

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

YASAMA DÖNEMİ

24

YASAMA YILI

2

**SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER
KOMİSYONU**

TUTANAK DERGİSİ

21 Haziran 2012 Perşembe

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

GÖRÜŞME TUTANAKLARI

21 Haziran 2012 Perşembe

----0----

K O N U

Sayfa

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı (1/637)

1:62

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

BİRİNCİ OTURUM

1:57

Önergeler

1, 3:4, 39, 40,
41:42, 43:44,
44:45, 45:46, 48,
51, 52, 56, 58,
58:59, 59, 60

Aytuğ ATICI

(Mersin)

2

Süleyman ÇELEBİ

(İstanbul)

2:3

Recep AKDAĞ (Sağlık Bakanı)

(Erzurum)

4:5, 25:29,

32:35, 36:37, 41,

42, 42, 43, 44,

45, 46, 48, 49,

51, 52, 52, 53,

54, 55, 56, 58,

59, 59:60, 60, 61

Eriş BİLALOĞLU (Türk Tabipleri Birliği Başkanı)

6:12

Süha ALPAY (Türk Diş Hekimleri Birliği Temsilcisi)		12:13
Harun KIZILAY (Türk Eczacıları Birliği Temsilcisi)		13:14, 59:60
Önder KAHVECİ (Türkiye KAMU-SEN Genel Sekreteri)		14:17, 29
Mustafa KULLUK (MEMUR-SEN Temsilcisi)		17:18, 28
Dr Çetin ERDOLU (KESK Temsilcisi)		19:21
TÜRK-İŞ Temsilcisi		21
Onur BAKIR (DİSK Temsilcisi)		21:22
Av. Yasemin ERTEKİN (TESK Genel Sekreter Yardımcısı)		22:23
Dr. Akif EMRE (Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Temsilcisi)		24:25
Ruhsar DEMİREL	(Eskişehir)	30:31, 33, 34
Muzaffer YURTTAŞ	(Manisa)	31:32
TTB Temsilcisi		36
Madde 1		37:38
Madde 2, 3, 4		38
Madde 5		38:39
Madde 6, 7		40
Madde 8		41
Uğur SANCARBABA (Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü Daire Başkanı)		42, 44, 45, 48, 55, 57, 59
Mehmet DOMAÇ	(İstanbul)	42:43, 43, 51, 60
Ali ÖZ	(Mersin)	43
Madde 9		43
Madde 10		45
Madde 11		47:48
Muhammed Murtaza YETİŞ	(Adıyaman)	48
Madde 12		49
Madde 13		49:50
Madde 14, 15		50
Madde 16		51
Madde 17, 18		56
İKİNCİ OTURUM		58:62
Türkan DAĞOĞLU	(İstanbul)	61:62

Açılma Saati: 10.48

Kapanma Saati: 14.10

21 Haziran 2012 Perşembe

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 10.48

BAŞKAN : Cevdet ERDÖL

BAŞKAN VEKİLİ: Türkan DAĞOĞLU (İstanbul)

SÖZCÜ : İsmail TAMER (Kayseri)

KÂTİP : Sevim SAVAŞER (İstanbul)

----- 0 -----

BAŞKAN – Sayın Bakanım, değerli milletvekili arkadaşlarım; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Değerli bürokrat arkadaşlar, basın mensupları, değerli katılımcılar; herkese günaydın.

Toplantı yeter sayımız vardır. Komisyonumuzun 24'üncü Döneminin İkinci Yasama Yılı'nın 16'ncı toplantısını açıyorum.

Gündemimizde 19/6/2012 tarihinde esas komisyon olarak Komisyonumuza, tali komisyon olarak da Plan ve Bütçe Komisyonuna havale edilmiş olan (1/637) esas numaralı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı yer almaktadır.

Burada, Plan ve Bütçe Komisyonumuzun Başkanıyla yaptığımız görüşmede bu kanunu gündemlerine almayı düşünmediklerini, bu nedenle de bizim esas komisyon olarak onlardan herhangi bir rapor beklemediğimizi ifade etmek isterim.

Bunun dışında, doğrudan gündeme alınmasına ilişkin bir önerge elimize ulaşmıştır. Maddelere geçmeden önce Komisyonumuza esas komisyon olarak havale edilen Ankara Milletvekili Cevdet Erdöl'ün Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi'nin İç Tüzük'ün 26'ncı maddesi gereğince doğrudan gündeme alınmasına ilişkin bir önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığınca 20/6/2012 tarihinde esas komisyon olarak Komisyonumuza, tali komisyon olarak da Millî Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor ile Plan ve Bütçe komisyonlarına havale edilmiş bulunan 2/700 esas numaralı Ankara Milletvekili Cevdet Erdöl'ün Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi'nin İç Tüzük'ün 26'ncı maddesi gereğince doğrudan gündeme alınmasını arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu
İstanbul

Sevim Şavaşer
İstanbul

Muzaffer Yurttaş
Manisa

BAŞKAN – Sayın Bakanım, önergeye katılıyor musunuz?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Evet, söz talebi var.

Sayın Atıcı, buyurun.

AYTUĞ ATICI (Mersin) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Herkese günaydın.

Öncelikle şunu sormak istiyorum teknik açıdan: İlk okuduğunuz kanun 19 Haziranda tali komisyona ve bu Komisyona sevk edilmiş. Sizin teklifiniz de 20 Haziranda sevk edilmiş. Doğrudan gündeme alma talebiniz, on gün geçmeden alınabiliyor mu?

BAŞKAN – Evet alınabiliyor.

AYTUĞ ATICI (Mersin) – Sözel bir şeyle mi alacaksınız yani bunlar teamül değil, ben gerçekten İç Tüzük’e göre on gün geçmeden ne burada ne başka bir yerde görüşülemeyeceğini biliyorum.

BAŞKAN – Sayın Atıcı, İç Tüzük’e uygun efendim.

AYTUĞ ATICI (Mersin) – Efendim, inceleyeceğiz, eğer bir sıkıntı olursa konuşuruz.

BAŞKAN – Hayhay efendim. Teşekkür ederim.

Sayın Çelebi...

SÜLEYMAN ÇELEBİ (İstanbul) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, değerli komisyon üyeleri, milletvekili arkadaşlarım, meslek örgütlerinin, sendikal örgütlerin değerli temsilcileri, değerli bürokratlar; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Başkan, öncelikle usul hakkında konuşmak istiyorum. Daha önce, biliyorsunuz, bir kanun hükmünde kararname ile bir yasa uygulamaya konuldu. Buna ilişkin de Cumhuriyet Halk Partisinin Anayasa Mahkemesine bir müracaatı var, bunun Anayasa’ya aykırılığı konusunda.

Biz yasanın bütününe konuşmadan, oranın içinden bazı maddeleri çekerek burada yine bir makyaj değişikliği yapma suretiyle Anayasa Mahkemesinde daha önce sürdürülmekte olan bir iradeye karşı yeni bir önlem, yeni bir yaklaşımla kısmi düzenlemeler yapılarak sanki burada da önemli bir değişiklik yapılmış gibi bir sunumla önümüze geldi.

İkincisi, teknik olarak, Sayın Başkan, yani gerçekten üzülüyorum, böylesi önemli konuları gecenin geç saatinde düşünüp sabahleyin önümüze koyduğunuz ve şimdi de Hükûmetin bildiği, bizim bilmediğimiz, hiçbir maddesine ilişkin bir irade koyamayacağımız, şimdi elimize gelen sizin önerinizle ilgili de bir değerlendirmeyi daha okumadan burada görüşüyoruz. Bu, hani bırakın uygundur-uygun değildir tartışmasını, nezaketen doğru değildir. Hani, bırakın İç Tüzük hükümlerini, bırakın diğer bütün uygulamaları, eğer -ben şunu çok net ifade ediyorum- bunlarla ilgili bize yeterince fırsat verilmez, bize bunları yeterince araştırma imkânı verilmez, bu böyle geçer ve “Müzakereye

başlıyoruz.” dersiniz biz burayı terk edeceğiz. Bunu çok net olarak ifade ediyorum. Bu Komisyonunda yer almayacağız ve bu oldubittilere de biz gelmeyeceğiz. Buna artık tahammülümüz kalmamıştır. Yani gecenin geç saatlerine kadar çalışıyoruz, çalışalım, sorun yok ama yani insan sağlığı diye de bir şey var. Psikolojik olarak ben sizin önerinizi burada nasıl değerlendireyim ve bunun birleştirilmesi veya birleştirilmemesi konusunda bir irade koyayım? “Efendim, burada görüşürüz...” Ya, buna önce bir kimlik olarak bir bakalım, ne getiriyor, ne götürüyor... Gerçekten olumlu bir şeyse bunun üzerinde olumluluğumuzu ifade edelim. “Efendim, olumlu veya olumsuz, siz görüşünüzü, müzakere ederken, konuşurken...” Yok, böyle bir şey yani böyle bir tekniğin olmadığını, böyle bir usulün olmadığını ifade etmek istiyorum. Bir oldubittiye getirilmemesini diliyorum. Eğer böyle uygulanacaksa bu tip ve geceyarısı... Burada görüşüyoruz, kanun teklifleri Mecliste neredeyse yeniden gecenin bir saatinde önergelerle değişiyor, bu şık değil. Dolayısıyla bir zaman dilimi içinde... Yani bu kadar bekletilmişse bu iş, birkaç gün daha bekletilir, bunu doğru dürüst tartışırız, konuşuruz, bu konunun uzmanlarıyla görüşürüz, ona göre bir irade koyarız. Yok, “Biz bildiğimizi yaparız, çoğunluğumuz var, Komisyonunda da var.” diyorsanız, o buranın vereceği bir karar olabilir, kendi açısından bir değerlendirme yapmış olabilir ama ben Ana Muhalefet Partinin Komisyon üyesi olarak ve sözcüsü olarak eğer böyle devam ederse biz bu Komisyon toplantılarına katılmayacağımızı bildiriyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN – Ben teşekkür ederim Sayın Çelebi.

