurt dışı operasyonlara gönderdiklerimizde iyileştirme yapıyoruz, bu bir gereklilik onları oraya gönderebilmemiz adına. Diğerleriyle ilgili de bunun için yapmamıştık.” demişlerdi. Konu bundan ibaret Sayın Başkanım.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

STK'lerden görmemişim. Sizinle ilgili diye konu...

Buyurun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, kıymetli milletvekillerimiz ve sivil toplum kuruluşlarının değerli temsilcileri; ben de sizleri saygıyla selamlıyorum. Komisyon çalışması hayırlara vesile olsun diyorum.

Kanunun maddelerine yönelik görüş ve önerilerimize geçmeden önce Türkiye Büyük Millet Meclisinin değerli temsilcileri olan sizlere sağlık çalışanlarının sorunlarının çözümüne yönelik vermiş olduğunuz destek nedeniyle öncelikli olarak teşekkür etmek istiyorum.

Sağlıkta şiddet, sağlık çalışanlarının muzdarip olduğu en önemli sorunlardan biridir. Mecliste, önceki yıllarda şiddetle ilgili çok önemli düzenlemeler yapıldı ancak bu düzenlemeler şiddeti ortadan kaldırmada istenilen düzeyde başarılı olamadı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yalnız, genel şeyler söylenmişti. Bu maddeyle ilgili görüşünüzü alabilirsek... Bakın, vaktimiz...

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Sayın Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Sayın Başkanım, ben tek konuşma yapacağım dedim, diğer maddelerle alakalı şey değil çünkü bu maddeye yönelik dileklerimiz vardı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama özetlerseniz sevinirim, buyurun.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Buralar teşekkür kısmı, gerçekten sağlıkta şiddete yönelik yapılmış olan düzenleme tüm sağlık çalışanlarını memnun eden bir düzenleme.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Katalog suçların arasına alınmış olması; onun için hassaten teşekkür ediyorum çünkü en önemli sorunumuz.

Sağlıkta önemli bir diğer sorun da malpraktis uygulamasıydı. Sağlık çalışanları yapmış oldukları enjeksiyona bağlı olarak 1 milyon, yapmış oldukları ameliyata bağlı olarak da 4 milyon, 5 milyon tazminat ödüyorlardı. Bu, sağlık sisteminin en önemli sorunuydu. Bu noktada yapılmış olan düzenleme de çok önemli, onun için de başta Sayın Cumhurbaşkanına, Sağlık Bakanına, Adalet Bakanına ve sayın yüce Meclise teşekkür ediyorum. Gerçekten Türkiye'nin sağlık sistemi için...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddeye gelirsenez sevinirim.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Hemen geliyorum, onu özellikle söylemiş olayım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Kanunu Meclis çıkarır. Kanunu Parlamento çıkarır.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ağzınıza sağlık Başkanım. Hak teslimi ne güzel bir şey.

CAVİT ARI (Antalya) – Biraz önce eleştirenlere bağırıyordunuz.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Hepsine teşekkür ediyorum ben kimin ne kadar katkısı varsa.

Şöyle söyleyeyim: Biz SAĞLIK-SEN olarak performans sisteminin mutlaka devam etmesi gerektiğine inanıyoruz, inancımız bu. Çünkü performans sisteminin sağlık hizmetinin sunumunda gerçekten, katalizör etkisi olan, çok önemli bir etkisi var, çarpan etkisi var. 2014 yılından beri uygulanmakta olan performans sisteminde yapılan değişiklikler sistem üzerinde beklenen pozitif

etkiyi maalesef oluşturmamıştır. Çalışanların yüzde 98'i performans sisteminden rahatsızdır. Bu düzenleme aralık ayında yapılan düzenlemeden çok çok daha ileri ve gerçekçi bir düzenleme olabilir, bu düzenleme gerçekten aralık ayında yapılan düzenlemeden daha gerçekçi, ileri bir düzenleme olabilir ama "Olabilir." diyorum çünkü kanun metninde yer alan artışlar sağlık çalışanlarının ele geçecek olan ücretlerinde memnun edici bir artışı gerçekleştireceğine dair herhangi bir garanti yoktur maalesef. Daha önce yaşanmış olan tecrübeler sağlık çalışanlarının güvenini derinden sarsmıştır. Örnek verecek olursak; 2019 yılında da düzenleme yapılmış ancak yapılan bu düzenlemeler beklentileri karşılamada yetersiz kalmıştır. Sağlık çalışanlarının performans sistemine yönelik yaptığı en önemli eleştirilerin başında ek ödemelerin merkezî bütçeden ödenmesi hususu gelmektedir. Bu talep dikkate alınmış ve ek ödemelerin merkezî bütçeden ödenmesi madde metnine eklenmiştir. Çok önemli bir düzenlemedir.

2'nci önemli eleştiri ise performansa bağlı ücret ödemesinin hastaneden hastaneye değişkenlik göstermesidir. Branşı aynı olan 2 uzman hekim farklı hastanede çalışıyor olduğu için birbirinin 2-3 katı ücret almaktaydı; branşı aynı olan 2 hemşire farklı hastanede çalıştığı için birbirinin almış olduğu ücret arasında 3 bin liraya varan farklar oluşmaktaydı. Dolayısıyla performans dağılım esaslarının merkezileştirilmesi, aynı performans üreten hekimlerin arasında ve ebe hemşirelerin aldığı ücretler arasında adaletsizliği ortadan kaldırabilir; bunun için de kaldırabilir diyorum çünkü kaldırıp kaldırmayacağını tecrübe ederek göreceğiz.

Tekliflerimiz noktasına gelince... Ancak bu düzenlemede eksik gördüğümüz ve ilave edilmesinin yerinde olacağını düşündüğümüz tekliflerimizden de bahsetmek isterim. Öncelikli olarak, emekliliğe yönelik yapılan düzenlemede hekim-hemşire ayrımı yapılmadan benzer uygulama hayata geçirilmeliydi, -öyle düşünüyoruz- ancak burada şunu da ifade etmek isterim ki: Bugün 3600'le alakalı yapılmış olan düzenleme gerçekten sağlık çalışanlarına yönelik çok ciddi bir artış sağlamaktadır. Burada hekimlerin 3600'deki artışıyla bu desteklenmiş oluyor, onu burada ifade edeyim ama yine de bütüncül bakılması gerektiğini düşünüyoruz.

Bu düzenlemede mutlaka yer alması gereken bir diğer düzenleme ise toplu sözleşmede ek ödemede yapılmış olan yüzde 20 ilave ödeme kapsamına merkez teşkilatının ve araştırmacıların da dâhil edilmesidir, Bakanlık merkez teşkilatında çalışan arkadaşlarımız bizim toplu sözleşmede almış olduğumuz yüzde 20'lik farktan faydalanamıyorlar, çok ciddi manada merkezden bir kaçış durumu söz konusu, orada çalışma barışını bozmuş durumda.

Bu düzenlemede mahsuplaşmaya son verilmemiştir; bu, çok önemli.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Toparlarsanız sevinirim.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Ancak mahsuplaşma fayda maliyet ilişkisi açısından baktığımızda mahsuplaşmanın başlı başına getirdiği bir kazanç yok ama mahsuplaşmadan kaynaklanan birçok gereksiz iş ve işlemler yapılmaktadır. Mahsuplaşmaya son verilerek gereksiz birçok bürokrasi ortadan kaldırılabilirdi bence bu fırsatın iyi değerlendirilmesi gerekiyordu.

Yukarıda yapmış olduğum eleştirilere ve önerilere tezatlık teşkil edebilecektir ama yine de ek ödemenin yüzde 100 artırılması gerektiğini dile getireceğim. Sebep, güven mefhumu. İstanbul gibi metropol illerde mutlaka ek ödemelerin yüzde 150 olarak artırılması gerekiyor çünkü metropol şehirlerde personel istihdam etmekte çok ciddi manada zorlanıyoruz.

Kanun metninde performans tavan oranlarında önemli artışlar sağlanmıştır ancak daha önceden de performans tavan oranları vardı ve hekim, hemşire gibi sağlık çalışanları da tavan oranlarının yarısından daha az ücret almaktaydılar. Kanun maddelerinin uygulanması aşamasında yapılan yönetmelik

düzenlemeleriyle bazen kanun maddelerindeki vaatlerin içi boşaltılmaktadır. Açıkçası, burada da aynı endişeleri taşımaktayız. Sabit ek ödemeler vergiden muaf olmalı çünkü ek ödemenin yapıldığı diğer tüm kurum ve kuruluşlarda ek ödeme gelirleri vergiden muaf tutulmaktadır.

Son şeylere geliyorum. Biraz önce de ifade edildiği gibi ülkemizde sağlık çalışanı istihdamı yetersiz, 1 ebe hemşire arkadaşımız 4 ebe hemşirenin yapması gereken işi yapıyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok aştınız ama bir toparlarsanız sevinirim. Çok fazla oldu.

SAĞLIK-SEN GENEL BAŞKANI SEMİH DURMUŞ – Onun için nöbet ücretlerinin bir saatlik mesaiye denk gelecek şekilde artırılması ve merkezi bütçeden ödenmesinin uygun olduğunu teklif ediyoruz.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi, ben de bir iki yorum yapmak istiyorum, sonra önergeleri okutup onları oylatacağım.

Burada 2 konu özellikle dikkatimize getirildi. Bir tanesi bu disiplin konusu, disiplinin muğlaklık içerebileceği, subjektif olabileceği yönünde endişeler dile getirildi. İki taraftan da böyle endişeler dile getirildi. Dolayısıyla Komisyon Başkanı olarak ben de doğrusu, bu konunun daha yakından Genel Kurul safahatına kadar incelenmesi, netleştirilmesi yönünde bir teknik çalışmanın yapılmasını faydalı görüyorum. Bunu buradan ifade etmek isterim, hem teklif sahibine hem teknik arkadaşlarımıza. Bu konuda biraz çalışırsak ve Genel Kurul safahatına kadar daha doyurucu bir çerçeve ortaya koyabilirsek seviniriz. Bunun bir defa not olarak alınmasında fayda var.

Diğer taraftan Milli Savunma Bakanlığından devreden personel, belki bu maddeyle ilgili direkt bir şey olmayabilir veya bu pakette az önce Bakan Yardımcımızın dediği gibi bir karşılığı olmayabilir ama bu konuyu da tekrar bir incellerseniz, detaylı bir incellerseniz teknik olarak belki gelecek yeni pakette çözüme kavuşturulabilir; hem neden şikâyet edildiğini, neyin önerildiğini, bunun nasıl çözülebileceğini; bunu bir teknik olarak çalışmanızda fayda var diye ifade etmek istiyorum.

Şimdi, 4 adet önergemiz vardır.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Sayın Başkan, taban puan üzerinde de çalışsınlar.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben alıyorum notunu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Taban puanının çalışılması gerektiğini söylüyor Durmuş Bey. Ben onu tam bilemediğim için bir yorum yapamıyorum.

Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, sayın milletvekilimiz konuşmasında bunu dile getirmişti, ben atladım cevap verirken, müsaadenizle...

Şimdi, bizim sabitler zaten eskiden döner sermayede tabandı. Yani şu anda yaptığımız şeyle taban olanları, sabit olanları, yani taban dediğimiz o sabitlerdi, şimdi onları zaten genel bütçeye atarak buradaki şeyi tamamen performansa bırakmış oluyoruz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, şimdi 4 adet önergemiz vardır, 1'inci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 3'üncü maddesinde yer alan "uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine" ibaresinin "uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine ve uzman eczacılara" ibaresi ile; "tabipler" ibaresinin "tabipler ve eczacılar" ibaresi ile değiştirilmesini ve maddede "yüzde 350" ifadesinin "yüzde 700" olarak değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Emine Gülizar Emecan

Abdüllatif Şener

Cavit Arı

İstanbul

Konya

Antalya

Süleyman Girgin

Bülent Kuşoğlu

Mehmet Bekaroğlu

Muğla

Ankara

İstanbul

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Söz istiyor musunuz, gerekçeyi mi okutayım?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Gerekçe.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Yürürlükte olan 29864 sayılı Sağlık Bakanlığı Eczacılıkta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'yle ülkemizde uzman eczacılık; eczacılık lisans eğitiminin tamamlanmasının ardından girilen ve üç yıllık bir uzmanlık eğitiminin ardından tamamlanmakta olan bir eğitim olup tabip ve dış hekimlerinin uzmanlık eğitimlerine benzer bir uygulama şeklindedir. Bundan dolayıdır ki kamuda görev yapmakta olan uzman dış tabipleri ile uzman eczacıların özlük haklarının birbirine eşit olması çalışma barışı ve adaleti açısından da oldukça önemlidir. Bu amaçla ilgili maddede yapılacak değişikliklerle uzman eczacıların uzman dış tabipleriyle, eczacıların ise dış tabipleriyle katsayı açısından eşitlenmesi amaçlanmıştır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

2'nci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 3'üncü maddesinde yer alan "disiplin durumu" ifadesinin madde metninden çıkarılmasını arz ve teklif ederiz.