Söz almak isteyen başka üye var mı? Yok.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmiştir.

SÜLEYMAN ÇELEBİ (İstanbul) – Size kolay gelsin.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Böylelikle tasarı ve teklif elimize aynı anda görüşmek üzere ulaşmıştır. Yalnız, bunların birleştirilmesi için de bir yeni önerge vardır.

Tasarı ve teklifin birleştirilmesine ilişkin önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı ile Komisyonunda bulunan 2/700 esas numaralı Ankara Milletvekili Cevdet Erdöl’ün Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi’nin İç Tüzük’ün 35’inci maddesi uyarınca birleştirilerek görüşülmesini ve görüşmeler sırasında 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı’nın esas alınmasını arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu

Sevim Şavaşer

Muzaffer Yurttaş

BAŞKAN – Hükûmet önergeye katılıyor mu Sayın Bakanım?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz Değerli Başkanım.

BAŞKAN – Değerli arkadaşlarım, söz talebi var mı? Yok.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmiştir. Böylelikle tasarı ve teklifi birleştirilmiştir ve kanun tasarısı esas alınmak suretiyle görüşmelere devam edilecektir.

Kanunun tümü üzerindeki görüşmeleri başlatıyorum.

Sayın Bakanım, tasarının tümü üzerinde Hükûmet olarak görüşlerinizi, kayıtlara geçmesi bakımından, lütfen bizimle paylaşır mısınız?

Buyurun efendim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli Başkanım, bütün Komisyon üyelerini ve buradaki katılımcıları saygıyla selamlıyorum.

Aslında burada biraz önce konuşarak ayrılan değerli milletvekillerimiz biraz daha sabredip de gerekçelerimizi dinleselerdi zannediyorum ciddi bir itirazları da olmayacaktı çünkü bu kanunda muhalefetin de ciddi ölçüde itiraz edeceğini düşündüğümüz bir düzenleme olmadığı kanaatindeyiz, daha ziyade, teknik düzenlemeler. Aslında önemli bir dönüşümün gerçekleştirildiği, önemli bir sağlık dönüşümünün gerçekleştirildiği bir ülkede elbette zaman iyi kullanılmalı. Zaman zaman burada bir değişikliğin üzerine, o değişikliği tamamlayan ya da uygulamadan doğan bazı hususları düzeltmek için yeni düzenlemeler getiren kanun tasarıları ya da teklifleri geldiğinde buna benzer itirazları görüyoruz ama gerçekten hayat devam ediyor. Biz 75 milyonluk bir ülkenin 75 milyon vatandaşına kaliteli ve kolay erişilebilir bir sağlık hizmeti sunmaya çalışıyoruz. Sağlık çalışanlarının bu hizmet içerisinde haklarını korumaya çalışıyoruz, mümkün olduğu kadar onları tahkim etmeye çalışıyoruz. Dolayısıyla böylesine önemli bir dönüşümün ülkesinde bu şekilde çalışmayı çok tabii kabul etmek lazım. Burada maddelerin her birini teker teker rahatça değerli muhalefet partisi milletvekilleriyle tartışabilirdik.

Söylediğim gibi, birtakım teknik düzenlemeler var. Mesela Sağlık Bakanlığının basın müşavirliğini kuruyoruz. Daha önce tasarladığımızda bir iletişim genel müdürlüğünün bu işi yapabileceğini düşünmüştük ama şimdi bir basın müşavirliğine ihtiyaç olduğunu görüyoruz, bir basın müşavirliği ihdas ediyoruz.

İkincisi, il sağlık müdürlerinin Bakanlığın ildeki temsilcisi olduğunu yazmıştık kanun hükmünde kararnameye. Valilerimiz bunu biraz farklı yorumladılar yani “Sonuçta valiler hükûmetin temsilcileridir, bir de ayrıca müdürler mi temsilci olacak?” anlamında. Dolayısıyla bu husustaki tedirginliği ya da bu husustaki düşüncüyü ortadan kaldırmış oluyoruz.

Bunun dışında, özellikle devlet hizmeti yükümlülüğünde çalışan hekimlerin de yarın yönetici olarak kamu hastane birliklerinde çalışabilmesine imkân veren bir madde düzenlemesi var, onu yapıyoruz.

Biliyorsunuz, bu sağlık ve şiddet meselesiyle ilgili olarak hukukçularımızın doğrudan sağlık personelinin hakkını korumasını sağlayacak kanuni düzenlemeler yapmıştık ancak yine uygulamada bunun açıklığa kavuşturulması gereği ortaya çıktı. Barolardan buna itirazlar oldu. Bunu netleştiriyoruz.

Bunun dışında, geçmişe yönelik olarak bu geçiş süreci içerisinde ek ödemelerle ilgili personelimizin bazı hak kayıpları meydana gelebiliyordu. Onları ortadan kaldırmış oluyoruz.

Diş hekimlerinin de kendi hastanelerinde yönetici olmalarının önünü açmış oluyoruz.

Üniversitelerle birlikte Sağlık Bakanlığı hastanelerinin ya da üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığıyla birlikte kullanılmasının önünü açan bir kanun maddesi getirmiş oluyoruz.

Eczacılarımızın ve diş hekimlerimizin sınavla kamuya alınması hükmü getirilmişti. Sınavlar gecikince bu hususta bir ihtiyaç oldu. Sınavlar yapılınca kadar -çünkü sınavları merkezî sınav olarak ÖSYM'yle yapıyoruz- doğrudan, eskiden olduğu gibi, kurayla atanmanın önünü açan bir madde getiriyoruz.

Özellikle entegre hizmetler verilen küçük ilçelerimizde aile hekimlerinin diğer sağlık personeliyle birlikte bazı görevleri ortak yapabilmesi, nöbet tutabilmesiyle ilgili bir madde getiriyoruz.

Şimdi, dikkat ederseniz, tasarıdaki bütün hükümler, değerli milletvekilleri, teknik açıdan işimizi kolaylaştıracak, yolumuzu açacak pratik hükümlerdir. Ben Komisyonumuzun bu anlamda bu meseleyi müzakere ederek en doğruyu bulacağına inanıyorum.

Ayrıca, Sayın Erdöl'ün, Başkanımızın, verdiği teklifi de biz inceledik. Bu teklif de yine benzeri pratik hükümler getirmektedir. Dolayısıyla Komisyonumuza şimdiden teşekkür ediyorum, başarılar diliyorum.

BAŞKAN – Sayın Bakanım, çok teşekkür ederim.

Değerli Bakanımızın da söylediği üzere, bu, tamamen teknik ve sağlıkla ilgili yapılması gereken önemli ve acele yapılması gereken düzenlemeleri ihtiva ediyor. Yani verdiğimiz teklif belki daha erken süre içerisinde sizlerin de eline ulaşıyorsa, mutlaka daha faydalı olacaktı ancak Bakanlığın, Sayın Bakanımızın da bilgileri doğrultusunda çalışılan bir teklif olduğunu, Bakanlığın bizatihi katkısının olduğunu söylemem gerekiyor çünkü böylesine önemli ve öncelikli yapılması gereken teknik konuların tabii ki her türlü siyasi mülahazadan uzak, tamamen sağlık sistemimizin iyileşmesine yönelik olarak atılması gereken adımlar olduğunu düşünüyoruz. Bundan dolayı da katkı veren değerli arkadaşlarıma teşekkür ediyorum.

Geneli üzerinde söz almak isteyen, görüş bildirmek isteyenlere sırayla söz vereceğim.

Türk Tabipler Birliğinden söz almak isteyen var mı acaba?