Emine Gülizar Emecan

Abdüllatif Şener

Cavit Arı

İstanbul

Konya

Antalya

Süleyman Girgin

Bülent Kuşoğlu

Mehmet Bekaroğlu

Muğla

Ankara

İstanbul

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Teklif metninde yer alan disiplin durumu kavramı son derece muğlak, içeriği ve kim tarafından, hangi ölçütlerle değerlendirileceği belirsiz bir kavramdır. Düzenlemede yer alan diğer tüm unsurlar mesleğin gerektirdiği bilgi, tecrübe ve çalışmaları değerlendirerek çalışanı motive etmeyi hedeflerken disiplin durumu unsurunun kötü niyetli kullanımı personel arasında olumsuzluklara yol açarak çalışma

barışını olumsuz etkileyebilecektir. Ayrıca, yöneticilerin disiplin durumu gibi muğlak bir unsur gerekeceği göstererek personel üzerinde baskı oluşturma olarak kullanmasının önüne geçmek amacıyla ifadenin madde metninden çıkarılması gerekmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Ama bu konu teknik olarak tekrar çalışılacak bir konu, onu az önce belirttim.

3'üncü önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 3'ncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

“MADDE 3-Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu mülga olduğundan ve idarî sağlık müdür yardımcısı, idarî halk sağlığı müdür yardımcısı, başhemşire unvanları da kaldırıldığından buna yönelik düzenlemeler metinden çıkarılmayacaktır.”

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Siz izah edeceksiniz galiba, buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Aslında bu maddede -Sayın Bakan da söyledi- birçok düzenleme yapılıyor. Bir tanesi -Sayın Bekaroğlu'nun da dile getirdiği- bu incelemeyle ilgili şey. Zaten Danıştay “Kanunda dayanağı yok.” diyor. Yani sadece adıyla ilgilenmiyor, o yüzden de Sayın Başkanın uyarısı önemli. Burada hukukçulardan ve Danıştaydan görüş almak lazım. Yani almadığımız zaman bu çok kötüye kullanılabilir, bir mobbinge dönüşebilecek. Burada isim konusunda veya bir etrafından dolanma değil, tümüyle içeriğinin doldurulması lazım, keyfiyete bırakılmaması lazım. Daha bir ortada kalıyor, yoksa Danıştayın söylediği gerçeği, kanun dayanağını yerine getirmemiş oluyoruz, yani bu konuda çalışılmasında yarar var.

Bir diğeri, bu sabit ek ödemelerle ilgili kesintiye, mahsuplaşmaya gidiliyor; o zaman artış yapmamış oluyoruz ama buradaki özlük haklarıyla amacımız bir artış yapmaktı. Bunun da aslında, biz, tekrar etrafından dolanmış oluyoruz. Başka bir düzenleme şeklinde bu yapılabilirdi ve şimdi bir taraftan da mülga edildi, çeşitli isimler açıldı. Yani bu sağlıktaki dönüşümü hep söyledik, neredeyse deneme yanılma yöntemine gelmişti işte. Kimi zaman başkanlıklar çıktı, sekreterlikler çıktı, birçok şey çıktı ama şimdi Hemşireler Derneği de burada, hemşirelik hizmeti ayrı bir hizmet. Şimdi, hastanelerde biz mülga etmişiz, başhemşirelik unvanı yok, bir unvan değiştirmişiz ama o unvanı yaparken hemşirelik hizmeti almayan, bu eğitimi görmeyen, hemşire olmayan kişiler de yönetici olabiliyor. Yani keşke hastanede başhemşirelik işini yapan kişi o çalışanlardan seçilebilse. Çünkü bir problemi yaşamayayan, beraber ekip hizmetini yürütemeyen, bir atamayla gelen; kendi atandığı için üstüne karşı sorumlu. Kendisiyle beraber olanlarla çalışması lazım. Ne olursunuz bir düzenleme yapın, hemşireleri hemşireler yönetsin ve hatta bunu seçemesinler. Böyle yaparlarsa, biz çalışma barışı açısından, performans açısından, verimlilik açısından birçok şeyi yerine getirmiş oluruz. Bir taraftan kurumu mülga etmişiz, kalkmış ortadan ama öbür taraftan unvanları koruyoruz.

Bir diğeri bu sözleşmelerle ilgili. Bugün konuştuk, o gün de konuştuk. İl sağlık müdürü akademisyen olduğunda 60 bin liraya kadar alıyor, ilçe başhekimini belli bir ücret alıyor; ya, uçuyor. Bu sefer orada oturabilmek için mobbing uyguluyor. Bir de bu, döner sermayeden hariç, döner sermayelerle beraber, o gün ayaküstü konuştuk...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Döner sermaye dâhil ona.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bir kısmında hariç, mesela ilçe sağlık müdürlüğünde...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hepsinde döner sermaye dâhil Sayın Vekilim.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Ben inceledim, yoktu ama öyleyse de bunu...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Performansa dayandırmamışlar ama sabit.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Şimdi, performans çok kötüye kullanıyor. Şimdi, burada bir sağlık çalışanı olarak söylediğim de –Sayın Bakanım, siz de biliyorsunuz- performans öyle noktaya geldi ki siz hastayla on dakika konuştuğunuzda, beş dakika konuştuğunuzda bir an önce tetkik istemeye çalışıyorsunuz. Hele hele tetkikler üzerinden anlaşma yapmışsanız, laboratuvarı belli bir sayıya tutturmak zorundaysanız, röntgeni siz belli çekim şirketlerine vermişseniz orada sağlık tümüyle on dakikada, beş dakikada üretildiğinde çalışan kişi kim olursa olsun onu doldurmaya çalışıyor. Normalde en az tetkikle, iyi bir hikâye almakla, analiz almakla hastaya zarar vermemek lazım. İsmail Bey, siz çok iyi biliyorsunuz, ilk eğitimimiz: Önce zarar vermeme, hem insana hem bütçeye çünkü hepimizin cebinden çıkıyor bu para yani en diptekinden en yükseğine kadar hepimizin cebinden çıkıyor; bütçeyle ilgili işte, bu krizle beraber uğraşırken. Ama “performans” dediğinizde... Tümüyle bu performans sisteminin değişmesi lazım. Verimlilik, liyakat, çalıştığı bölge, meslekteki deneyimi; bunlar apayrı şeyler, bunlarla ilgili düzenleme yapılabilir ama performans, ek ödeme falan; bu, bankacıları işte, “Kotanı doldur, sana bu kadar para veriyorum.” gibi. Ya, hasta ilişkisinde bu oldu mu “Kotanı doldur, bunu yap.” dediğiniz zaman herkes MR çeker, herkes PET çeker. Sonra yurttan gelir sizin yanınıza, der ki: “Ya, PET’te kanser biliniyormuş, bir çeksenize.” Onun detayını bilmez ki. Bizim az zarar verip hem ülkenin maddi durumunu korumamız lazım hem hastayı korumamız lazım hem insanlığı korumamız lazım. O yüzden, performanstan, döner sermayeden temel bir ücrete dönüşmemiz lazım.

Teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

4’üncü ve son önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 3’üncü maddesi ile değiştirilmekte olan ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun’un 5’inci maddesinin birinci fıkrasına birinci cümlesinden sonra gelmek üzere eklenen cümle aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Her bir sağlık tesisinde ek ödemeye esas işlemleri denetlemek üzere inceleme heyetleri oluşturulur. İnceleme heyetleri meslekte on beş yılını doldurmuş iki tabip, bir dış tabibi ve iki hemşireden oluşur. Bunlar başhekim ve ilgili servis başkanları tarafından seçilirler.

Durmuş Yılmaz

Ankara

Muhammet Naci Cinisli

Erzurum

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekeceyi mi okutayım, izahat mı yapacaksınız?

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – İzahat yapacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Şimdi, biz üçüncü kişiler hakkında karar verecek bir karar organı kuruyoruz. Bu karar organının adını yasaya yazmamışız; dolayısıyla, Danıştay da “Bunun ismini yasaya yaz.” diyor. Necdet Bey’in de söylediği gibi, ya, bu kurulun adının yasaya yazılması bence yeterli değil, bunun fonksiyonunun, görevinin, bunun nasıl insan kaynağı tarafından besleneceğinin açık ve net olarak yazılması lazım. Dolayısıyla, buradan hareketle de yönetmelikte de yapılacak şeyler var. Yani öngörülebilirlik açısından bu kurul kaç kişiden oluşacak, kimlerden oluşacak, oluşan kişilerin kimlikleri, nitelikleri nedir; bunların bu yasaya yazılması lazım. Yönetmelikte de görev süreleri, toplantı saatleri, günde kaç kere toplanacaklar veyahut da ayda kaç kere toplanacaklar ve toplandıklarında neyi nasıl görüşecekler, hangi evraklar üzerinden değerlendirme yapacaklar vesaire; bunların da yönetmelikte yazılması lazım. Bence bu hâliyle giderse isim var fakat altı yine boş. “Merkez Bankası Para Politikası Kurulu kurulur.” diyorsun; Para Politikası Kurulu üyesi kim, niteliği ne, kimler buraya gelecek, ne karar alacak, ne yapacak şeye bırakıyorsun yani keyfi bir yere bırakıyorsun. Bunun, belirsizliğin önceden ortadan kalkması, öngörülebilirliğin olması lazım. Dolayısıyla benim verdiğim örnekte belki hemşire buraya uygun değildir, belki dış hekimi buna uygun değildir, doktor arkadaşlar sistemin nasıl çalıştığını herhâlde daha iyi biliyorlar ama bu kurulu daha sağlıklı bir şekilde oluşturabilirler. Dolayısıyla böyle bir şeyin bu yasaya yazılması gerekir diye düşünüyorum.

Teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Bu konular çalışılacak; az önce de söyledik, teknik düzeyde bu konularda Genel Kurul aşamasına kadar bir teknik çalışma yapılacaktır.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Teknik bir konu değil ki bu Sayın Başkan. Kelime çikarılması teknik olur mu?

MADDE 4 – 209 sayılı Kanunun ek 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan “(altıncı fıkrası hariç)” ibaresi yürürlükten kaldırılmış, aynı cümlede yer alan “% 180’i” ibaresi “% 265’i” şeklinde, “döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılır” ibaresi “merkezi yönetim bütçesinden ek ödeme yapılır” şeklinde değiştirilmiş ve ikinci cümlesinde yer alan “istihdam edilen tabipler” ibaresinden sonra gelmek üzere “ile Bakanlık veya bağlı kuruluşlarının kadrosunda tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık mevzuatına göre diğer kamu kurum ve kuruluşlarında uzmanlık eğitimi veya yan dal uzmanlık eğitimi yaptırılanlar” ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 4’üncü madde tabip ve dış tabiplerinin ek ödemelerinin artırılmasına ilişkindir.

Bir izahat rica ediyoruz.

Buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Aslında 4’üncü maddeyi de 3’üncü maddenin devamı gibi ifade edebiliriz.

Tabip ve diş tabiplerinin 209 sayılı Kanun’la düzenlenen ödemesi 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’yle öngörülen tutarın altında kaldığından, toplu sözleşme gereği, ikinci bir bordroyla tamamlayıcı tutar için ödeme yapılması zorunluluğu hasıl olmuştur. Bu durumu ortadan kaldırmak için, 209 sayılı Kanun’un ek 3’üncü maddesinde düzenleme yapılmakta ve tabipler için yüzde 180 oranı yüzde 265 oranına yükseltilmektedir. Diğer taraftan, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’nin 56’ncı maddesi uyarınca, tabiplerimiz, tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi amacıyla, kadro ve özlük hakları Bakanlığımızda kalmak üzere üniversite hastanelerine gönderilmektedir. Bu şekilde görevlendirilen hekimlerimiz 209 sayılı Kanun’un ek 3’üncü maddesinden yararlanamamaktaydı. Yapılan düzenlemeyle, döner sermaye sabit ödemesi Bakanlığımız kadrolarında olup diğer kamu kurumlarına uzmanlık eğitimi için görevlendirilen hekimlerin de yararlanmasına imkân tanınmıştır. Sağlık Bakanlığı kadrosunda olup uzmanlık ya da yan dal uzmanlık eğitimi almak üzere üniversitelere gönderilen, görevlendirilen hekimlerimizin de hak kayıpları ortadan kaldırmak anlamındadır diyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, madde üzerinde söz talebi var mı?

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Söz talebim var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Sayın Bekaroğlu.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, bu, hekim ve diş tabiplerine döner sermaye bütçesinden yapılan sabit ek ödemenin merkezî yönetim bütçesinden verilmesine yönelik teklifin 4’üncü maddesinde yer alan düzenleme mali açıdan eksiktir. Katsayılarının artırılması ve beş yıllık eğitim alan eczacıların eğitim süresinin stratejik personel olması, hekim ve diş tabipleriyle aynı şekilde atamalarının gerçekleştirilmesi, diş hekimleriyle aynı şartlarda nöbet tutarak aynı nöbet saat ücretlerini alıyor olması gözetilerek düzenlemede kamu eczacılarının da olması gerekirdi. Niye ihmal edilmiş bunu anlamış değilim. Niye böyle ayrımcılıklar yapıyorsunuz? Çok büyük bir bütçe mi gerekiyor bunun için, bunu anlamıyorum yani.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Süleyman Girgin, buyurun.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Bu konuyla ilgili geçen maddede görüşlerimizi ifade etmiştik. Ben izninizle Başkanım, özellikle veteriner hekimlerle ilgili bir talep var, onu dile getirmek istiyorum.

Şimdi, arkadaşlar, veteriner sağlık emekçileri haykırıyor, “Yok sayılmaya isyan ediyoruz.” diyor. Veteriner hekimler, hayvan hastalıklarının yayılmasının önlenmesiyle mücadele, hayvanlardan veya hayvansal ürünlerden insanlara geçen hastalıkların önlenmesinde, hayvan hastalıklarının teşhisi, tedavisi ve koruyucu hekimliğinde ve bitkisel kaynaklı gıdanın üretiminden tüketimine kadar her yerde yer alan; halk sağlığının korunmasında, ilaç, aşı üretiminde çalışan bir meslek grubu. Kanunlara göre sağlık sınıfı ve sağlık alanında görev yapmaktadırlar. Sağlık Bakanlığında olmadıkları gerekçesiyle ve türlü bahanelerle sağlık çalışanlarına yapılan hiçbir iyileştirme uygulamalarından faydalanamamaktadırlar. Sağlık Bakanlığınca Türkiye Büyük Millet Meclisine sunulan ve kabul edilen doktor ve diş hekimlerine yapılan maaş ve emekliliklerinde sağlanan iyileştirmelerle de veteriner hekimler kapsam dışında tutulmuşlardır. Bu adaletsizliğin giderilmesi haklı talepleridir. Veteriner sağlık sınıfı çalışanları haklarını koruyan ve geliştiren adil bir ek gösterge istiyorlar.

Son olarak da insan ve hayvan sağlığı bir bütündür, ayrımcılık doğru değildir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Bakan Yardımcımıza söz veriyorum.

Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Şimdi, kamu kurumlarında çalışan tüm kamu personeli, buna sağlık personeli de dâhil, sağlık çalışanları da dâhil 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 9'uncu maddesi kapsamında ek ödmeden faydalanıyorlar. Söz konusu maddeden dolayı da ödemeleri gelir vergisine tabi değil. Sağlık Bakanlığında görev yapan tabiplerimiz ise 209 sayılı Kanun'un 3'üncü maddesine göre ek ödmeden faydalanıyorlar. Söz konusu ödeme gelir vergisine tabi.

Şimdi 6'ncı Dönem Toplu İş Sözleşmesi de 209 sayılı Kanun'un ek 3'üncü maddesi kapsamında yapılan ek ödemenin 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 9'uncu maddesi kapsamında yapılan ek ödemenin altında kalmaması gerektiğini söylüyor. Bunun altında kaldığından dolayı burada ikinci bir bordro düzenlenerek buradaki mahsuplaşma işlemi yapılıyor. Şu anda bu getirilen madde, 180 olanın 265'e çıkması durumunda burada ikinci bir bordro düzenlemesine, bu mahsuplaşma işlemine gerek kılmıyor. Burası ne bir artıştır ne bir eksilştir; sadece 2 kanun arasında kalan noktayla toplu iş sözleşmesini teknik olarak düzeltme maddesidir. Bir artışı ve eksisi olan bir konu değildir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

2 adet önerge vardır.

1'inci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 4'üncü maddesinde yer alan “%180'i” ibaresi “%265'i” şeklinde” ifadesinin “%410'u” ibaresi “%770'i” şeklinde, “%535'i” ibaresi “%695'i” şeklinde “%180'i” ibaresi “%450'si” olarak değiştirilmesini, madde düzenlenen 209 sayılı Kanun'un ek 3'üncü maddesinde yer alan “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine” ibaresinin “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine ve uzman eczacılara” ibaresi ile “tabipler” ibaresinin “tabipler ve eczacılar” ibaresiyle değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Emine Gülizar Emecan

Abdüllatif Şener

Cavit Arı

İstanbul

Konya

Antalya

Süleyman Girgin

Bülent Kuşoğlu

Mehmet Bekaroğlu

Muğla

Ankara

İstanbul

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

1 Aralık 2021 tarihinde gerçekleştirilen Türkiye Büyük Millet Meclisinin 25'inci Birleşiminde, tüm partilerin uzlaşısı ve oy birliğiyle görüşülmekte olan kanun teklifine ihdas edilen yeni maddelerle sağlık çalışanlarının özlük haklarında ve maaşlarında bir kısım iyileştirilmelere gidilmiş ve Genel Kurulda oy birliğiyle kabul edilen bu iyileştirmeler kamuoyunda sevinçle karşılanmıştı. Ancak sonrasında, ilgili maddelerin geri çekilmesi büyük tepkilere sebep olmuştu. Bugün (2/4485) esas numaralı Teklif'le getirilmek istenen düzenleme, o gün Meclis Genel Kurulunun oy birliğiyle aldığı düzenlemenin

gerisinde bir düzenleme olmakla birlikte kapsam olarak da daraltılmıştır. İlgili düzenlemenin tekrar Genel Kurulun geçmişte oy birliğiyle aldığı karar seviyesine çıkarılması ve kapsamının genişletilmesi Genel Kurulun saygınlığının korunması açısından önem taşımaktadır.

Resmî Gazete’de yayımlanan 26/3/2013 tarih ve 28599 sayılı Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’nde 30/9/2016 tarihinde yapılan değişiklikte yer alan “Madde 4-m/Değişik:RG-30/9/2016-29843) Stratejik personel: Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi mevzuatına göre uzman olmuş uzman tabip, uzman (TUTG), tabip, uzman dış tabibi, dış tabibi ve eczacı unvanındaki personeli” ifadesi ile hekimler gibi eczacılar ve dış hekimlerinin de stratejik personel oldukları belirtilmiştir.

Ayrıca, madde metnine eczacıların eklenmesi de uygun olacaktır. Hatırlanacağı üzere, Resmî Gazete’de yayımlanan 26/3/2013 tarih ve 28599 sayılı Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’nde 30/9/2016 tarihinde yapılan değişiklikte yer alan “Madde 4- m) (Değişik:RG-30/09/2016-29843) Stratejik personel: Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi mevzuatına göre uzman olmuş uzman tabip, uzman (TUTG), tabip, uzman dış tabibi, dış tabibi ve eczacı unvanındaki personeli” ifadesiyle hekimler gibi eczacılar ve dış hekimlerinin de stratejik personel oldukları belirtilmiştir. Beş yıllık eğitim alan eczacıların eğitim süresi, stratejik personel olması, hekim ve dış tabipleri ile aynı şekilde atamalarının gerçekleştirilmesi, tıbbi görevlerinin yanı sıra sorumluluk alarak kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanımını sağlamaları, dış hekimleri ve eczacıların aynı şartlarda nöbet tutarak aynı nöbet saat ücretini alıyor olması göz önünde bulundurulduğunda bu değişiklik talebinin yerinde olduğu düşünülmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Aslında edildi yani 3’e 1.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ben görüyorum buradaki sayıyı.

İkinci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 4’ncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 4- 209 sayılı Kanunun ek 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan “(altıncı fıkrası hariç)” ibaresi yürürlükten kaldırılmış, aynı cümlede yer alan % 180 i ibaresi “ % 300’ü” şeklinde, “döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılır” ibaresi “merkezi yönetim bütçesinden ek ödeme yapılır” şeklinde değiştirilmiş ve ikinci cümlesinde yer alan “istihdam edilen tabipler” ibaresinden sonra gelmek üzere “ile Bakanlık veya bağlı kuruluşlarının kadrosunda tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık mevzuatına göre diğer kamu kurum ve kuruluşlarında uzmanlık eğitimi veya yan dal uzmanlık eğitimi yaptırılanlar ve tüm sağlık emekçileri” ibaresi eklenmiştir.

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Necdet Bey, izah edeceksiniz galiba.

Buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Başkanım, teşekkürler.

Ben uzatmayacağım çünkü az önce Sayın Bakan Yardımcısının ve İsmail Bey'in de söylediği gibi, iç içe bunlar. Yani temel problem aslında, özlük haklarıyla ilgili yapılması gereken, sadece döner sermaye, performans değil; temel ücretlerde bir düzenleme yapmak lazım ve bunun emekliliğe yansması lazım. Yoksa etrafında dolanıp her seferinde çeşitli krizlerle, çeşitli gelişmelerle bunları düzeltmeye kalktığımızda hem yaşamaya hem Bakanlığa ve en çok da çalışanlara, sağlık emekçilerine ciddi bir haksızlık olur. Sağlık emekçileri uzun bir süredir şunu diyor: “Temel, geçinebilecek, insanca yaşayabilecek bir ücret düzenlemesi istiyoruz ve bunun emekliliğe yansmasını istiyoruz.” Her yaptığımız düzenlemenin size birçok olumsuz yansması gelecek. Sağlık çalışanlarının yaptığı işe baktığımızda, en büyük performans, onların motivasyonunu düşürmemek ve çalışma barışı ortamını bozmamak lazım. Her yaptığımız şey aradaki kopuşu getiriyor, ekip hizmetini bozuyor, performansı bozuyor, motivasyonu bozuyor. Yani burada temel ücret... Ama tırnak içinde şunu söyleyeyim: Öyle bir hâle geldik ki -İsmail Bey, siz de biliyorsunuz- Sayın Bakan, hekim veya çalışanlardan hiçbiri döner sermaye alamadığı için izne çıkamıyor. İzin en doğal hakları. Şimdi, bir taraftan emeklileri söyledik. Yani bir insan izin almadığında, dinlenmediğinde acilde nasıl hasta bakacak, nasıl ameliyata girecek, nasıl yapacak? Bunun doğal hakkı değil mi? Demek ki paraya ihtiyacı var ki izne çıkmıyor, yoksa kimse paraya ihtiyacı olmadığı için tatilden kendisini mahrum eder mi? Bunlarla ilgili düzenlemeler düşünülüyor, etrafında dolanıyoruz. Bari en azından bu izin sürecinde ortalama bir gelir alsalar yani insanların en doğal hakkı, sadece alkış istemiyorlar; bari bunu ekleysek, o da yok. Yani daha çok, işveren gibi düşündüğümüzde çalışanlar yok oluyor ve çalışanları bir sisteme bağlamış oluyoruz. Tümünüle bunun düzenlenmesi lazım, yoksa her seferinde bunları konuşmuş olacağız diye düşünüyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Madde kabul edilmiştir.

5'inci maddeyi okutuyorum:

MADDE 5- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“**GEÇİCİ MADDE 9-** Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 31/12/2021 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarlarının %50'sinin bu maddenin yayımı tarihinden itibaren bir yıl içerisinde ilgililerce defaten veya taksitle ödenmesi hâlinde, geri kalan kısmı ferîleriyle birlikte terkin edilir. Şu kadar ki, alacak tutarı 5.000 Türk lirası ve altında ise tamamı resen terkin edilir; alacak tutarının yarısının 5.000 Türk lirasının altında olması hâlinde 5.000 Türk lirası terkin edilerek bakiye kısım tahsil edilir. Bu alacakların tahsili için açılmış davalar ile yürütülen icra takiplerinde;

a) Derdest davalar bakımından, defaten ödeme ve terkin hâlinde karar verilmesine yer olmadığına, icra takipleri bakımından takibin iptaline;

b) Taksitle ödeme hâlinde, taksit ödeme süresince davanın durdurulmasına, icra takiplerinde takibin geri bırakılmasına; taksitlerin ödenmemesi hâlinde davanın ve takibin devamına; ödeme tamam olduğunda davalarda karar verilmesine yer olmadığına, takiplerde takibin iptaline,

karar verilir.

Karar verilmesine yer olmadığına veya takibin iptaline karar verilen hâllerde yapılan masraflar taraflar üzerinde bırakılır ve vekâlet ücretine hükmolunmaz.

Davanın durdurulması veya takibin geri bırakılması hâllerinde zamanaşımı süreleri durur.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 5’inci maddemiz, sağlık hizmeti alan ve sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilerin borç ödemelerinin kolaylaştırılmasına ilişkindir.

Buyurun, bir izahat alalım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde sağlık hizmeti alan ve herhangi bir sebeple ilgili mevzuat kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilerin 31/12/2021 tarihine kadar olan borçları için ödeme kolaylığı sağlanmaktadır, bu amaçlanmıştır. Tahsili için yapılacak olan takip masraflarının asıl alacak tutarından fazla olması sebebiyle 5 bin Türk lirasına kadar olan tutarların tamamen terkin edilmesi, borç tutarının yarısının 5 bin Türk lirasının altında olması hâlinde ise 5 bin Türk lirasının terkin edilerek bakiye kısmının tahsil edilmesini amaçlamaktadır. Ayrıca, bu işlemler sebebiyle devam eden dava ve icra takiplerinin durumu düzenlenmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Burada 10 bine çıkarılması ve 10 binin üstünün de yarısının alınmasına ilişkin bir konuşma olmuştu, bir önerge gelmemiş bu konuda yani bir önerge hazırlanacak diye bir bilgimiz vardı ama.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Anladım Sayın Başkanım, hemen hazırlatıyorum.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Benim önergem vardı, konuşabilir miyim Başkanım, soru sorabilir miyim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tabii.

Buyurun Necdet Bey.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – En çok da burada bu 5 binin altı ve üstü... Kim bunlar? Bunlar kim ve nerede, hangi hastanelerde? Hangi hastanelerde, kim bunlar? Yani sorum: Kim olursa olsun, bunlar niçin ödeyemiyorlar bunu ve hangi hastalıklar; yani kanser mi, kronik hastalık mı, bir muayene mi, yani bunlar ne? Ve hangi hastaneler; üniversite hastaneleri mi, kamu hastaneleri mi? Yani gerçekten soruyoruz çünkü bunları bilmemiz lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir analiz istiyorsunuz yani.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Hangi hastaneler, hangi şehirler, hangi hastalıklar? Hastalığı da bilmemiz lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yani şimdi hazır bilgi yoksa bile bunu bir çalışıp... Var mı elinizde, bilmiyorum?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani hangi müdahale? Ve bunlar kim?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Olan bilgiyi bir ifade edelim de...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tabii tabii, olanı ifade edin.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani bunlar kim? Yani bunları bilelim ki yani...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Biraz konuşulmasında fayda var, önerge hazırlanıncaya kadar konuşalım bu konuları biraz.

Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, şimdi, sağlık söz konusu olduğunda Anayasa’mızda geçen ifade “herkesin” ifadesi. Yani burada Türk vatandaşı, bir başka vatandaş falan diye... Hani ben teknik olan kısmını söylüyorum, “Türk vatandaşı değildir.” anlamında söylemiyorum, “herkesin” ifadesi var.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Öyle de olması lazım, sağlık evrensel bir şey.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Diğer taraftan teklifte de buradaki “gerçek kişiler” ifadesi de takip hukuku bakımından kanunda olan ifade. Yani bunun hani bir yere çekilmesi, bir taraftan yapılması vesaire o şeye girmeyelim diye, bunlar bu şekliyle, muhtemelen mevcut kanunlardan alınarak teklif yazılmış anladığım kadarıyla.

Diğer taraftan ise, “Neden 5 bin?” mevzuu şu: Şimdi, bugün herhangi bir konuda kamunun veya herhangi bir kişinin bir kişiden bir alacağı olduğu zaman, 5 bin liranın altındaki rakamı dava edebilmek için 5 bin liranın üstünde bir rakam harcıyorsunuz, dava masrafları vesaire.

Şimdi, burada, kamuda kim borçlu, bunlar kim, borçlular kim? Bir kere, devletimizin sosyal hukuk devleti olmasının gereği olarak, genel sağlık sigortası 18 yaşın altındaki herkesi kapsıyor; bunlar değil.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bu, gelir testindeki ihmallerden mi kaynaklanıyor acaba?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İkincisi, gelir testinde herhangi bir prim ödemeye müsait olmayanlar; e bunlar da değil, bunların da zaten primleri Sosyal Yardımlaşma Vakfı aracılığıyla ödeniyor. Pekâlâ, işçi, SSK’li çalışanlar mı? Hayır, bunlar değil, bunların borcu varsa bile “işverenin borcu” diye ondan alınıyor. Memurlar zaten değil, devletimiz ödüyor. Burada kalan sadece BAĞKUR’lular ya da BAĞKUR’lu olmayıp GSS konusunu ihmal etmiş olanlar.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Primini ödemeyenler.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Primini ödemeyenler.

Şimdi, “Burada 85.947 vatandaşımız var.” diyeceğim ama Sayın Başkanım, bu, şöyle anlaşılmasın “85.947 kişi” demek değil yani 85.947 dosya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mükerrer kişiler, mükerrer de olabilir.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakın, tabii, aynı kişinin 4 kere, 5 kere hastaneye... Hani, işlemi bitmemiş, bu kadar dosya oluşmuş bununla ilgili, alacak dosyası. Neticesinde, bu 24.913... Yaklaşık olarak baktığımız zaman, 300 lira ortalamalı bir dava demek bu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Takip masrafları ne kadar? Muhtemelen daha fazla olabilir.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani buradaki o rakamlar, sadece rakamsal ortalamalar çünkü Sayın Vekilimin talep ettiği bilgi çok teferruatlı bir şey gerektirecek, bir bakınız ona da ben sadece matematiksel olarak bir şeyleri ifade etmeye çalışıyorum. 10 bin liraya kadar olanı da 1.156 kişi, bunun karşılığı da 8 milyonluk bir rakam. Buna baktığımızda da 8 bin liralık bir ortalamaya tekabül eder bu da. Şimdi, genel çerçevesi bu minvalde. Bunlarla ilgili takdir yüce Meclisin.

Yani sonuçta, bu önergeden biz şunu anlıyoruz: 5 bine kadar... Şimdi, Sayın Başkanımızın ifadesi, hani bu konudaki önerge şeyiyle 10 bin liraya kadar olanların dışında, aynı madde şunu kapsıyordu: 10 bin liranın üzerinde borcu olanların da borçlarının yarısını ödemeleri durumunda geri kalan borçtan terkin edileceği. Yani, burada, tabii, takdir Meclisin. Vatandaşımızın bizim kurumlarımızla yani Sağlık Bakanlığına bağlı kurumlarla... Biz hiçbirini genel sağlık sigortanız var, yok vesaire diye geri çevirmiyoruz, hepsine bakıyoruz. Sigortası varsa bu haktan yararlanmak üzere SGK’ye biz onu fatura ediyoruz; yoksa, vatandaşa çıkartıyoruz faturayı, bu şekliyle alacak bekliyor. Alacaklarla ilgili de Sayıştay “Bunları niye almadınız?” dediği zaman, tebligat çıkartıyoruz ama sağlık hakkı evrensel hukukta da kendi hukukumuzda da zorunlu bir hizmettir gözüyle bakıp tedavi etmeye çalışıyoruz. Pandemi döneminde ise sağlık sigortası olsun olmasın çıkarılan Cumhurbaşkanlığı Kararı’yla da bütün herkese ücretsiz olarak, sigortasız olarak bakılmıştır, bütün tedavi süreçleri, ilaçları, aşıları ücretsiz olarak verilmiştir. Buradaki bu limitin ne yapılacağı, nasıl bir şey olacağı da meclisimizin takdirdir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Necdet Bey, buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Gerekçede var, tabii ki, böyle olursa gerekçede de az konuşmuş olurum.

Sayın Bakan, teşekkürler, aydınlattınız ama şimdi, mesela gerçekten bunların çoğunluğu BAĞ-KUR’luysa silelim. Neden? Çünkü sosyal devlet olma anlayışı... Ama işte, bunu bilmemiz lazım. Ama art niyetli yapan varsa, art niyetli ödemeyenler varsa hem cezası hem kesintisi hem hukuksal... Yani bunun izahı şu olamaz: Hukuksal masrafımız artıyor diye 5 binin altını silelim, öbürünü alalım. Yani böyle gidersek değil... Biz şunu merak ediyoruz yani: Gerçekten bunlar kim? Yani gerçekten para mı ödeyemiyorlar? Kanser hastasıdır, sürekli ilaç alıyor, para ödeyemiyor, BAĞ-KUR’ludur; yani diyelim ki. Siz dediniz ya “BAĞ-KUR’lular var.” diye. Veya ameliyat olamıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İlaç kısmı yok.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Ya, neyse yani.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hastane masrafı.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani şimdi, ameliyat oldu, yoğun bakımda yattı, taburcu olamıyor; yani bunu bilmemiz lazım. Şimdi, yoksa biz burada 128 defa, 130 defa vergi muafiyeti çıkarmışız. Daha yeni İstanbul Finans Merkezi için yabancılara demişiz ki: “Gelin, sizden vergi almıyoruz.” Kur korumalı mevduatta demişiz: “Vergi almıyoruz.” Birçok şeyde... Pandemiye elektrik faturasını ödeyenlere değil, elektrik şirketlerine demişiz ki: “3 milyar size hibe ediyoruz.” Havaalanında pandemiye zarar ediyoruz, demişiz: “Sizden 1 milyar euro almıyoruz.” Ya burada 118... Fark 85 milyon. Eğer bu BAĞ-KUR’luysa silelim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 10 bine çıkaralım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Necdet Bey, teşekkür ediyoruz.

Buyurun Sayın Bekaroğlu.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Patronların hepsi BAĞ-KUR’lu.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – O zaman onun düzenlemesini yapalım Mustafa Bey. Patronları korumayalım, onlara... Zaten Türkiye’deki problem o, patronlar vergi kaçırıyor...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bekaroğlu’na söz verdim.

Buyurun.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Sayın Başkan, değerli arkadaşlar; ya, şimdi Sayın Bakan Yardımcısının yaptığı konuşmalardan da anlıyorum ki burada böyle büyük bir para yok. Yani niçin bunun 5 bin, 3 bin şeyine giriyoruz? Yani bunu bütünüyle niye affetmiyoruz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Takdir sizin efendim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Efendim?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Takdir Meclisimizin, bizim bir itirazımız olmaz.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, “Takdir Meclisin.” diyorsunuz ama öyle olmuyor, yani sizden bir şey gelirse, ne gelirse arkadaşlarınız bunu değişmez hakikat olarak görüyorlar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi bir önerge geldi.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ha, geldi mi önerge? Kaldırıyor muyuz bütünüyle?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok, 10 bine çıkıyoruz, üstünün de yarısını sadece...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, 10 bine çıkarmak bir şeye değmez ki arkadaşlar yani. Çok büyük bir para değil. Bütünüyle kaldıralım, şöyle akşam akşam bir sevap alalım ortak. Kaldıralım, büyük bir para değil bu, küçük...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben bir şey sorabilir miyim?

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, ben de bir şey soracağım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sayın Bekaroğlu, eğer bunlar patronsa affetmeyelim.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Ya, patron filan yok, şu...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, çok kısa, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben, tabii, Sayın Bakan Yardımcımıza bu konuyla ilgili bir soru yöneltmek istiyorum. Dün bir hekim arkadaşımız şöyle bir mesaj göndermiş: “Bu vazgeçilen, terkin edilen paralar hastanelerin SGK’dan alacağı paralar, dolayısıyla da bizim döner sermayemize yansıyacak paralar. Yani bizim hekim olarak hakkımızı affetmeyin...” gibi böyle bir mesaj göndermişti. Bilmiyorum ben, böyle midir, değil midir? Bilgi almak istiyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tahsil edilen şeyler değil anladığım kadarıyla...

Buyurun Orhan Bey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani hastanenin alacağı paralar mı Sosyal Güvenlik Kurumundan?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Nasıl SGK’dan alınacak...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ben de konuyla ilgili, aslında biraz da bu çerçevede söz aldım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Yanlış bir mesaj geliyor ya. SGK’dan zaten alınmaz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Orhan Bey’i dinleyelim lütfen.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Burada bu düzenlemeler yapılırken sadece “Bunun hukuki masrafları şu kadar çıkar, buna gerek var mı?” perspektifiyle tek başına yaklaşılmaz. Bunun yanında, belki az önceki serzenişten dolayı bir hassasiyet ortaya konulmuş olunabilir. Hani tamamı bu şekilde bir sistem varsa bu sistemden dolayı yapmaya gerek var mı, tamamını yapmak bizim yetkimiz içerisinde mi gibi düşünülmüş olabilir ve bunun yanında daha ziyade bu tarz düzenlemeler yapılırken şu planlanır: Sonuçta bunun ödenerek devam... Yani sistemin devamlılığı için bunların ödenmesi gerekir ama burada bir müşküle düşülmüş, ödenememiş. Şimdi, her defasında kişinin karşısına bunu çıkartıp, bundan dolayı engelle karşılaşmasını sağlamakta doğru olmaz, “Ya ne olursa olsun, biz hiç ödemedi de bu hizmeti alabiliriz.” tarzında bir yaklaşıma da onu yönlendirmemek gerekir. Dolayısıyla, devlet düzenleme yaparken veyahut da bizler burada düzenlemeleri yaparken mevcut durumun farkında olarak orada bir iyileştirme yapıp olması gereken noktasında da kişiyi teşvik edici bir aralık oluşturmak durumundayız. Bence burada bu aralığı bu rakamlarla bu şekilde yakalamışlar. Bunu ifade etmek istedim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Cavit Bey, buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, şimdi Sayın Bakan Yardımcımız dedi ki: Buradaki sayının, dosya sayısı olduğu yani kişi sayısı değil de dosya sayısı... Dolayısıyla bir kişinin -diyelim ki- 5 bin TL borcu var ama 5 tane dosyadan borcu var yani 25 bin TL. Şimdi, bu borcun takibi... Yani üzerine

gidilmeyecek mi? Yani sonuçta bir dosyada 5 bin TL olduğunda biz iyi niyetli sayalım ve borcu silelim ancak şimdi bunu alışkanlık hâline getirmiş; belki parası da var, belli değil. Dosya bazlı değil de kişi bazlı düşünmekte fayda olduğunu düşünüyorum, kamu kaynakları yönünden önemli. Birinci konu bu.

İkinci konu, şimdi şu cümleyi ben yine bir hatırlatayım istedim size: Şimdi “Derdest davalar bakımından, defaten ödeme ve terkin hâlinde karar verilmesine yer olmadığına, icra takipleri bakımından takibin iptaline” Yine (b) bendinde de “ödeme tamam olduğunda davalarda karar verilmesine yer olmadığına” dair karar verilmesi öngörülmekte.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tamamladınız mı?

Buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) - Şimdi buradan yola çıkarak, bir avukat olarak şunu hatırlatmak zorundayım: Şimdi “Derdest davalar bakımından, defaten ödeme ve terkin hâlinde karar verilmesine yer olmadığına”dan anlaşılan şudur: Bir icra takibinde örneğin, alacaklı hakkında ya belgeye dayalı alacak davası açmak ya da borçlunun icra takibine itiraz etmesi hâlinde itirazın kaldırılmasıyla, iptaliyle ilgili dava açmak suretiyle yargılama safahatı devam eder. Şimdi şöyle söyleyelim: Eğer karşı tarafın avukatı var ise “karar verilmesine yer olmadığına” şeklinde mahkeme karar verirse vekâlet ücreti doğabilir karşı tarafa. Yani bugün de 5 bin liralık bir davadan vazgeçerken yine 5 bin liraya yakın bir vekâlet ücretiyle karşı karşıya kalabilirsiniz, hatırlatmış olayım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Bu, önemli bir husus. Dosya bazında mı bu limit, kişi bazında mı, bunu belki şu anda hemen netleştiremeyebilirsiniz ama Genel Kurul safahatına kadar bir netleştirelim, ona göre gerekirse tekrar bir tadilat yapılır üzerinde bu maddenin, bunu netleştirmekte fayda var.