Buyurun.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI ERİŞ BİLALOĞLU – Sayın Başkan, Sayın Bakan, Komisyonun değerli üyeleri ve değerli katılımcılar; tekrar gibi olacak ama söylemek zorundayız sanırım çünkü biz de bu tasarıdan dün akşamüstü itibarıyla haberdar olduk ve bize davet de dün akşamüstü itibarıyla gelmiş oldu. Bunu söyleme gerekçem şudur: Hani, katkımız isteniyor, istemiyor gibi bir tartışma değil; biz buraya, sizlerin huzurunuza, bu tasarımı yasalastırma sürecinde doğrudan irade kullanacakların huzuruna arzu ettiğimiz hazırlığı yapamadan gelmiş oluyoruz. Biz özensizlik nedeniyle değil, zamanın ve olanakların bizim katkı sunmamıza fırsat verecek bir şekilde tanınamaması nedeniyle bölük pörçük, dağınık bir çerçevede sizlerle paylaşmak durumunda kalıyoruz. Bu, sanırım, çok hoş bir durum değil, bizim açımızdan değil. Buraya da bir kasıt taşımadığımıza göre, böyle bir durumda gelmek zorunda bırakılmamız gerçekten bizi üzüyor.

İkinci olarak; siz de söylediniz, Sayın Bakan da söyledi acil işler kapsamında bunun değerlendirildiğini. Doğrusunu isterseniz, bugün burada... Kayıtlara da geçmek üzere söylemek durumundayım, hekimler adına söylemek durumundayım, bir bütün olarak sağlık çalışanları adına söylemek durumundayım -sanırım, sendikalar da katılırlar- sağlık alanında artan şiddete yönelik bir yasa teklifinin acil olarak gelmesini bekliyoruz. Meclis kapanmadan bunun, mümkünse önleyici, caydırıcı özellik taşıyan bir... Ki bir taslak sunmuştuk hem Sayın Bakana hem sizlere yıllar önce ama Sayın Bakana da en son 19 Nisanda sunmuştuk. Buna inanın ki çok özel bir önem atfediyoruz. Neden derseniz, bugün burada tartışacağımız, konuşacağımız Sağlık Bakanlığı, Bakanlığın taşra teşkilatı, Bakanlığın kamu hastane birlikleri, Halk Sağlığı Kurumu, bunların hepsinde çalışanlar sağlıkçılar. İnanın, bizdeki duygu çok uzun olmayan bir zaman dilimi içerisinde bütünüyle bu hizmeti bir ruhla verecek hekim ve sağlıkçıdan yoksun kalınacağına dairdir. Bu bir kaygıdır, bu bir endişedir çünkü bunu çok somut olarak yaşıyoruz. Peki, sadece dar anlamıyla profesyonel sağlıkçılar için mi yaşıyoruz bu aciliyeti? Hayır, değil. Bakın, ben bir Sağlık Bakanlığı hastanesinde çalışıyorum ama bir bilgiyi, bu sabah saat 7’de hastaneye gittiğimde yaşadığım için paylaşmak durumundayım. Hastanemizin çalışan bir başhekimini de var ama ondan da bağımsız olarak taşeron işçiler bugün ayın 21’i olmasına rağmen hâlen ücretlerini alamamış durumdalar. Bu, bu aya özgü bir durum mudur? Hayır, değil. Onlarla birlikte bir bütün olarak yaşıyoruz, çalışıyoruz. Bu bir acil durum mudur sizlerce? Yani bir taşeron çalışanın ücretini her ay gecikerek alması -iki gün, üç gün değil; beş gün, on gün gecikerek alması- bir acil durum değil midir? Her ay 50 lira, 60 lira borçlarıyla ilgili faiz ödemesi... Zaten toplam ücreti içerisinde bir acil durum değil midir?

Ben burada yasa tasarısının bütününe ilişkin sonra vakit olduğu ölçüde bakabildiğimiz ve dikkatimizi çeken maddelere ilişkin cümleleri kurmadan önce sağlık alanındaki bir aciliyete ilişkin bir

önemin altını çizmek durumundayım. Bizim Meclis çatısı altındaki bütün hekim milletvekillerinin, bütün sağlıkçı milletvekillerinin bir araya gelerek şiddetle ilgili bir yasa tasarısı sunmaları beklentimiz varken, bu bir aciliyet kapsamı içerisine bir türlü alınamıyor ve birtakım düzenlemeler geliyor. Elbette teknik, elbette içinde olumlu olarak değerlendirilebilecek çerçeveler var ama neyin üzerine konuşuyoruz? 663 sayılı, Meclis çatısı altında görüşülmemiş, madde madde değerlendirilmemiş bir kararnamenin üzerine bir yasa değişikliği üzerinde konuşuyoruz. En azından benim teknik bilgim, bana aktarılanlar bunun böyle olduğunu gösteriyor. Bir kararname, 663 sayılı Kararname. Peki, o kararname bize ne söylüyor? Sağlık Bakanlığının merkez ve taşra teşkilatının bir bütün olarak yeniden yapılanmasını söylüyor. İkinci ve üçüncü basamak başta olmak üzere, hangi büyüklük? 850 devlet hastanesi, yanılmıyorsa... Burada da göreceğiz, üniversitelerle iş birliği çerçevesinde çok daha büyük ölçekte bir kapsam. Bu hâliyle özel sağlık kuruluşları da dâhil yani toplamda Türkiye sağlık sektörünü yeniden, bir biçimiyle reorganize eden bir süreci konuşacağız, konuşacaksınız ve sonuçta sizler bunu yasa maddeleriyle bir karara bağlayacaksınız.

Peki, 18 maddelik ve Sayın Bakanın da ifade ettiği gibi, teknik bir çerçeveden nasıl buraya geliyoruz diyebilirsiniz. Söylenen, sağlıkçıların savunulması için vekâlet alması avukatların, aile hekimlerinin... İnanın ki böyle değil. En azından benim dün gece uygun olan birkaç saat içerisinde bakmaya çalıştığım, tekrar dönüp ekli cetvelini bulup, oradan 5200 sayılı, oradan 3359 sayılı, o maddesi nedir, bu nedir diye hukukçuların da katkılarıyla bakmaya çalıştığımda aslında bu 18 maddeyle -benim anlayabildiğim o ki- kanun hükmünde kararnameye ilişkin bir değerlendirmeyi ve bir tartışmayı yürütmüş olacak Komisyonunuz. Evet, biz bu şansa sahip değiliz buraya çağırılmış, bu maddelerle ilgili görüş verme durumunda olan biri olarak ama 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname, adı “kamu” olan kamu hastane birliklerini bir bütün olarak kamu-özel ortaklıklarıyla da -bunun hukuki deyişi nedir bilmiyorum ama- iş birliği içerisinde Türkiye sağlık alanında çok köklü bir dönüşüm yapmaktadır.

Bizim bugüne kadar, basından da izleyebildiğimiz kadarıyla, Kayseri’de 137, Ankara Etlik’te 319, Ankara Bilkent’te 289, Manisa’da 64, Konya Karatay’da 88 milyon TL’lik kiralarla oluşturulan kamu-özel ortaklığı meselesi var. Bu beş ihaleyle yıllık 898 milyon TL’den, sözleşme süresi olan yirmi beş yıl boyunca da 22 milyar TL’den bir kamu borcu oluştuğunu biliyoruz. Bu, Sağlık Bakanlığının 2012 yılı bütçesinin 14 milyar olduğu bilindiğinde -döner sermaye bütçesi de yanılmıyorsa 16 milyar- burada “teknik” diye adlandırdığımız maddelerin de dâhil olduğu bir değişiklikle birlikte konuştuğumuz kanun hükmünde kararnamenin kapsamının, çapının ne olduğunu bize gösteriyor diye düşünüyorum.

Dolayısıyla bütünüyle daha kapsamlı ve yetkin bir katkı sunabilmek için böyle bir vaktin tanınması uygun olurdu diye düşünüyorum. Eğer maddeler üzerinde görüş bildirmemiz şu an değil, daha sonra olacaksa...

BAŞKAN – Buyurun, maddelerle ilgili görüşlerinizi de alalım.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI ERİŞ BİLALOĞLU – Şimdi, iletilen tasarıda 1'inci maddede -yani bundan yaklaşık 5-6 ay önce yapılmış şey- basın ve halkla ilişkiler müşavirliğinin teşkil edildiği söyleniyor. O zaman bir gerek görülmemiş, bugün bu teşkil yapılmış, bir ihtiyaç hissedilmiş. Teknik mi? Teknik.

Bunun diğer maddelerle ilişkisi: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünde basın ve halka ilişkilerin kimi maddelerde çıkarılmadığını görünce hangi anlama denk geldiğini bilemiyoruz çünkü bazı maddelerde basın ve halkla ilişkiler yine bu müşavirliğe rağmen Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünü görevleri arasında tutulmuş oluyor. Bunun muhtemelen bir gerekçesi vardır ama biz hani bu kısa süre içerisinde özel bir yorum ve dolayısıyla da olumlu ya da olumsuz katkısını sizlerle paylaşmıyoruz. Ama biliyoruz, daha önce Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğünün görevleri altına konulmuşken, yine 181 sayılı, 12 Eylülde olanda ayrı iken şimdi yeniden bu formata çevriliyor. Muhtemelen bunların üzerinde düşünülmüştür diye bir uyarıyı sizlerle paylaşmış oluyorum.