4 önergemiz var, 1’inci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 5’inci maddesi ile 209 sayılı Kanun’a eklenmek istenen geçici madde 9’un ilk fıkrasının aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

“GEÇİCİ MADDE 9 – Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinin 31/12/2021 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarları bu maddenin yayımı tarihi ile birlikte terkin edilir.

Emine Gülizar Emecan

Abdüllatif Sener

Cavit Ari

İstanbul

Konya

Antalya

Süleyman Girgin

Bülent Kuşoğlu

Mehmet Bekaroğlu

Muğla

Ankara

İstanbul

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi mi okutalım?

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Gerekçe...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Ülkenin içinde bulunduğu ekonomik koşullar göz önüne alındığında, vatandaşların sağlık hizmetlerine erişim sebebiyle borçlandırılması ve bu borç üzerinden sıkıntıya düşürülmesi vatandaşlar üzerindeki maddi ve manevi yükü daha da arttıracaktır. Sosyal devlet ilkesi gereği bahse konu borçların tümüyle terkin edilmesi uygun olacaktır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

2'nci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 5 – 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 9 – Sağlık Bakanlığına ve üniversitelere bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 08/06/2022 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarlarının tamamı terkin edilir.”

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ –Gerekçesini mi okutayım?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Gerekçeyi okuyun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Hem üniversite hastanelerinin çalışanlarını kurumlarında tutabilmeleri hem de sağlık emekçilerinin hak kaybının önlenmesi açısından üniversite hastanelerinde çalışan sağlık çalışanlarının Sağlık Bakanlığı hastanelerinde çalışan meslektaşları ile aynı haklara sahip olacak şekilde düzenleme yapılması, kamuda çalışan sağlık çalışanlarına yönelik yapılan tüm düzenlemelerin üniversite hastanelerini de içerecek şekilde, meslek ayrımı yapılmadan genişletilmesi önerilmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesiyle 209 sayılı Kanun'a eklenmekte olan geçici madde 9'un birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan “sağlık sigortasından yararlanamayan” ibaresinden sonra gelmek üzere “Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı” ibaresinin eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Durmuş Yılmaz

Ankara

Muhammet Naci Cinisli

Erzurum

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Teklifin ilk hâlinde düzenlemeden kimlerin yararlanacağı hususunda muğlaklık oluşmaktadır. Muğlaklığın giderilmesi amacıyla maddenin önergemiz doğrultusunda değiştirilmesi yerinde olacaktır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

4'üncü ve son önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesiyle 209 sayılı Kanun'a eklenen geçici 9'uncu maddesindeki "5.000" ibarelerinin "10.000" olarak değiştirilmesini arz ve teklif ederim.

Cemal Öztürk

Giresun

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Terkin edilecek alacakların parasal limiti 10.000'e yükseltilmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda 5'inci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler...

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ben maddeyle ilgili konuşacaktım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir sonraki maddede olur mu acaba?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ya, bu maddeyle ilgili konuşacaktım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Geçti, oylamaya girdik. Bir sonraki maddede ifade edersiniz.

Kabul edilen önerge doğrultusunda 5'inci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmmiştir.

MADDE 6- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin;

a) (c) fıkrasının (1) numaralı bendinde yer alan "800'ünü", "500'ünü", "600'ünü" ve "300'ünü" ibareleri sırasıyla "950'sini", "650'sini", "750'sini" ve "375'ini" şeklinde,

b) (c) fıkrasının (2) numaralı bendinde sırasıyla yer alan "600'ünü", "250'sini", "200'ünü", "150'sini" ve "200'ünü" ibareleri sırasıyla "750'sini", "305'ini", "255'ini", "225'ini" ve "260'ını" şeklinde,

c) (h) fıkrasında yer alan "800'ünü", "800" ve "1600'ünü" ibareleri sırasıyla "950'sini", "950" ve "1900'ünü" şeklinde,

değiştirilmiş ve maddenin (i) fıkrasının üçüncü paragrafı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Üniversitelerin (c) ve (f) fıkraları kapsamındaki personeline bu madde uyarınca her ay yapılacak ek ödemenin net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanır."

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 6’ncı madde üniversite hastanelerinde görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin merkezî yönetim bütçesinden yapılmasına ilişkindir. Daha önce genel olarak yapılanı üniversitelere teşmil eden bir madde anladığım kadarıyla.

Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Sağlık Bakanlığında yapılması amaçlanan düzenlemeye benzer bir şekilde üniversite hastanelerinde görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin de merkezî yönetim bütçesinden karşılanması ve ek ödeme tavanlarının artırılmasını amaçlamaktadır.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Buyurun Emine Hanım.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Ben bir önceki maddeyle ilgili konuşacağım bu maddede.

Şimdi, getirilen düzenleme şu anda ülkenin içinde bulunduğu ekonomik koşullar altında vatandaşın rahatlatılması açısından, hakikaten, tabii ki olumlu bakabileceğimiz bir düzenleme. Aslında ekonomik krizin büyüklüğünün de ve vatandaşın zorlanması da bir anlamda kabulü gibi bir düzenleme olmuş oluyor. Ancak Türkiye’de son yıllarda vergi indirimleri, vergi afları, muafiyetler o kadar çok uygulandı ki bunun içine vatandaşın borçlarının silinmesi de eklendiğinde hakikaten sistemin ciddi bir zarar görmesine yönelik sonuçlar doğurma riski var. O nedenle, bu tür düzenlemelerin ben dikkatli yapılması gerektiğini düşünüyorum.

Bir de bu ödemenin hangi bütçeden, nereden yapılacağıyla ilgili bir soru sorulmuştu, aynı soruyu soracağım çünkü galiba onun cevabını alamadık. SGK’den hastanelere ödenecek olan tutarlardan mı yani özellikle yine sağlık çalışanlarına döner sermayeden ödenecek olan tutarlardan mı bir terkin gibi olacak bu? Ödemenin kaynağı neresi olacak? Onu tam bir cevaplarsanız 5’inci maddeyle ilgili. Yani o zaman, aslında, burada devlet hiçbir şey yapmamış oluyor. Devlet, yine, hastaneler ile sağlık çalışanlarının ödemeleriyle vatandaş karşı karşıya getirmiş oluyor, sonuç bu.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Hiç öyle yorumlamamak lazım.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Tam da böyle yorumlamak lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Sayın Eldemir.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, zaten SGK’den bizim hekimlere dağıttığımız performans ödemeleri, hekimlere dağıttığımız rakamlar hiçbir zaman ürettikleri tahakkukun karşılığı değildir, daha yüksek bir rakam göndererek bu dağıtımı sağlıyorlar. Yani “global” diye bir bütçeden alıyoruz, tahakkuktan direkt rakam almıyoruz. Bunu Fikret Bey de gayet iyi bilir şundan dolayı: SUT bedelleri şu anda çok düşük kaldığı için oraya tahakkuk üzerinden gönderilecek rakamlar sadece sabitleri dahi zor karşılamakta. Bundan dolayı biz global bütçe üzerinden bir rakam almaktayız. Onun için orada herhangi bir doktorun kaybindan öte devletin burada almadığı şey olmuş oluyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Müsaade ederseniz bir şey ekleyebilir miyim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun tabii.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben şöyle bir öneride bulunacağım: Hekim arkadaşların buradaki terkin edilen kısım bizim hakkımız... Onu açıklarsanız bence Bakanlık açısından da iyi olur diye düşünüyorum ben.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, açıklarız onu kanunla beraber.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet çünkü hani yaygın şekilde böyle bir şey geldi bize, onu ifade edeceğim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani şöyle olmuş olsa yani biz dağıtmış olduğumuz bedelin hepsini hekim arkadaşlarımızın oluşturduğu tahakkuk üzerinden karşılamış olsak, SGK'den o kadar parayı alıyor olsak arkadaşlarımız haklı olur.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ancak biz o paranın katbekat üstünde bir para almış oluyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Benim tavsiyem açıkçası, Bakanlık olarak bunu açıklarsanız hekim arkadaşlar hiç olmazsa...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, açıklarız, açıklarız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İyi olur.

Açıklığa kavuşması iyi oldu bu hususun.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ben de aynı şekilde... Hatta Genel Kurulda görüşülene kadar bu konuyla ilgili daha geniş kapsamlı bir tablo bize sunarsanız rakamsal bazda, çok daha iyi anlaşılır.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, tabii, olur, olur. Yani tahakkukumuz ne kadar, bizim dağıttığımız ne kadar diye belirlersek belli olmuş olur o.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Evet, teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, teşekkür ediyorum.

Şimdi, 6'ncı maddeyle ilgili 2 adet önerge vardır, okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin 6'ncı maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 6- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin;

a) (c) fıkrasının (1) numaralı bendinde yer alan “800’ünü”, “500’ünü”, “600’ünü” ve “300’ünü” ibareleri sırasıyla “1000’ini”, “800’ünü”, “950’sini” ve “575’ini” şeklinde,

b) (c) fıkrasının (2) numaralı bendinde sırasıyla yer alan “600’ünü”, “250’sini”, “200’ünü”, “150’sini” ve “200’ünü” ibareleri sırasıyla “850’sini” “405’ini” “355’ini”, “325’ini” ve “360’ını” şeklinde,

c) (h) fıkrasında yer alan “800’ünü”, “800” ve “1600’ünü” ibareleri sırasıyla “1100’ünü”, “950” ve “2250’sini” şeklinde, değiştirilmiş ve maddenin (i) fıkrasının üçüncü paragrafı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Üniversitelerin (c) ve (f) fıkraları kapsamındaki personeline bu madde uyarınca her ay yapılacak ek ödemenin net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmemek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanır.”

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi mi okutayım Necdet Bey?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Gerekçeyi okuyalım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

Gerekçe:

Üniversite hastanelerinde çalışan sağlık emekçilerine yapılan döner sermaye ek ödeme oranları artırılmıştır. Ayrıca 375 sayılı Kanun ek 9 gereği ek ödemeler mahsup edilmemek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanması sağlanmıştır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Diğer önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 6'ncı maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 6- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58'inci maddesinin;

a)(c) fıkrasının (1) numaralı bendinde yer alan “800’ünü”, “500’ünü”, “600’ünü” ve “300’ünü” ibareleri sırasıyla “950’sini”, “650’sini”, “850’sini” ve “375’ini” şeklinde,

b)(c) fıkrasının (2) numaralı bendinde sırasıyla yer alan “600’ünü”, “250’sini”, “200’ünü”, “150’sini” ve “200’ünü” ibareleri sırasıyla “750’sini”, “305’ini”, “255’ini”, “225’ini” ve “260’ını” şeklinde,

c)(h) fıkrasında yer alan “800’ünü”, “800” ve “1600’ünü” ibareleri sırasıyla “950’sini”, “950” ve “1900’ünü” şeklinde, değiştirilmiş, fıkranın üçüncü cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiş ve maddenin (i) fıkrasının üçüncü paragrafı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu oranlar en az yüzde 500 olarak uygulanır.”

“Üniversitelerin (c) ve (f) fıkraları kapsamındaki personeline bu madde uyarınca her ay yapılacak ek ödemenin net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanır.”

Durmuş Yılmaz

Muhammet Naci Cinisli

Ankara

Erzurum

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi mi okutalım Durmuş Bey?

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Gerekçeyi okuyalım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

Gerekçe:

Teklifin ilk hâlinde yapılan düzenleme yerinde olmakla birlikte yetersizdir. Tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde görev alıp bilimsel çalışmalara önemli katkılar sağlayan, öğrenci yetiştiren öğretim görevlilerimiz için yapılan iyileştirme miktarı artırılmalıdır. Bilimsel çalışmaların özendirilmesi ve bu çalışmalara katkı sunan öğretim görevlilerinin döner sermayeden aldıkları payın yükseltilmesi ve maddenin (h) fıkrasında belirtilen ek ödemelerin taban miktarının belirlenmesi amacıyla maddenin önergemiz doğrultusunda değiştirilmesi gerekmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... 6'ncı madde kabul edilmiştir.

MADDE 7- 14/4/1982 tarihli ve 2659 sayılı Adli Tıp Kurumu ile İlgili Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanunun 30 uncu maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu fıkra uyarınca personele her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödmeden mahsup edilmek üzere merkezi yönetim bütçesinden karşılanır.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 7'nci madde Adli Tıp Kurumunda görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin merkezi yönetim bütçesinden yapılmasına ilişkindir.

İzahat için teklif sahibine söz veriyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sağlık Bakanlığı ve üniversitelerde olduğu gibi Adli Tıp Kurumunda görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin de merkezi yönetim bütçesinden karşılanması amacıyla düzenleme yapılmaktadır. 7'nci maddedeki teklifimiz budur.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1 adet önerge vardır.

Önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 7'nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 7- 14/4/1982 tarihli ve 2659 sayılı Adli Tıp Kurumu ile İlgili Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanunun 30 uncu maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu fıkra uyarınca personele her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödmeden mahsup edilmeden merkezi yönetim bütçesinden karşılanır.”

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Necdet Bey.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Bilemiyorum, Adli Tıp Kurumu Başkanı burada mı değil mi, sabah buradaydı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Burada.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Aslında, burada, tabii, her açıdan desteklemek lazım Adli Tıp Kurumundaki çalışanları en alttan en üste kadar. Fakat Türkiye’deki asıl problem yani bu hukukun tartışıldığı, yargının tartışıldığı dönemde Adli Tıp Kurumunun özerk olması lazım, başlı başına özerk bir kuruma dönüşmesi lazım. Adli Tıp Kurumu Adalet Bakanlığı bünyesinde olduğunda ve birçok tartışmaya söz konusu olduğunda kendi de çalışırken epey zorlanıyordur. Yani belki de biz özlük haklarından önce, maaş düzenlemesinden önce -bunu yapalım ama- en büyük özellik, Adli Tıp Kurumunun özerk olması lazım. Bakanlık bünyesinde değil; tümüyle bağımsız, akademisini geliştiren, eğitimi geliştiren, teknolojiyi geliştiren ve hiç kimsenin mağduriyetine ne kamunun ne yargının... Tarafların tümüyle güvenebileceği bir kuruma dönüşmesi lazım. Yani çünkü şimdi, biz biliyoruz, mesela, Aysel Tuğluk’un meselesi Adli Tıp değerlendirmesine göre olağan çünkü o dönemdeki şartları uygun mu değil mi? Ama şu andaki şartları uygun değil.

Tümüyle destekliyoruz Sayın Başkan ama en büyük destek özerk olmanızdır ve oraya atanmaların, yerleşmenin, çalışmanın ve her tarafa yayılmasının tümüyle sizin -veya sivil toplum örgütleriyle beraber- denetiminizde olması lazım.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Cavit Bey, buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, şüphesiz ki Adli Tıp Kurumundaki görevliler hakkında yapılan bu düzenleme tabii ki önemli, destekliyoruz ancak şöyle bir durum var: Adli Tıp Kurumu Kanunu’nda ödemeleri gösteren bir tavan uygulaması var yani bu sabit ödemenin artırılması faydalı ama Adli Tıp Kurumu Kanunu’nda mevcut tavan uygulamasındaki oranlar artırılmadıkça gerçek bir iyileştirmeden bahsedemeyeceğiz. O nedenle, iyi bir artış alınabilmesi için Adli Tıp Kurumu Kanunu’ndan kaynaklanan bu oranların yani tavan olarak geçen oranların artırılması gerektiğini buradan ifade etmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

7’nci maddeyi oylarına sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

8’inci madde atamalar ve yer değiştirmelere ilişkin usul ve esasların belirlenmesine ve doktor öğretim üyelerinin eğitim verebilmeleri için bir yıl çalışma şartı getirilmesine ilişkindir.

MADDE 8- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 1 inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi ve ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.“Kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.”

“Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent, doktor öğretim üyesi, eğitim görevlisi ve başasistanlar tarafından verilir. Doktor öğretim üyesi ve başasistanların tıpta uzmanlık eğitim verebilmeleri için uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şarttır.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kurayla yapılan dış tabibi ve eczacı atamalarında önceki kura dönemlerinde müracaatı olup atanamayanları önleyecek bir sistemin oluşturulmasına yönelik olarak yer değiştirme ve kura şartlarının Bakanlığımızca belirlenmesi hususunda düzenleme yapma yetkisinin verilmesidir, konu budur.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1 adet önerge vardır.

Önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 8'inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 8 – 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 1 inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi ve ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.”

“Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent, doktor öğretim üyesi, eğitim görevlisi ve başasistanlar tarafından verilir. Doktor öğretim üyesi ve başasistanların tıpta uzmanlık eğitim verebilmeleri için Sağlık Bakanlığı'na ve Üniversitelere bağlı Eğitim Araştırma Hastanelerinde uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şarttır.”

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Necdet Bey.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) - Yani birincisi şu: Yani “bir yıl” diyoruz da yani normalde şu anda mesela Türkiye’de eğitim fakültelerini bitirenlere bile bir pedagoji eğitimi şart koşuluyor. Yani bir yıl bir yerde fiili çalışmak eğitim vermek anlamına gelmiyor. Yani bunun gerekçesi de şu: İşte öğretim üyeleri kalmadı, akademi boşaldı. Niçin akademi boşalıyor? Niçin buna neden olduk? Niçin tutamıyoruz? Yani öyle bir yere getirdik ki, sözde, o dönem muayenehanelere karşı çıkıyorduk, şimdi bütün üniversite hastanelerindekiler muayenehaneler açtı. Ben Dicle Üniversitesi Rektörüyle beraber yolculuk yaptım, kendisi de biliyor ki -belki Cevdet Bey de bilir- artık bütün akademisyenlerin, hepsinin muayenehanesi var.

Yani şimdi bunun etrafında dönmeyelim, soruna eğilelim. Soruna eğilmediğimiz sürece... Yani işte “Bir yıl çalışıp gel, akademisyen ol.” Yani İsmail Bey, bizim eğitim dönemimizde böyle bir şey yoktu; Sayın Bakan, böyle bir şey yoktu. Yani en azından o eğitim alanında çalışmak, nasıl anlatılır, nasıl dinlenilir, neler yapılır literatür nasıl takip edilir... Yani biz kolaya kaçmak için bir yerde kendi sistemimizin içini boşaltıyoruz, onu doldurmak için de başka bir düzenleme yapıyoruz. Niçin boşalıyor, niçin gidiyor, bunun önlemini almıyoruz. Yani üniversitede akademisyen tutamıyoruz, eğitim ve araştırma hastanelerinde tutamıyoruz. Şimdi giderek niteliksiz bir eğitim verecekler, insanlara unvan veriyoruz, biraz para desteği veriyoruz, tümüyle yukarıya dönüyor, eğitime dönmüyor. Yazık, her aşamada bunu bu aşamaya getirdik. Yani soruna eğilelim, sorunu çözelim. Yani bir yıl çalışmış, iki yıl çalışmış, bu değil ama bir kıtas getirelim. En azından diyelim ki: “Eğitim ve araştırma hastanelerinde

eğitim verecek formasyona sahip şu kadar çalışsın.” Yani bir yıl fiilî görev yapmış öyle insanlar var ki hiç gitmeden, hiç çalışmadan kamudan maaş alıyorlar; imzasını atıyor, alıyor, kartından çekiyor. Yani bununla ilgili daha detaylı bir düzenleme yapın.

Bir diğeri, kura. Kura meselesiyle ilgili -yani Dişhekimleri Birliği adına gelen arkadaşımız da söyledi- kura meselesi gerçekten Bakanlığın... Ben de kura çektim, siz de çektiniz. Bununla ilgili, bir altını doldurmak lazım. Halil Bey, siz, Fahrettin Bey; şu andaki yönetim yarın değişse birileri bunu kötüye kullansa ne olacak? Yani birileri başka bir şekilde kullansa ne olacak? Buna bu yazılım döneminde, bu dijital çağda başka bir formül bulmamız lazım. Yani Google’a giriyorsun, bir “ayakkabı” diyorsun, 2’nci gün ayakkabı reklamlarından geçemiyorsun. Yani bunu işte kurada çıkamadı, değiştirelim; işte, 3 sefer, 5 sefer çıkmadı, onun ataması için kolaylık sağlayalım değil, bir düzenleme yapalım,

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) - Sayın Bakana ben şöyle ifade etmek istiyorum: Şimdi, üniversite hastanelerinde bir standart olması lazım. Bakıyorsunuz A şehrindeki bir üniversitedeki öğretim görevlisinin muayenehane açma yetkisi var, B şehrindeki aynı akademik unvana sahip kişinin yok yani bu bence bir standarda kavuşmalı. Hatta efendim, işte dışarıda muayenehanesi olan öğretim görevlisinin üniversite hastanesinde eğitim görevlisi olarak kabul edilip... Mesela bir hasta yatışı yapamıyor, ameliyatlara giremiyor yani bu açıkçası, eğitim öğretim de yapamıyor. Ya dışarıda muayenehanesi olanları artık tamamen üniversiteden ayırın veyahut da herkese o hakkı tanıyın çünkü o kişi de gelsin ameliyathaneye girsin ve asistanlara o operasyonları öğretsin. Şu anda yapılan şey hülle açıkçası. Hoca, profesörün dışarıda muayenehanesi var; efendim, gelen hastayı başasistanın üzerinden yatırıyor, ameliyata ya o giriyor ya girmemiş, öbürkünün üzerine yazıyor yani buna gerek yok artık ülkemizde, bir standarda lütfen kavuşsun. Yani İsmail Bey’le de defalarca bunu konuştuk. Bu, büyük bir sıkıntı bence ve Türk tıbbını da geriye götürüyor bu. Yani hakkını verelim hocaların, üniversitede çalışanlar hatta mesai saati sonrası muayenehanedeki bu haklarını kullansınlar, gerekirse mesai sonrası daha fazla bir ödeme imkânı tanıyalım ve içeride gelsinler, ameliyatları yaparken hiç olmazsa usta-çırak ilişkisi dâhilinde de yeni hocaları, doktorları yetiştirsinler. Doğru değil mi İsmail Bey? Bunu mutlaka yapmak durumundayız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önce bir önergeyi oylayalım, sonra Bakan Yardımcımıza söz verelim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylamadan önce Bakan Yardımcımıza söz verelim, bir yorumları varsa bu konuda.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, şimdi, Sayın Başkanım, Sayın Balıkesir Milletvekilimiz Fikret Şahin Bey’in söylediği, tam gün yasasıyla ilgili bir konu. 2014 yılında Anayasa Mahkemesinin verdiği karardan önce muayenehanesi olanlarınkı açık, ondan sonraki tam gün yasası gereği kapalıdır. Burada şehir şehir farktan ziyade, burada tarih söz konusudur. Bizim bununla ilgili Sağlık Bakanlığına bağlı afilliye hastanelerde de uygulama şöyle yürütmektedir: Eğer bir hekim, akademisyen bir hekim hocamız bizim afilliye hastanemizde sözleşme imzaladıysa “Hasta bakacağım.” dediyse muayenehane açma hakkı yoktur, muayenehane açarsa bizde hasta bakma hakkı vermemiş oluyoruz. Şimdi, bu maddeden ari konulardı bunlar, bu maddeyle ilgili değil.

Bu maddede şimdi, sayın milletvekilimizin... Yani bu bir yıl mevzusu şudur: Hâlihazırda doktor öğretim üyesi hakkı alıp kadrodan dolayı bu hakkı kullanamayanlar, atanamayanlar; kadro ilana çıkmamış... Bizim elimizde çok var böyle. Nasıl var? Bizim mesela Ankara Şehir Hastanemizde doktor öğretim üyeliği hakkı görünüyor; yayınlarını yapmış, her şeyini yapmış ancak kadro ilan edilmediği için... Meclisten mesela yeni geçti, biliyorsunuz, yıllardır bekliyorduk.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Biliyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Şimdi, bu kişiler, hoca unvanı var ama kadro olmadığı için atanamamış; kadroya atanır atanmaz eğitim verebilsinler diye konulan bir madde. Yani şöyle: Burada bekleyen... Yani bu aynı şekilde, eğitim araştırma hastanelerimizin tamamında, hak almış, hak etmiş ama kadrosuzluktan bekliyor. Şimdi, bunu bir yıl daha o kadroda bekletip bunun derse girmesini engellemenin bir pratik faydası yok. Yani zaten o hastanede...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani eğitim verme formasyonu var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Tabii, var formasyonu.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Bunu niye yazmamışsınız?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Hayır, buradaki düzeltmenin yapılacağı... Orada bir yıl çalışıyor olması demek bu kadrodan dolayı bir yıl beklemiş veya daha fazla beklemiş; bu geldiyse yapılabilir. Yani burada bir eğitimi basitleştiren veya eğitimle ilgili yani...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Bakanım, oraya yazarız “eğitim formasyonu” tamam. Şimdi, bu çıktı çünkü mağdur olanlar var. Peki, yarın birisi geldi “Ben fiili olarak çalışıyorum, başlıyorum.”

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, fiili olarak “Başlıyorum, çalışıyorum.” diyemez. O zaman da yine ilan yapılacak, ilanda yayın şartlarına bakılacak, kadroya atanacak, o da başlayabilir.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – O zaman neyin şartına bakılacak yani onun mesela fiili olarak eğitim formasyonuna...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Sayın Vekilim, bakın, burada, doçent olan ve profesör olanlarda da var bu. Aynı şekilde kadrosuzluktan o tarzda olanlar da var ama burada bu “doktor öğretim üyesi” ile “yardımcı doçentlik” kavramı, biliyorsunuz, birleşen kavram olunca burada bunu yazmaya ihtiyaç oldu. Yani bulunan bir adam, bir yıldır orada çalışan birisi, orada çalışmış olması demek bir yıldır bununla ilgili zaten hasta bakmış veya işte, oradaki...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Liyakati tamam, yayını tamam.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Liyakati tam demek yani şey demek değil, biz buna zaten olmasa müsaade etmeyiz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, teşekkür ediyorum.

Emine Hanım’ın bir sorusu var, buyurun...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – “Akademik unvanlı doktor” diyorsunuz yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Tabii, tabii.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Sıradan doktor anlıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR –Değil, hayır efendim. Kadro sırasını bekleyen...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Emine Hanım’ın da bir sorusu var.