Madde 4 şudur: 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 25'inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesinin çıkarılması. Aklımda kaldığı kadarıyla, valilerin yani Sağlık Bakanlığının taşra teşkilatındaki il sağlık müdürlerinin Bakanlığın temsilcisi olmadığı söyleniyor ve valilerin sağlık müşaviri olmadığı söyleniyor. Şimdi, o zaman, il sağlık müdürlüğü kadrosuna bir ihtiyaç var mı? Ne yapacak il sağlık müdürü? Ben bunu çıkaramadım. Hani altta birtakım maddeler var, koordinasyondan bahsediliyor, falan filan ama il sağlık müdürü, bir de Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun il sağlık müdürü var yanlış hatırlamıyorsam. Halk Sağlığı Kurumunun il sağlık müdürü var. Bir koordinasyonsa bunların içerisinde herhangi biri bir koordinasyon işlevi de görebilir. Oradaki il sağlık müdürü Bakanlığın temsilcisi değil ama orada bir kadro var. Gerekçeye bakalım niye böyle diye, biraz önce Sayın Bakan da söyledi, valiler “Bir biçimde burada bir sıkıntı var.” dediler diye anladım ben çünkü madde 4'ün gerekçesinde şöyle diyor: “Madde ile il sağlık müdürlerinin Bakanlığın ildeki temsilcisi ve valinin sağlık müşaviri olduğuna dair cümle yürürlükten kaldırılmaktadır.” “Gerekçe” deyince hani gerekçesi yazar diye düşünüp bakıyoruz, “Bu cümle çıkarılmıştır.” diyor. Şimdi anlayabildiğimiz kadarıyla, valiler çok uygun görmemişler bir çatışma ya da bir çakışma olur diye. Eskiden beri “sağlık müdürlüğü” diye bir kavram vardı, valilerle bir çatışma söz konusu değildi ve orada bir rolleri söz konusuydu ama bir nüans var muhtemelen ama biz bunun ne olduğunu -gerekçede de bir izahat olmadığı için- Sayın Bakanın söylediği şu cümle sonrası da kavrayabilmiş değiliz. Neyi çözüyoruz ve bundan bir süre sonra yine doğabilecek bir sıkıntıda acaba

Bakanlığın kamu hukuku açısından da o ilde bir temsilcisinin olmasının gerekir mi, gerekmez mi sorusuna bir cevap arayacak mıyız? Yoksa zaten kamu hukuku açısından bir sıkıntı kalmadığı için oradaki Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun temsilcisiyle -sağlık müdürü oluyor o da bildiğim kadarıyla- Halk Sağlığı Kurumu temsilcisi arasında ilk sağlık müdürü de onları buluşturan, bir araya getiren, buyurun toplanalım diyen bir rolle mi ilişkili, inanın ki bunu anlayabilmiş durumda değiliz.

Madde 5, biraz önce 1'inci maddeyle ilgili oraya eklenmiş durumda. Demin söyledim, başka yerlerde de basın ve halkla ilişkiler görevleri bu müşavirlik dışında da tanımlanmış gibi gözüküyor. Onların çıkarılması talep edilmediği için acaba bir çatışma söz konusu mu diye düşünüyoruz.

Pardon, madde 5'te sözleşmelilikten bahsediyor. Doğrusu, biz bir devlet yükümlülüğü olan yani mecburi hizmet yükümlülüğü olan kişiye sözleşmeli statüye geçirilerek ya da o da teklif edilerek -cümlelerden çıkarabilmemiz çok söz konusu olmadı- verilen bir ikinci görevin, ikinci görevlendirmenin, bunu bir takdirin sonucu onu yapabileceğine dair bir şey mi olduğu, yoksa kimi zaman çalışanların aleyhine değerlendirilebilecek bir durum mu olduğunu buradaki madde içerisinden anlayabilmiş durumda değiliz. Dolayısıyla endişemiz, hakikaten, bu 18 maddenin de bizim şu anda içinde bulunduğumuz durum gibi bir aceleyle mi oluştuğu şeklindeki kaygıdır.

Madde 6, 54'üncü maddenin birinci fıkrasına ekleniyor. Ne güzel -biraz önce Sayın Bakan da söyledi- böylece Sağlık Bakanlığındaki hukukçular, avukatlar oradaki çalışanları vekil sıfatıyla temsil edecekler ancak bu maddeden önce, geçtiğimiz haftalar ya da aylar içerisinde çıkan bir yönetmelik var, Kanun Hükmünde Kararnamenin ilgili maddesine atıfta bulunarak çıkan bir yönetmelik var.

Konuşmamın başında taşeron işçilerden bahsetmiştim. Biz sağlık kurumlarında onlarla birlikte çalışıyoruz. Ortak bir ruh içerisinde olmamız bekleniyor. Acaba taşeron işçileri -ki bizim gözlemlerimize ve kimi verilere göre yüzde 10 oranında şiddete uğruyorlar toplam sağlık çalışanları içerisinde- bir şiddete maruz kalırlarsa onların bir sahibi midir Sağlık Bakanlığının bu hukukçuları? Yani taşeron işçi, güvenlik görevlisi ya da oradaki sekreter arkadaşımızla aynı hastanede çalışıyoruz, ortak bir ruh içerisinde olmamız bekleniyor, öyle istiyoruz. Hepimiz ayrı statülerdeyiz, biliyoruz. Bu, bizi zaten bölmüş. Şimdi, bir de bir şiddet durumunda bu taşeron işçilerin bir sahibi var mıdır, Sağlık Bakanlığı bunların da sahibi midir? Hani maaşları geciktiğinde sahibi olabiliyor mu olamıyor mu, bilemiyoruz çünkü gecikiyor, söyledim, ödenmiyor beş gün, on gün, on beş gün. Peki, şiddete uğradıklarında bir sahipleri var mıdır? O yönetmeliklerden anladığımız kadarıyla hayır, onların bir sahibi yoktur.

Madde 7, anlıyoruz, o çıkarılan kararnameye bağlı olarak zorunlu olan bir düzenleme.

Madde 8, yine yorumda zorlanmakla birlikte, "diğer" şikkına da baktığımızda, başhekim yardımcılarının hekim, diş hekimlerinin dışında yer alan "diğer" in kapsamında kimler bulunmakta? Bu uygun mudur? Kamu hastane birliklerinde, biliyoruz, "hastane yöneticisi" diye bir kavram var. Ondan

sonra “tıbbi hizmetler” dediğimiz kısımla ilgili bir bölümü konuşuyoruz. Öyle anlıyoruz “başhekim, başhekim yardımcısı” dediğimizde. Eğer böyle ise bu “diğer” kapsamı içerisinde yine sağlıkçılardan mı bahsediyoruz, kimlerden bahsediyoruz, hangi eğitim düzeyindeki beraber çalıştığımız grupları kastediyoruz, bunu da bilmiyoruz ama bir “diğer” başlığı altında bu da geçiyor.

Madde 11, doğrusunu isterseniz, bundan bir süre önce tarafımızdan başlatılan hukuki sürecin sonunda Danıştay tarafından yürütmesi durdurulan bir yönetmeliğin yasa maddesi hâline getirilerek buraya taşınması gibi gözüküyor yani Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarla YÖK’e bağlı üniversite tıp fakültesi eğitim ve araştırma hizmetlerini yapan birimlerin iş birliği meselesi. Şöyle söylemiş Danıştay Anayasa Mahkemesine gönderirken o düzenlemeyi bozarak: “Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının sağlık hizmeti sunma işleviyle tıp fakültelerinin hizmet işlevinin birbirinden farklı niteliğe sahip olduğunun dikkate alınmaması, tıp fakültelerinin temel işlevinin eğitim ve araştırma olduğunun gözetenilmesi, tıp fakültelerinde eğitim ve araştırma faaliyetlerinin yapılmasında ve sağlık hizmetlerinin verilmesinde Anayasa’nın 130’uncu maddesinde belirtilen güvenceler sağlanarak üniversitelerin bilimsel özerkliğini tanıyan yasal düzenlemelerin yapılmaması, üniversiteler ve üniversite yönetimi konusunda karar almaya yetkili organın YÖK (Yüksek Öğretim Kurulu) olmasına rağmen yönetmelik çıkarma yetkisinin Sağlık Bakanlığına verilmesi, iş birliğinin ve birlikte kullanımın nasıl bir yöntem izlenerek hangi ilke ve kurallara uyularak yapılacağının belirtilmemesiyle yönetimin esas ve usullerine yer verilmemesi ve - son iki madde olarak- üniversite ve Sağlık Bakanlığı arasındaki ilişkilerin yasal zemininin düzenlenmemesi, herhangi bir temel ilke konulmadan yetkilerinin tümüyle Sağlık Bakanlığına devredilmesi.” Bunlar, onların ifade ettikleri. Şimdi, bir biçimiyle böyle bir süreçteyken bunun bir yasa maddesi hâline getirilmesi bizce bir tartışma konusu ama daha ötesi, evet, gerçekten maddenin tamamına da baktığınızda, örneğin “Üniversite tarafından, birlikte kullanılan kurum ve kuruluşlarda görevli personelin profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için Bakanlığa ve bağlı kuruluşlarına ait eğitim görevlisi kadroları da kullanılabilir.” diyor. Bilmiyorum, bu kısa sürede biz yetersiz çalıştığımız için olabilir ama sizler buradan ne anlamış durumdasınız? Eğitim görevlisi kadrolarını -yani eski ifadesiyle şef, şef yardımcısı kadroları- profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için kullanılabilir. Nasıl bir şey, bunu hakikaten ben çok anlayabilmiş durumda değilim. Uykusuzluk da olabilir ama bir biçimde burada bir çerçeve ya da bir şey söylenmiş durumda. Bütünde zaten böyle bir şey, acaba üniversitelerde yürütülen eğitim ve araştırma faaliyetlerini nasıl etkileyecek? Türkiye’de şu andaki tıp fakültesi sayısı 80’i geçmiş durumda. Bunların bir kısmının böyle iş birlikleri içerisinde olduğunu biliyoruz. Bizim açımızdan tartışmasız bir biçimde eğitim ve araştırmanın -ikinci diyemeyeceğim- üçüncü, dördüncü plana itildiği belki de, hizmetin ön planda olduğu bir faaliyet yürütülüyor bu sağlık kuruluşlarında. İnanın, bu iş birlikleri Türkiye’ye nitelikli hekim yetiştirme sonucunu sağlayabilecek iş birlikleri midir? YÖK’ün

özerkliği, üniversitelerin özerkliği filan gibi şeyleri geçiyorum, sadece çıkacak ürün açısından soruyorum. Toplamdaki gözlemler ve endişeler odur ki Türkiye’de bu fakültelerin de dâhil olduğu geniş bir ölçekte tıp eğitiminin hem mezuniyet öncesi hem mezuniyet sonrası niteliği çok ciddi ölçüde tartışma konusudur.

Madde 12, anlıyoruz, daha önce 663 sayılı Kararname çıkarılırken aslında, “Beş altı yıldır hazırlığı yapılıyor.” denilmesine rağmen, örneğin bunlar göz önüne alınamamış yani biz bunu çıkardığımızda eczacıları, diş hekimlerini sınava alabilir miyiz, bu uygun mudur vakit açısından diye. Alınamamış, şimdi fark edilmiş, o nedenle tekrar ona bir çözüm bulunuyor. Peki, önümüzdeki beş altı aylık zaman diliminde eczacı ve diş tabipleri atanamazsa Türkiye sağlık hizmetlerinde çok ciddi bir sıkıntı doğar mı? Muhtemel ki öyle bir endişeyle bu da buraya konulmuş.

Madde 13 ve 14 aile hekimleriyle ilgili. Üzerinde çok konuşulan bir konu, Türkiye gündemine Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkına Yasa’yla girdiğinden beri çok konuşulan bir konu. Bir endişeyi o zaman meslektaşlarımızla paylaşmıştık, kamuoyuyla da paylaşmıştık. Aile hekimleri ve “aile sağlığı elemanı” denilen beraber çalıştığımız -adı, sanı olan- hemşire gibi sağlık profesyonelleri Türkiye sağlık ortamının yakın ve orta vadede en fazla mağdur olacak sağlık çalışanlarıdır. Ne yazık ki geldiğimiz nokta ve bu yasal düzenlemeler de bunun bizce somut işaretleri. Nedir bu? Aile hekimi meslektaşlarımız, anlayabildiğimiz kadarıyla, nöbet tutacaklar, kendilerine nöbet görevi verilecek, nöbet ücreti de ödenecek. Nöbet ücretinin saati kaç lira şu anda Türkiye’de hekimler açısından? Birazdan sanırım Sağlık Bakanlığı yetkilileri söylerler. Hani, öyle mi yoksa daha başka bir ücretle mi verilecek, onu da bilmiyorum ama işte, o ücret neyse o ücret de verilerek aile hekimleri nöbet tutmaya başlayacaklar. Zaten tutuyorlardı, artık bütün bir Türkiye ölçeğinde böyle bir süreçte -112’ler de dâhil olmak üzere- kapsam içerisinde alınmış olacaklar. Biz bunun aile hekimleri için uygun olmadığını düşünüyoruz. Aile hekimleri açısından böyle bir düzenleme bizce uygun değil. Artı, bir de esnek çalışma vardır. Esnek çalışma deyince çağrışım olarak olumlu bir yaklaşım içerisinde olunabilir ama ne yazık ki esnek çalışma... Yani aslında aile hekimleri kendi muayenelerinde çalışma saatlerini, koşullarını belirleyemeyen ve -karikatürize ederek söylersek ama gerçekleşebileceğine dair de endişelerimiz var- yirmi dört saatlik bir çalışma periyoduna aday hâle getirilecekler bu düzenlemeyle. Bunun kapısı bizce açılmış olacak çünkü -acil hizmeti vermiyor aile hekimleri ama- “Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde” hükmüyle ifadesinin eklenmesiyle birlikte aile hekimleri için çok ciddi bir sıkıntı doğmuş olacak.

Sonuç olarak, layıkıyla olmayan ama kısa süre içerisinde bu düzenlemenin maddelerinin bizde doğurduğu çağrışımlar üzerinden sizinle paylaştığım, özünde kanun hükmünde kararnamenin yani 663 sayılı Kararnamenin Türkiye sağlık ortamı için yararlı olmadığı kanaatimizin üzerine bu düzenlemelerle birlikte bizce sıkıntılar düzelecek değil, iyileştirmeler kimi maddelerde gözükse de

üzerinde tartışılmayıp bir bütün olarak değerlendirilmediği için daha da sıkıntılı bir tabloyla karşılaşacağız.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Bilaloğlu.

Şimdi, burada, sağlık çalışanlarına şiddetle ilgili sizin, hepimizin çok önemli hassasiyetleri var, Bakanlığın da var, bütün sağlık çalışanlarının var. Burada kayıtlara geçmesi açısından söylüyorum ki biz bu konuda Meclis araştırması istemek üzere, partimiz adına verdiğimiz -bizatihi benim ilk imza sahibi olduğum- diğer partilerin de verdiği ve ortak bir konsensüsle ortak olarak hazırlanan Meclis Araştırma Komisyonu kurulmuştur ve dün başkan, başkan vekili, kâtip, sözcü gibi görev dağılımını yapmıştır, üç ay süreyle çalışacak ve bize bir çıktı verecek. Ondan sonra, hangi kanunlarda veya başka hangi hukuki düzenlemelerde değişiklik yapılması gerektiğini onlar bize gerekçeleriyle birlikte sunacaklar, biz de ondan sonra behemehâl hukuki değişiklik yapacaksa ona hazır olduğumuzu ifade ediyorum.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI ERİŞ BİLALOĞLU – Sayın Başkanım, özür diliyorum izin almadan söz aldım ama Meclis kapanmadan...

BAŞKAN – Şimdi biz de arzu ediyoruz onu ama üç ay bir çalışma müddeti var. Şimdi, o arkadaşlarımıza hiç çalışmadan getirin ertesi gün bize bir teklif, bunu kanunlaştıralım demek doğru olmaz Sayın Bilaloğlu. Doğru yani keşke bugüne kadar yapılmış olsaydı diyorsunuz, onda hepimiz hemfikiriz yani.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI ERİŞ BİLALOĞLU – Hayır, önerdiğimiz teklif hakkında örneğin hemfikir olunamayan bir durum var mı tüm partiler arasında?

BAŞKAN – Bakınız, bunu karşılıklı, bu şekilde konuşmamız çok yakışık alacak bir durum değil. Ben size söz verdim, sizin değerli fikirlerinizden istifade edeceğiz. Eminim ki Sayın Bakanımız da bu söylediklerinizle ilgili, tasarı maddeleriyle ilgili tenkitleri de dikkate alacak ve gerekli cevapları da mutlaka verecektir. Sorduğunuz sorular var çünkü.

Ben çok teşekkür ediyorum efendim.

Türk Diş Hekimleri Birliği adına kimse var mı burada? Sayın Hocam, size söz vereyim.

Buyurun efendim.

TÜRK DİŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİ TEMSİLCİSİ SÜHA ALPAY – Türk Diş Hekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu üyesiyim.

Ben de kısaca, benzeri düşüncelerimi, endişelerimi ifade etmek istiyorum. Dün elimize geçti taslak. Özellikle kurul hâlinde çalışan kurumlar açısından bu bir sıkıntıdır. Yani kişisel düşüncelerimizle değil kurul olarak değerlendirmek ve düşüncelerimizi bu şekilde sunmak istiyoruz.

Sonuçta biz bir meslek grubunu temsil ediyoruz, diř hekimlerini temsil ediyoruz ve bu kesimin eęer dūřunceleri, bir meslek grubunun dūřunceleri önemliyse belli bir sūrenin olması gerekiyor.