Emine Hanım, buyurun.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ben de tam anlamak ve tam anlaşılması açısından... Şimdi, birinci fıkrada, bu ek madde 1'in birinci fıkrasında Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelere ilişkin usul ve esasların Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenmesi düzenleniyor. Bu, daha önceki uygulamayla arasındaki fark tam olarak nedir yani neden bu düzenleme getirildi; onu tam bir anlayabilir miyiz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, bu konuda da tabii, aslında -atladım- biz burada bir haksızlığın veya bir adaletsizliğin önüne geçmek adına bu öneriyi uygun buluyoruz yani şundan dolayı: Şimdi, her yıl açıktan atamayla biz diş hekimi ve eczacı alıyoruz. Her sene de yaklaşık 2 sefer yani bir aksilik olmazsa 2 sefer ilana çıkıyoruz açıktan atamayla ve kurayla alıyoruz, direkt kurayla.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Sağlık Bakanlığı bünyesindeki hastanelere mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, tabii. Sağlık Bakanlığı bünyesindeki hastanelere veya ağız ve diş sağlığı merkezlerine. Şimdi, bugün yeni mezun olan birisi de tek kura hakkına katılıyor, birkaç yıldır bu kuraya girip çıkmayanlar da aynı kuraya katılıyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olasılık aynı yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Olasılık aynı.

Diyoruz ki: Kişi ne kadar çok bu kuraya girdiyse o kadar hak verelim yani 2'nciye girenin 2 kura hakkı olsun, 3'üncü kuraya girenin 3 hakkı olsun, 4 olan 4 ve bunu beş yıllı sınırlandıralım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olasılığını artıyorsunuz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani beş yıl, en fazla beş yıl hani bu şekliyle...

CAVİT ARI (Antalya) – Sonuçta kura olacak ama.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ama kura yani.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, sonuçta kura ama 5 kişi gibi girmiş olacak diyelim, beş yıl bekleyen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, yeni başlayan birisine aynı kura hakkında...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Nasıl olacak? 1 tane isim 5 sefer mi konulacak?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Aynı isim 5 ihtimalli girmiş olacak.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – 5 kere çekecek yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, tabii.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 5 isim olarak, 5 isim gibi girecek.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ha, eşitliği bozacaksınız siz orada. Biraz...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Eşitliği bozacağız, adalet sağlamaya çalışıyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Biraz olasılık artmış olacak.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ya yönetmelikle... O yüzden mi yönetmelikle düzenlenmesi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İşte, oradaki bu şeyi “Beş yılda bir, her girdiği döneme bir kura hakkı verilir.” demeyi yönetmeliğe bırakıyoruz. Burada yer değiştirme, bizim, kanunda “Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği” bizim personel yönetmeliğimizin genel ismi.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Emir orada o yer değiştirmeye ilgili bir yere alınacak falan anladı. Dedim ki: O çok problem değil, kaldırılabilir.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Onu çıkaracağız.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – “Onu da çıkaralım.” dedi yani çok şey değil. Buradaki kura ihtimalini artırmak ve bu, adil olanı. Kura kalkmıyor yani ihtimal oranı... Bunu uygulayan kamu kurumları var.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Yani ben torbaya elimi attım, bir çektim...

CAVİT ARI (Antalya) – Boş.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır efendim, öyle değil.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Boş çıkardı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bunda kura Noterler Birliğinin oluşturduğu bir sistem var; bunun üzerinden, artık biliyorsunuz dijital yapılıyor kura işleri. Burada, diyelim ki siz 5’inci giriştesiniz, ben ilk giriyorum, sizin ihtimaliniz matematikteki ihtimal hesaba göre, bana göre 5 kat fazla oluyor. Anlatabildim mi efendim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, Necdet Bey, kısa olursa sevinirim.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Aslında bu konuda ben Türk Dışhekimleri Birliğinden gelen arkadaş, avukat, vekilleri bir şey sunduğundan dolayı ben yola çıktım yani kendisi burada ise bir söz hakkı versek bu kura meselesi...

Yoksa Sağlık Bakanlığının...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK DANIŞMANI AV. MUSTAFA GÜLER – Çok teşekkür ederim.

Efendim, buradaki sorun: İhtimali bütünüyle değiştiriyor, bir; ikincisi, Sayın Bakan Yardımcısının söylediği ölçütün hiçbiri şu andaki teklifin içerisinde yok. Sayın Bakan Yardımcısının buradaki izahatı çerçevesinde bu şekilde olabilir ya da yönetmelik başka türlü olabilir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanaklara geçti söylediği her şey.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu şey değil yani...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bakın, tam tutanak tutuyoruz ve Bakan Yardımcımızın söylediği her şey tutanaklara geçti.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK DANIŞMANI AV. MUSTAFA GÜLER – Kuşkusuz, kuşkusuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yarın, yönetmelik farklı bir şekilde çıktığında siz de elbette bunu tartışma konusu yapabilirsiniz.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK DANIŞMANI AV. MUSTAFA GÜLER – Ama buradaki görüşmeler meselesi Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Her şey kanuna yazılmaz; Anayasa var, yasa var, yönetmelik var, bir hiyerarşi var düzenlemelerde.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK DANIŞMANI AV. MUSTAFA GÜLER – Sayın Başkan, kuşkusuz, ben sizinle karşılıklı konuşamam ama burada en azından bir iki ölçütün tarif edilmesi yasa koyucunun iradesinin idareye belirtilmesi bakımından kıymetlidir. Gerekçesinde de yok bu, sadece Sayın Bakan Yardımcısının izahında var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buna özgü değil, genel anlamda da böyle yapıyoruz biz kanunlarda.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK DANIŞMANI AV. MUSTAFA GÜLER – Takdir sizindir efendim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İzahat yapıldı, neyin murat edildiği ortaya kondu ama 1 önerge var, bu önergede de bu yer değişikliği konusunu herhâlde kaldırıyoruz.

Önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi’nin çerçeve 8’inci maddesiyle değiştirilen 3359 sayılı Kanun’un ek 1’inci maddesinin birinci fıkrasındaki “atama ve yer değiştirmelerine” ibaresinin “atamalarına” şeklinde değiştirmesini arz ve teklif ederiz.

Cemal Öztürk

Giresun

BAŞKAN CEVDET YILMAZ –Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Yer değiştirmelerine ilişkin ifade madde metninden çıkarılmaktadır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

MADDE 9- 3359 sayılı Kanunun ek 3 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “veya ilgililerin talebi halinde 10.7.2003 tarihli ve 4924 sayılı Kanuna tâbi sözleşmeli sağlık personeli” ibaresi yürürlükten kaldırılmış ve fıkraya birinci cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir. “Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, bulundukları ilde 4924 sayılı Kanuna tabi sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilirler.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 9’uncu madde devlet hizmeti yükümlülüğünün öncelikle devlet memuru olarak yapılmaya başlanmasına ilişkindir.

Önerge yok.

Buyurun, kısa bir izahat alalım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok teşekkür ediyorum.

Sözleşmeli pozisyon sayısı sınırlı olduğundan devlet hizmeti yükümlülüğünün öncelikle devlet memuru statüsünde ifa edilmeye başlanması ve daha sonra mevcut pozisyon sayısı dikkate alınarak sözleşmeli statüye geçiş imkânı sağlayacak değişikliğin yapılmasıyla ilgilidir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, sizin söz talebiniz yok değil mi?

CAVİT ARI (Antalya) – Yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mustafa Bey’in var.

Mustafa Bey, buyurun.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Şimdi, gerekçeye de baktığımız zaman doğru, isabetli bir düzenleme yani mecburi hizmet yükümlülüğünün sözleşmeli olarak yapılmamasını öngören bir düzenleme; öyle anlıyorum ama burada -maviyle yazılan- 2’nci cümle “Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel bulundukları ilde 4924 sayılı Kanun’a göre sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilir.” “Yapmakta olan” diyor “tamamlayan” demiyor, “hizmet yükümlülüğünü tamamlayan” demiyor. Yani ben 6’ncı gruptayım mesela üç yüz gün yükümlülüğüm var, üç yüz günü bitirdikten sonra mı geçebilirim? Ama bu öyle anlam çıkarmıyor.

İSMAİL TAMER (Kayseri) - Diyelim, örnek veriyorum, 5’inci ve 6’ncı bölgelerdeki görev zorluğu olan yerde bir daha mecburi hizmete gidiyor ama mecbur hizmeti bitirdikten sonra anında oradan diğer yerlere tayin yaptırmak isteğini ortadan kaldırmak, orada devam etmesini sağlamak amacıyla biter bitmez sözleşmeli hâle getirmenin önünü açacak bir durum bu.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Yani öyleyse sıkıntı yok. Bir de uygulamada karşılaştığımız bir konu Sayın Bakanım; Konya merkezde gidelim bir hastaneye, acilde hem kadrolu var hem 4924’lü var. Yani eleman temininde güçlük çekilen yerlerde istihdam için getirilmiş bir düzenleme. O da orada ücretler arasında hakikaten çok şey oluyor... Aslında bunu 5’inci, 6’ncı grup yerlerde çalıştırmak isabetli, hani, yüksek ücretli.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, aynı hastanede, aynı uzmanlık alanında herkes aynı olacak, bu temel prensip olacak. Şimdi, bu sayı artınca bunu revize etme kolaylığı olacak. İkincisi de belirlenen bir hastanede, onda da herkes 4924’lü olacak.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) - O adaleti sağlayacak.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – O adaleti sağlayacağız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Kurumsal bazda yapacaksınız yani şahıs bazında değil.

MUSTAFA KALAYCI (Konya) – Bana kalırsa bu 5’inci, 6’ncı gruba ücreti biraz daha yüksek verelim ki... Çünkü ilçelerde uzman hekim tutamıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu sayıyı artırıp bütün herkese verdiğimiz zaman tutabileceğimizi düşünüyoruz, tutamazsak tekrar kapınıza geleceğiz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Bu konuda, Bingöl Milletvekili olarak da teşekkür ediyorum; hakikaten bu madde bölgesel dengesizlikleri giderme anlamında önemli bir katkı sunacak diye düşünüyoruz.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Biraz deneyeceğiz anladığım kadarıyla.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, kısa bir şey sorabilir miyim ben?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bölge tazminatını yükseltsek daha iyi değil mi sözleşme yerine? Bölge tazminatını yükseltelim, orada kalsın.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Mevcut görev aylığımızın içinde “bölge tazminatı” diye bir tazminat konmamış.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Öyle bir şey yapsak ya.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Biz ondan ziyade performansın ötesinde, hekim tutmakta zorluk olan yerlerde... Yani bunu sonuçta Bakanlığımız görevlendiriyor, orada nüfustan dolayı, yapılamayan işlemlerden dolayı puan üretilmediği için istediği rakamı alamayan doktorlarımız oluyor. Burada doktor tutmanın yöntemi olarak bunu uyguluyoruz. Bunda muvaffak olduğumuz yerler var ve kalanı da faydalandırmak istiyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Ekrem Bey, buyurun.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) - Teşekkür ediyorum.

Şimdi, İsmail ağabey, şöyle: Mecburi hizmet... Tabii, bizim illerimiz aslında dezavantajlı iller için açıkçası. Ben, mesela öğleden sonra da söyledim, doktor geliyor ama çok çabuk istifa ediyor. Daha önce de Sayın Bakanımızla da Bakan Yardımcımızla da konuştuk. Burada, istifa eden şahsın 657’de aslında en azından altı ay ve daha fazla veya bir senenin geçmesi lazım. 4’üncü, 5’inci bölgelerde istifa eden bir doktorun en azından bana göre iki sene boyunca göreve alınmaması diye bir şeyi size öneriyorum.

İkincisi de sözleşmeli olarak yapmış olduğunuz doktorun sözleşmesi kaç yıllık orada? Şimdi, çok uzun süre çakılı kaldığı zaman doktorların genelde -bu bütün kamu kuruluşlarında öyledir- performansları düşük olur, adama artık gına gelir orada. Dolayısıyla buna ilişkin önerileriniz nedir, onu da bilmek istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teşekkür ederim.

Diğer soruları da alalım, topluca cevaplayalım.

Necdet Bey, buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Aslında soru değil, önergem var, ben orada da söyleyecektim.

Yani, şimdi, biz tersten konuşuyoruz; Ekrem Bey’in söylediğini dinleyince. Ben de bölgeden milletvekiliyim; Batman’dan. Uzun süre de, işte, hekimlik alanında, sivil toplum örgütlerinde çalıştım. Bizim farklı açıdan bakmamız lazım. Yani parayla orada tutmak değil, mecburi göndermek değil. Bu ülke hepimizinse herkesin koşarak gitmesi lazım. Ve niçin? İşte “Bingöl’de değil.” dediğimiz zaman, bizim kendimize sormamız lazım ve bunun nedenleriyle ilgili çözümler üretmemiz lazım. Yani 2023’e giderken hâlâ biz “mecburi hizmet”i kullanıyorsak veya “sürgün yeri” gibi kavramlar kullanıyorsak zor. İstanbul da bugün, bir sürgün yeri, İstanbul da mecburi hizmet yeri. Yani bizim bunlarla ilgili gerçekçi çözüm bulmamız lazım. Yoksa zorla “Kalın.” “Sözleşmesini uzatmayın.” demek, işte “Yurt dışına gidin.” demektir, “Terk edin, gidin.” demektir, sorunu farklı metotla çözmektir. Ama bizim hep beraber üzerinde çalışmamız lazım; meslek örgütlerini dinlemek lazım, bu konudaki sivil toplum örgütlerini dinlemek lazım, bölgede çalışanları dinlemek lazım. Niçin Bingöl’de kalmak istemiyor, niçin gitmek istemiyor, o niçinlerin çözümünü bulmamız lazım. Niçin İstanbul’da kalmak istemiyor; onun çözümünü bulmamız lazım. Yoksa, böyle yaklaşmadığımız sürece 100’üncü yıla giderken hâlâ “mecburi hizmet”, “şark görevi”, “sürgün yeri” gibi kavramlar çıkacak.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Tabii, bu arada Fikret Bey hatırlattı, ben de Komisyon Başkanı olarak bir hakkımı kullanayım, Bingöl Milletvekili olarak. Bir hastane ihalemi yapılmıştı, maalesef fiyat artışlarından dolayı iptal oldu, tekrar yapılmasını bekliyor Bingöl halkı onu da belirtmiş olalım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, siz yaptırıyorsanız biz Balıkesir olarak ne yapalım? Sayın Cora’nın da memleketinde ihale iptal olmuş.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Düzenlemeyle ilgisi yok bu arada ama madem bölgesel konulara girdik bir temennimizi ifade etmiş olduk.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Bu da bir sonuç, sebep değil. Makrodengeleri iyi sağlayacaksınız, ihaleyi iptal ettirmeyeceksin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, bu konuyla alakalı zaman zaman bazı talepler geldi. Bakanımız, şu anda... Genelde yaklaşık maliyetlerin üzerinde teklifler gelmişti. Ancak yaklaşık iki hafta önce yayınlanan kararnameyle yeni birim fiyat cetveli yayınlandı, yaklaşık maliyetler, şu anda, tekrar hesap edilip yatırım programımızda projesi tamamlanmış işlerin hepsi ihale edilecek.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Güzel, bu müjde oldu; teşekkür ederiz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ama ek bütçeye ihtiyacınız olmayacak mı orada?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Paramız var Sayın Vekilim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Madde kabul edilmiştir.