Kanunda kurayla ilgili -biraz önce Erinç Bey de bahsetti- bir madde var, ancak bu maddede sınav konusu 2013 itibarıyla tekrar gūndeme gelecek gibi anlıyorum ben. Oysa biz diř hekimleri için, kuşkusuz eczacılar için de bu herhâlde geçerlidir, kuranın daha doğru olduğunu... Beř yıllık bir eğitim sonunda basit bir sınavla seçme yapılmasını doğru bulmuyoruz.

BAşKAN – Ama yine de en çok sizin meslektaşlarının ondan yakındı, yani “İstediğimiz yere gidemiyoruz, bizim puanlama olsa daha iyi olur.” diyen de yine sizin meslektaşlarınız.

TÜRK Dİş HEKİMLERİ BİRLİğİ TEMSİLCİSİ SHA ALPAY – şöyle Sayın Başkan: Kuřkusuz meslektaşlar arasında farklı dūřunceler olabilir ama burada beř yıllık bir eğitimi değerlendirecek bir tek sınav olamayacaksa, bunun sonucunda doğru sonuçlar da elde edilemeyecektir. Bizim endişemiz budur.

Diř hekimî yardımcılarıyla ilgili bir dūzeltme yapılmış. Son beř yıl içinde -maddesini řu an anımsayamadım, sondaki maddelerden biriydi, 16- bir yıl çalışmış olan diř hekimî yardımcı teknikerlerinin Bakanlık tarafından açılacak bir sınavla çalışma izin belgelerine kavuşmaları öngörülüyor. Bununla ilgili de endişelerimizi daha önce ifade etmiştik biz. Çok yaygın olarak farklı eğitim düzeyinde teknikerler var, lise eğitiminin altında olanlar da var, bununla ilgili sıkıntılarımız var. Bu maddenin tekrar bu yönden değerlendirilmesini ve bizim görüşlerimiz doğrultusunda tekrar göz önünde tutulmasını bekliyoruz.

Benim şimdilik söyleyeceklerim bu kadar Sayın Başkan.

BAşKAN – ok teşekkür ediyorum Sayın Alpay.

Türk Eczacılar Birliği adına... Buyurun.

TÜRK ECZACILARI BİRLİğİ TEMSİLCİSİ HARUN KIZILAY – ok teşekkür ediyorum.

Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, sayın komisyon yelerimiz; Türk Eczacılar Birliği Genel Sekreteri adına hepinizi saygıyla selamlıyorum.

12'nci madde ve 16'ncı maddeyle ilgili Türk Eczacılar Birliğinin görüşlerini söylemek istiyorum.

12'nci maddede “Eczacılar ve diř tabipleri, 31/12/2012 tarihine kadar ilk defa kamu hizmeti ve görevlerine atanacakların seçimi için yapılacak sınavlara tabi olmaksızın kura ile kamu hizmeti ve görevlerine atanabilir.” ifadesi var. Eczacılar açısından bu sınava tabi olma kıstasının kaldırılmasının uygun olduğunu dūřnyoruz. Sınavla ilgili konuda, sınav başladığında yeni mezun eczacı meslektaşlarımızın KPSS'ye daha kolay adapte olabileceğini ama bir müddet serbest eczacılık yaptıktan sonra kamuya geçmek dūřncesinde olanlar için bir zorluk olacağını dūřnyoruz. Bir de tabii 31/12/2012 tarihi altı aylık bir süreyi ihtiva ediyor. Bu süre içerisinde gerekli hazırlıkların

yapılamaması endişesini taşıyoruz. Mümkünse, eğer sınavdan muafiyet söz konusu olmazsa, önceliğimiz odur, sürenin uzatılmasıyla ilgili bir düşüncemiz var.

Bir de, Sayın Bakanımıza da arz ettik konuyu, bizim eczanelerimizde çalışan personelimiz var, şu anda 24.500 eczanede yaklaşık 80 bin adet elemanımız çalışıyor. Bizim 2007 yılında Millî Eğitim Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Türk Eczacılar Birliğiyle birlikte, ortak yapılan protokol çerçevesi içerisinde, üç yıl içerisinde yaklaşık 36.100 tane elemanımızın eğitimini tamamlamış idik. Yalnız, yaklaşık 50 bin tane şu anda hâlihazırda çalışan personelimizin eğitimi yapılamamış idi. Türkiye’de yakın zamana kadar altı tane, Ankara, Hacettepe, Mersin, Ege, Anadolu ve İnönü üniversiteleri sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarında eczane teknikerliği konusunda bir bölüm açılmıştı. Bu bölümden mezun olacak olan kişilerin eczanelerde çalışması ve eczane ihtiyaçlarının tamamlanabilmesi açısından yaklaşık en az on yıl süre olacağını göz önüne alarak, kalan 50 bin tane eczane destek personelinin eğitimini engellemek bakımından 16’ncı maddeye, daha önceden çıkartılmış olan yasada, 1219 sayılı Kanun’un geçici 7’nci maddesine bir önerimiz olacaktı. Durumu Sayın Bakana da arz etmiştik zaten.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Ben teşekkür ediyorum.

Yalnız, Sayın Kızılay, yeni mezun eczacılara eczacılık direkt yaptırmıyoruz en son kanuna göre. Bir de çalışma puanı getirdik, yeni eczacı eski eczacıların daima arkasında kalıyor. Burada da bari sınava girmekte hakları olsun yani, iyice sıkıştırmayalım yeni eczacıları.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ TEMSİLCİSİ HARUN KIZILAY – Başkanım, o yasada çıkardığımız yardımcı eczacılık uygulaması 2018’de mezun olacaklar için geçerli olacağı için öyle bir durum olmaz.

BAŞKAN – Anladım. Peki, teşekkür ederim Sayın Kızılay.

Değerli arkadaşlar, sendikalardan gelen temsilciler olabilir. Burada bana iletilen listede Türk Sağlık Sen’den Sayın Kahveci, buyurun.

TÜRKİYE KAMU-SEN GENEL SEKRETERİ ÖNDER KAHVECİ – Türk Sağlık Sendikası Genel Başkanım, aynı zamanda Türkiye Kamu-Sen’in Genel Sekreteriyim.

Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri, sivil toplum örgütlerinin değerli temsilcileri; hepinizi Türkiye Kamu-Sen adına saygıyla selamlıyorum.

Ben de tabii ki, sözlerime başlarken sağlık çalışanlarına uygulanan şiddetin sağlık çalışanlarının artık gündeminden çıkarılması gerektiği kanaatimi ifade ederek başlamak istiyorum. Çünkü sağlık çalışanları üzgün, moralleri bozuk. Her geçen gün bir arkadaşları ya darp ediliyor ya da hayatını kaybediyor. Bu da tabii ki sağlık hizmetlerindeki verimliliği, çalışanların moral motivasyonunu etkiliyor.

2 Kasım 2011 yılında çıkarılan 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname tam manasıyla uygulamaya geçmeden yeni bir değişikliğe, revizyona tabi tutuluyor. Tabii o günden bugüne yedi, sekiz aylık bir süreç geçti. Sağlık çalışanları, aşağı yukarı 350 bin civarındaki sağlık çalışanı, hem taşrada hem merkezde, endişeli bir bekleyişin içerisinde girdi. Bu geçiş sürecinde biz yetkililerle görüşmelerimizde de ifade etmiştik, bu süreç yumuşak bir geçiş sağlansın diye. Ama gördük ki çoğu insanın görev yaptığı yerleri değiştirildi, sorunlar, sıkıntılar yaşandı. Sadece Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatında 600 kişi Ankara Sağlık Müdürlüğüne veya değişik kurum ve kuruluşlara istekleri dışında gönderildi. Taşrada insanlar, çalışanlar, sağlık çalışanları bekleyiş içerisinde acaba hangi kurumun içerisinde olacak diye. Çünkü taşrada üçlü bir yapı oluşturuldu; kamu hastane birlikleri, halk sağlığı kurumu ve sağlık müdürlüğü. Dolayısıyla, tabii kanun yürürlüğü girdiği an itibarıyla bir an önce hayata geçerse hiç olmazsa oradaki bekleyiş de bir son bulmuş olur.

Hazırlanan tasarıyla ilgili de, birkaç maddesinde bizim görüş ve düşüncelerimizi ifade etmek istiyorum.

Şimdi, Sağlık Bakanlığının ildeki temsilcisi sağlık müdürü. Valinin sağlık müşaviri Sağlık Bakanının temsilcisi. Geçmiş yıllardan bugüne kadar böyle tanımlanmıştır. Şimdi, tasarıyla birlikte bu ifade oradan çıkarılıyor. Valiler bu konuda niye alınganlık gösteriyor? Zaten, 5442 sayılı İller İdaresi Kanunu'na göre vali bütün bakanların temsilcisidir, bütün kamu hizmetlerinin yürütülmesinde, kamu hizmetlerinin sürdürülmesinde zaten sorumludur. Ama ilde üçlü bir yapı olduğu için, halk sağlığı il müdürlüğü var, kamu hastaneleri birlikleri genel sekreteri var ve il sağlık müdürü var, bu üçlü yapıyı bir kişinin koordine etmesi lamız, bir kişinin sorumlu olması lazım. Diyelim ki o ilde bir bulaşıcı hastalık çıktı, kimdir bu işin birinci derecede sorumlusu? Dolayısıyla, sağlık müdürünün görevleri daha net bir şekilde tanımlanıp, bence evet, Bakanlığın temsilcisi ve valinin de sağlık müşaviri olarak ifade orada tekrar kalmalı ki hiç olmazsa bu görevi yürütme noktasında da zaman zaman yasal sorunlar da yaşanmasın.

Diğer taraftan, tasarının 5'inci maddesinde sözleşmelilik sanki teşvik ediliyor. Bizim Anayasa'mıza göre... "Devletin asli ve sürekli görevleri devlet memurları eliyle gördürülür." diye bir ifade var. Bu ifade... Hükûmet, geçen yıl itibarıyla, yapılan seçimden önce bir kararlılık ortaya koydu, bizim de taleplerimiz doğrultusunda, yoğun çalışmalarımız neticesinde 195 bin sözleşmeli kadroya alındı. Şimdi, bir taraftan Hükûmet uygulamalarında sözleşmeliliği kamu hayatından çıkarıyor, çıkarmaya çalışıyor ve bir taraftan da sözleşmelilik teşvik ediliyor, hem kamu hastane birliklerinde idari anlamda teşvik ediliyor hem de çalışanlar açısından teşvik ediliyor, uygulamada da karşılık buluyor.

Diğer taraftan, tasarının önemli maddelerinden birisi: Biliyorsunuz, 2 Kasım tarihi itibarıyla yayımlanan kararnameyle birlikte, Sağlık Bakanlığında müsteşar, müsteşar yardımcıları, birinci hukuk

müşaviri ve strateji başkanı hariç bütün görevler kararnameyle sonlandırıldı, ildeki il sağık müdürü, müdür yardımcısı, şube müdürleri ve bütün idari kadroda olanlar. Daha sonra tabii ki şube müdürü kadrosunda olanlar araştırmacı kadrosuna atandı, daire başkanı görevinin, üst görevde olanlar da müşavir kadrosuna atandı. Müşavir kadrosunda atananlarda bir sorun yok, mali bir kayıpları yok, bir sıkıntıları yok, ama araştırmacı kadrosuna atanan, şube müdürü kadrosunda, sağık müdür yardımcısı kadrosunda olan kamu görevlilerinin ciddi manada bir hak kayıpları söz konusu. Bunu Sayın Bakanla görüşmede de ifade etmiştik. Zaten kamuda da bir yeknesaklık yok bu anlamda. Mesela Millî Eğitim Bakanlığı teşkilat kanununu çıkartmış, Millî Eğitim Bakanlığı şube müdürlüğü kadrosunu kaldırmış, ama mevcut hakları muhafaza ederek kişinin üzerinde kalan bir kadroyla, emekli olana kadar o özlük haklarından faydalanabiliyor. Tarım Bakanlığı keza aynısını yapmış, bir başka bakanlık aynısını yapmış. Sağık Bakanlığına gelince Maliye Bakanlığı niye böyle bir tavır sergilemiş, bu konuda defans olmuş onu da bilmiş değiliz.

Şimdi, bu maddeyle, yani tasarının 7'nci maddesiyle kısmi olarak bazı şeyler gideriliyor ama tamamının sorunları giderilmiş değil. "Araştırmacı kadrosuna atanıp da tekrar aynı görevine devam edenler döner sermayelerini eski kadrolarından alır." diyor. Peki, diğerleri ne olacak, yani araştırmacı kadrosuna atanan insanlar? Hem maaşları donuyor, dondurulmuş, kanunla birlikte, kanun hükmünde kararnameyle birlikte hem de döner sermayelerinden kayıpları var. Mesela bir il sağık müdür yardımcısı 2 bin küsur lira döner sermaye alırken 700 lira döner sermaye alır duruma gelmiş, birinci derecedeyse. Dolayısıyla, burada yeniden düzenlemeye ihtiyaç vardır diye düşünüyoruz.

Tasarının 11'inci maddesinde üniversite hastaneleriyle ilgili ortak kullanım meselesi gündemde. Bu ilerleyen süreçte üniversite hastanelerinin kanun hükmünde kararnamenin taslağında yer aldığı gibi, Sağık Bakanlığına devriyle ilgili bir süreç çalıştırılmak isteniyorsa bu doğru değil. Üniversite hastaneleri neticede eğitim kurumları. Onlar kendi bünyelerinde faaliyetlerine devam etmeli. Dolayısıyla, ortak çalışma, ortak kullanım olabilir ama ilerleyen süreçte bu hastanelerin Sağık Bakanlığına devri sakıncalı olur diye düşünüyorum.

Tasarının 13'üncü maddesinde aile hekimleri ve aile sağılığı elemanlarıyla ilgili bir konu var. Tabii, aslında şu aile sağılığı meselesini de her ne hikmetse bir türlü çözemedik. Yani bu unvanın incitici olduğunu Sağık Bakanlığı yetkilileri de kabul etmekle birlikte, bugüne kadar şu unvana "aile sağılığı hemşiresi", "aile sağılığı ebesi", "aile sağılığı sağık memuru" diyebiliriz, personelin motivasyonunu sağlamak açısından da. Şimdi, burada çalışan hem aile hekimi hem de aile sağılığı elemanı kendi görevleri dışında nöbet tutacaklar. Nerede? 112'lerde tutacaklar veya hastanelerin acillerinde. Yalnız, bizim dava açıp da mahkemenin verdiği bir karar da var. "Aile hekimleri nöbet hizmetlerinde çalıştırılmaz." diye mahkemenin bir kararı var. Hadi o kararı bir kenara bırakalım, gece nöbet tutan aile hekimi ertesi gün sabah gelip görevini nasıl yürütecek? Bu vatandaşla verilen sağık

hizmetinde bir aksaklık oluşturmuyacak mı? Dolayısıyla, bunun da sakıncalı olduğu kanaatindeyiz. Bizim taslak üzerindeki genel görüşlerimiz bunlar. Tabii şunu temenni ederdik ki, bu taslağın içerisinde teşkilat kanunu hazırlanıyor; çalışanlarla ilgili, çalışanların özlük haklarıyla ilgili, çalışanların çalışma şartlarıyla ilgili de birtakım ibareler olsun. Yıllardır söylüyoruz, Sağlık Bakanlığında sağlık çalışanları döner sermaye alıyor ama döner sermaye ödemelerinin hiçbirisi emekliliklerine yansımıyor. Bu mesela bu taslakların içerisinde yer alabilir, bu bir fırsattır, çalışanlar açısından da önemlidir. Bakın bugün bir hekim döner sermayesi ve maaşıyla birlikte -farklılık çok olduğu için onu söylüyorum, diğer personeller için de aynı şey geçerli- diyelim ki 6 bin lira geliri var, bugün emeklilik dilekçesini versin, alacağı maaş 1.600 lira. Şimdi insanlara belli bir hayat statüsü sağlıyorsunuz, insanlar buna göre yaşamaya başlıyor, ondan sonra emeklilikte tekrar bir geriye dönüş söz konusu oluyor. Mesela o konu burada olsaydı hakikaten biz de sevinirdik diye düşünüyorum.

Ben teşekkür ediyor, saygı sunuyorum.

BAŞKAN – Biz de sevinirdik Sayın Kahveci.

Teşekkür ediyorum.

Memur-Sen'den temsilci var mı? Buraya isminiz yazılmamış, konuşmak istememişsiniz herhâlde?

MEMUR-SEN TEMSİLCİSİ MUSTAFA KULLUK – Biraz geç katıldık, o yüzden.

BAŞKAN – Yoklama yoktunuz, evet.

Buyurun efendim.

MEMUR-SEN TEMSİLCİSİ MUSTAFA KULLUK – Sağlık-Sen Genel Mevzuat ve Toplu Sözleşme Sekreteriyim.

Öncelikle, sağlık ve sosyal hizmetler hizmet kolunun yetkili sendikası Sağlık-Sen adına kıymetli hazırunu saygıyla selamlıyorum.

Teşkilat yasası 2 Kasım 2011 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlandı. Gerek 2 Kasım öncesi gerek sonrası önerilerimizi ve eleştirilerimizi kamuoyuyla defaatle paylaştık. Ben burada tasarıyla ilgili çekincemiz olan birkaç hususla ilgili fikir beyan etmek istiyorum.