10'uncu madde sözleşme...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, bir şey ekleyeyim müsaadenizle.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir maddeye geçelim orada söz vereceğim.

10'uncu madde sözleşmeli personel sayısının artırılmasına ilişkindir.

MADDE 10-10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun I inci maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesinde yer alan “22000’i” ibaresi “27.000’i” şeklinde değiştirilmiştir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 10'uncu maddeyle ilgili kısa bir izahat alalım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Herhâlde 11'inci madde olarak mı şey yapacağız?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 10'uncu madde.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkan, 11'inci madde, 10'uncu madde farklı...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Biraz farklı da isterseniz ben 10'u şey yapayım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 10'uncu maddedeyiz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – “22.000”den “27.000” olarak mı sizin orada...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tamam işte sayının artırılması, evet.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Neyse, bende onu 11'inci madde olarak geçmiştiz. Ben onu söyleyeyim, daha sonra isterseniz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hangisi?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 10'uncu maddede Sağlık Bakanlığının... Belki benimki yanlış olabilir o zaman.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, bu, sözleşmeli personel sayısının artırılması.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Pozisyon yetersizliği sebebiyle 4924 sayılı Kanun’a tabi sözleşmeli personel istihdamında güçlük yaşandığından bu güçlüğü aşmak üzere pozisyon sayısı artırılmaktadır; mevcut düzenleme, “22.000” olan pozisyonu “27.000”e çıkarmaktadır.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayıyı artırıyor.

Teşekkür ederiz.

Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Tabii, Halil Bey’e sözüm, Sağlık Bakan Yardımcısına; “Paramız var.” diye ifade etti, tutanaklarda da var; madem paramız varsa buyurun, Balıkesir Devlet Hastanemizi yapalım.

Sayın Bakanın da sözü var, “Mart 2022 tarihinde proje ihalesini gerçekleştireceğiz.” demişti, hâlen gerçekleşmedi. Söz alabilir miyim Sayın Bakanım sizden bu konuda?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi, diğer soruları da alalım, topluca cevap verin.

Evet, Ekrem Bey’de herhâlde söz.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Evet, Sayın Bakanım, teşekkür ediyorum.

İzninizle...

SALİH CORA (Trabzon) – İhale yapıldığında siz de dava açmayacağınıza söz veriyor musunuz?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Düzgün yapılırsa ihalesi...

SALİH CORA (Trabzon) – Hemen mahkemeye koşmayacaksınız.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – İhaleyi düzgün yapın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, Ekrem Bey’e söz verdim.

Buyurun Ekrem Bey.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Sayın Bakanım, teşekkür ediyorum.

Benim bir teşekkürüm Halil Bey’e; burada da özellikle Sağlık Bakanımıza, Hüseyin Bey’e ben gerçekten teşekkür ediyorum, Sağlık Bakanlığı Strateji Daire Başkanlığının, bütün çalışanlarına. Mesela, Ağrı’daki bizim devlet hastanemizin, Kadın Doğum ve Çocuk Hastanemizin geçen ayın 6’sında ihalesine çıkıldı ama 1 kişi katıldı, iptal oldu. Geçen hafta yine Çevre ve Şehircilik Bakanlığının özellikle yeni düzenlemeyle birlikte fiyat artışlarına ilişkin bir tespiti de yapıldı. Bundan sonraki süreçte de inşallah önümüzdeki ay Ağrı Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi ihalesi yapılacak. Ben özellikle Sağlık Bakanlığı yetkililerimize teşekkür etmek için söz aldım.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Halil Bey, buyurun lütfen.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Efendim, bizim yatırım programımızda olup projeleri tamamlanan bütün hastanelerin ihalesini yapacağız. Burada, Erzurum Milletvekilimiz Sayın Naci Cinisli Beyefendi’nin de sorduğu Eğitim ve Araştırma Hastanemizin 31 Mayıs tarihinde renovasyon ihalesi yapılmıştı, ihale kararı da verildi yani onaylandı. Burada, bütçe imkânları, bu anlamda yatırım programımızda olan işlerin yapımıyla alakalı herhangi bir tereddüt yok. Balıkesir’in de uygulama projeleri tamamlanır tamamlanmaz ihalesini yapacağız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

1 adet önerge vardır, önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 10'uncu maddesinin teklif metninden çıkarılmasını arz ve teklif ederiz.

Necdet İpekyüz

Batman

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçe mi, izahat mı?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) - Sayın Başkan, aslında, birçok şeyi tekrarlamış olduk. Sorun, sayının artırılması, sözleşmelerin uzatılması değil. Gerçek temel ücret düzeyinde, bir şeyin, düzenlemenin yapılması lazım. Az önce Sayın Bakan siz de söylediniz, işte, bir kurumda çalışan hekimler arasında farkın olmaması lazım. Yani eğitimde de sağlıkta da artık bu a, b, c gibi şeylerin kaldırılması lazım, farkların kaldırılması lazım. Yani öyle oldu ki hekimlerin bir kısmının eşleri başka yerde, kendileri başka yerde; hemşirelerin bir kısmı veya çalışanların bir kısmı aynı okuldan mezun olmuşlar, aynı yerde çalışıyorlar farklı ücretlere tabiler. Yani özlük hakları konusunda, bunları düzeltmediğimiz sürece sağlıklı bir ilerleme sağlayamayız. Yani sözleşme değil, temel ücreti alan kadrolu bir...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

11'inci madde eğitim aile sağlığı merkezi veya eğitim aile hekimliği birimlerinde eğitici olarak görev yapanlara ek ödeme verilmesine ilişkindir.

MADDE 11-24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin dokuzuncu fıkrasının beşinci cümlesi yürürlükten kaldırılmış, altıncı cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve fıkra aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Bu ödemelerden yararlanan personele, çalışmaları sebebiyle 209 sayılı Kanunun 5 inci ve ek 3 üncü maddeleri ile 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi uyarınca hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle ödeme yapılır.”

“Bu ödemeler toplamı ilgisine göre 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi ile 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinde belirlenmiş olan tavanları geçemez.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İzahat rica ediyoruz, buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Sağlık politikası çerçevesinde hedefimiz tüm aile hekimlerinin, aile hekimliği uzmanlarından oluşması ve aile hekimliği birim sayılarının artırılmasıdır. Aile hekimliği asistanları üç yıllık uzmanlık süresinin on sekiz ayını hastanelerde rotasyonla geçirmekte olup geri kalan on sekiz ayında ise -daha önce ifade etmiş olduğumuz gibi- sahada uygulamalar kapsamında eğitim veriliyor. Dolayısıyla, ülke genelinde 46 ilde, 85 eğitim kurumunda yaklaşık 230 aile hekimliği eğiticisinin -bunlar akademik kariyerli, profesör, doçent, doktor, öğretim üyesi gibi ve başasistan gibi- riyasetinde 2.300 asistan eğitim görmektedir. Bu sayıların her yıl artması ve sahadaki hizmetlerin aile hekimliği uzmanları tarafından verilmesi hedeflenmektedir. Değişiklikle, çalıştıkları birimin tamamında, hem eğitim aile sağlığı merkezlerinde hem de hastanede ödeme hak edebilecekleri... Bu kapsamda bu eğiticilere verilmesiyle ilgili bir kanun teklifi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

12'nci madde Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatı çalışanlarının sabit ek ödemelerinin merkezi yönetim bütçesinden yapılmasına ilişkindir.

MADDE 12-27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesinin sekizinci fıkrasında yer alan, “Sağlık Bakanlığının, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun” ve “Türkiye Halk Sağlığı Kurumu,” ibareleri madde metninden çıkarılmış ve fıkra da yer alan “Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığı,” ibaresi “Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı,” şeklinde değiştirilmiştir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun lütfen.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatında çalışanların, döner sermaye bütçesinden ödenen sabit ek ödemelerinin 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin ek 9'uncu maddesi kapsamında merkezi yönetim bütçesine alınmasıyla ilgilidir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

13'üncü madde yürürlük maddesidir.

MADDE 13- Bu Kanunun;

a) 2 nci, 3 üncü, 11 inci maddeleri ve 6 ncı maddesi ile 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinin (c) fıkrasının (1) ve (2) numaralı bentleri ile (h) fıkrasında yapılan değişiklik yayımını takip eden ayın birinde,

b) 4 üncü, 7 nci, 12 nci maddeleri ve 6 ncı maddesi ile 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinin (i) fıkrasında yapılan değişiklik bu Kanunun yayımını takip eden aybaşında,

c) Diğer maddeleri yayımı tarihinde,
yürürlüğe girer.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1 adet önerge vardır, okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 13'üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinde yer alan “bu Kanunun yayımını takip eden aybaşında” ibaresinin “yayımını takip eden ayın 15'inde” şeklinde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Cemal Öztürk

İsmail Güneş

Giresun

Uşak

Nilgün Ök

Yaşar Kırkpınar

Denizli

İzmir

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Önergeyle yürürlüğe ilişkin hüküm netleştirilmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

14'üncü madde yürütme maddesidir.

MADDE 14- Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Sayın üyeler, görüşülmekte olan teklif metninde kanunların hazırlanmasında uygulanan usul ve esaslar çerçevesinde, kanun tekniğine uygunluğun sağlanması için gerekli düzenlemelerin yapılması ve madde numaralarının yeniden düzenlenmesi, önergeyle yapılan değişikliklerin kanun sistematiğine uygun olarak metne yerleştirilmesi, anlama açıklık kazandırılması amacıyla redaksiyona tabi tutulması, yürürlük maddesinin kabul edilen değişikliklere göre yeniden gözden geçirilmesi hususlarında Komisyon Başkanlık Divanına yetki verilmesini; ayrıca, muhalefet şerhlerinin 13 Haziran 2022 saat 12.30'a kadar verilmesini; kanun teklifinin Genel Kurul görüşmelerinde Komisyonumuzu temsil etmek üzere özel sözcüler olarak; Abdullah Nejat Koçer, Şirin Ünal, Ekrem Çelebi, Orhan Yegin, İbrahim Aydın, Bekir Kuvvet Erim, Ahmet Kılıç, Nilgün Ök, İbrahim Aydemir, Cemal Öztürk, Yaşar Kırkpınar, Uğur Aydemir, Salih Cora, İsmail Güneş, Tamer Osmanağaoğlu, Mustafa Kalaycı'nın belirlenmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Teklifin tümünü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler...

III.- AÇIKLAMALAR (Devam)

4.- *Antalya Milletvekili Cavit Arı'nın, çekincelerini ifade etmek kaydıyla, CHP olarak (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi için olumlu oy kullanacaklarına ilişkin açıklaması*

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, bir dakika, tümü oylanmadan bir beyanımız olacak; düğmeye basmıştık, görmediniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkanım, değerli arkadaşlar; burada sağlık personeliyle, özellikle doktorlar ve diş hekimleriyle ilgili, maaşlarının artırılmasıyla ilgili bir düzenleme görüşüldü. Bu konuda, genel anlamda bir muhalefet şerhimiz olacak ancak düzenleme tam anlamıyla aralık ayında gündeme gelen düzenlemenin tam karşılığı olmasa da mevcut hâliyle özellikle doktorlar ve diş hekimlerinin gelirlerinin artırılmasına faydası olacağı için bu anlamda, en azından şimdilik, daha sonra yapılacak olan düzenlemeye kadar; daha sonraki düzenlemede gelirlerin daha da artırılması ve kapsama veteriner hekimlerin, eczacıların ve diğer sağlık çalışanlarının da alınacağı umuduyla; bu aşamada bu çekincelerimizi de ifade etmek kaydıyla Cumhuriyet Halk Partisi Grubu olarak olumlu oy kullanacağımızı ifade etmek istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A)KANUN TEKLİFLERİ (Devam)

1.- *Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Devam)*

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teklifin tümünü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Hayırlı uğurlu olsun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Birleşimi henüz kapatmadım, buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Değerli Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım; vermiş olduğunuz destek için hepinize ayrı ayrı teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teşekkür ediyorum.

Birleşimi kapatıyorum.

Kapanma saati: 20.27