Öncelikle, araştırmacılar konusu: Değişik bakanlıklarda araştırmacılar şahsa bağlı kadro ile araştırmacı kadrosuna geçip mağduriyet yaşamamışlardır biliyorsunuz. Fakat Sağlık Bakanlığında araştırmacıların, yani idarecilik görevi yapıp da araştırmacı kadrosuna geçen personelin ciddi anlamda mağduriyeti vardır. Bu mağduriyet, bir: Daha önce fiilî olarak döner sermayeleri yüksek iken mahsuplaşmaya döner sermayeleri dâhil edilmemesinden dolayı ciddi anlamda gelir kayıpları söz konusu. İki: Özel hizmet tazminatı ve ek gösterge gibi maaş unsurlarının araştırmacılarda düşük olması. Özel hizmet tazminatı 125 puandan 60 puana düşüyor. Ciddi anlamda mağduriyet yaşamaktadırlar.

Bununla ilgili iki önerimiz var. Burada tasarıda yer alan altı aylık geçici bir çözüm. Altı ay süreyle bu görevi geçici olarak yapanlara döner sermayeleri eski görevlerine istinaden verilecek, bu durumdan da çoğu insan faydalanamayacak ve altı ay geçici olarak bir yararlanma söz konusu, faydalananlar için de.

Burada önerimiz, araştırmacı kadrosuna atanan personelin özel hizmet tazminatları muhafaza edilerek araştırmacı kadrolarına geçirilmeleri. Bir diğer öneri de, mahsuplaşmada fiilî olarak aldıkları döner sermayelerin mahsuplaşma tutarına dâhil edilmesi.

Sağlık Bakanlığında araştırmacı kadrosuna atanan personel bugüne kadar idareci olarak görev yapan ve birçok yükü çeken arkadaşlar. Dolayısıyla, sağlıkta ciddi anlamda bir başarı söz konusu sağlıkta dönüşüm çerçevesinde. Bu dönüşümde bu hizmete katkısı olan arkadaşların cezalandırılmaması ve bu mağduriyetlerinin bir nebze olsun giderilerek en azından ödül olmasa bile mağduriyetlerinin giderilmesi gerekmektedir.

Bir diğer husus 8'inci maddeyle ilgili. 8'inci maddede, kamu hastaneleri birliklerinde görev yapacak idarecilerin maaş ve ek ödeme oranları belirlenmiş. Başhekim yardımcıları için (a) ve (b) bendinde uzman hekim, uzman diş hekimi, hekim, diş hekimi için 150 oranı belirlenmişken, diğer kısmında eczacılar, veterinerler vesaire için 100 puanı belirlenmiş. Eşit işe eşit ücret çerçevesinde baktığımız zaman bu kişiler aynı işi yapacak, aynı işi yapan kişilere de aynı oranda ücret ödenmesi makul olur kanaatindeyiz.

Bir diğer husus da aile hekimliğindeki nöbetlerle ilgili. Burada malum yönetmeliğe göre, sadece entegre sağlık tesislerinde çalışan personel nöbetle mükellef. Entegre sağlık tesisleri dışında çalışanlara nöbet tutturulmaması esas. Fakat tasarıdaki maddeye baktığımız zaman “entegre sağlık tesislerinde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere” diye bir ibare var. bu hususta bu kısmı hariç tuttuğumuz zaman uygulamada ciddi anlamda sıkıntı çıkması söz konusu. Eğer bu kişiler de nöbet tutacaksa nöbet ücretinden faydalanmaları gerekir. Tabii burada esas olan, aile hekimliğinde çalışanların nöbet tutmaması, fakat nöbet tutturulması söz konusu ise de nöbet ücretinden faydalanmaları gerekir diye düşünüyoruz.

Son olarak da, malumunuz, sağlık uzman yardımcılığı söz konusu. Sağlık uzman yardımcılığıyla ilgili geçtiğimiz günlerde bir yönetmelik çıktı ve bu yönetmelikte sağlık hizmetleri sınıfına atanabilecek lisans programlarından mezun olanların ve kurumda çalışanların uzman yardımcısı olmaları öngörülüyor. Sağlık Bakanlığında çalışan ve sağlık lisansiyeri olarak adlandırdığımız çalışanların da sağlık uzman yardımcılığı kadrosuna atanabilmelerinin önü açılmalı.

Ben teşekkür ediyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

KESK adına...

Buyurun.

KESK TEMSİLCİSİ DR ÇETİN ERDOLU – KESK adına katılıyorum, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Başkanım.

Öncelikle, Sayın Bakan, Sayın Başkan ve değerli Komisyon üyelerini saygıyla selamlıyorum.

Tabipler Birliği Merkez Konseyi Başkanı Sayın Bilaloğlu'nun söylediği birçok şeye katılmış olmakla birlikte, onun eksik bıraktığı, bizim de katıldığımız bazı şeyleri aktarmak üzere ben söz aldım.

Bir kere şunu vurgulamak gerekir ki, elbette ki yasama organının, sivil toplum kuruluşlarının katılımını ve görüşlerini alarak birtakım yasal düzenlemeler yapması oldukça önemli bir şeydir. Ancak bu sivil toplum kuruluşlarının, demokratik kitle örgütlerinin, meslek örgütlerinin görüşünün alınması sadece ve sadece, hiçbir maddesi ve hiçbir kapsamı görüşülmeyen bir kanun hükmünde kararnameyi düzenlenmesi, hatta ve hatta, Sayın Bakanın ifade ettiği teknik düzenlenmesiyle ilgili görüş alınması, üstelik de bunun bir gece önce gönderilen yazılarla, davetlerle yapılmaya çalışılmasının, büyük ölçüde sivil toplum kuruluşlarının katkılarını almak anlamına gelmeyeceğini ifade etmek istiyorum.

İkinci vurgulamak istediğim konu, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusudur. Biz özellikle 17 Nisan tarihinde Gaziantep'te Doktor Ersin Arslan'ın ölümüyle birlikte yapılan görüşmelerde ve özellikle kamuoyuna açıkladığımız düşüncelerinin birçoğunda gerçekten buraya yönelik bir önlem alabilmek için, almak için mutlaka ve mutlaka bir sağlık çalışanının veya bir hekimin ölmesi mi gerekiyor diye ifade etmiştik. Şimdi aynı ifadeyi kullanmak istiyorum; bu nedenle eğer gerçekten, 660 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameyle yapılacak olan değişiklikler hakikaten acilse, bundan daha acil olanın sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olduğunu ve böyle bir düzenlemenin bunun için bir fırsat oluşturduğunu, bu nedenle bu düzenlemenin içinde yer alan, hani Bakanlık avukatlarının vekâletname almadan şiddete uğrayan sağlık çalışanı vekâletini yürütmesini olumlu bulduğumuzu da ifade etmek istiyorum.

Özellikle birkaç konuda görüşlerimizi söylemek istiyorum. Bunlardan bir tanesi 11'inci maddeyle ilgilidir. Bu 11'inci maddede Sayın Bilaloğlu bir şeyi unuttu. Aslında Sağlık Bakanlığı ile üniversite hastanelerinin ortak kullanımıyla ilgili bir yönetmelik vardı daha önce. Bu yönetmelikle ilgili hem 494 öğretim üyesi hem Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği hem de Türk Tabipler Birliği dava açmıştı. Bu davada Danıştay yürütmeyi durdurma kararı yanında, Anayasa'ya aykırılık unsurları taşıması nedeniyle Anayasa Mahkemesine de dava açılmasına karar verilmişti ve hâlihazırda Anayasa Mahkemesi gündemine bu konu gelebilmiş değil. Dolayısıyla, burada hâlihazırda Danıştay tarafından yürütülmesi durdurulmuş bir yönetmeliğin dayanağı olan yasanın da Anayasa Mahkemesinde görüşüldüğü bir dönemde ve bu görüşmenin devam ettiği bir süreçte böyle bir düzenlemenin yapılması oldukça manidar gibi geldi bize.

Aile hekimliği uzmanlık öğrencileri ve aile hekimleriyle ilgili yapılacak olan uygulamalara yönelik birtakım düzenlemelere ilişkin görüşlerimizi ifade etmek istiyorum. Öncelikle bu aile hekimlerinin ve aile sağlığı elemanlarının nöbete devamlı alınması meselesiyle ilgili konu oldukça tehlikeli bir konudur. Çünkü aile hekimleri ile aile sağlığı elemanlarının nöbet tutturulacağı yerlerden bir tanesi hastane acil servisleri, bir diğeri de 112 acil ambulans hizmetleridir. Gerek acil servisler gerekse 112 acil ambulans servisleri özel bir eğitim gerektiren, özel bir sertifika eğitimi gerektiren ve özel birtakım hizmetlere hâkim olunmasını gerektiren bir konudur. Bu nedenle, biz bir taraftan, ifade edildiği gibi sağlık hizmetinin niteliğini artırıyoruz düşüncesi üzerinden hareket etmeyi ifade ediyorken, açıklıyorken, bir yandan da bu niteliği düşürmek bir yana tehlikeye sokacak olan bir uygulamanın başlatılması mutlaka ve mutlaka soru işareti olarak algılanmalıdır. En azından bunu değerlendirirken Komisyon üyelerinin kendilerinin de 112 acil ambulans hizmetlerinde, hayatında hiç acil serviste çalışmamış bir hemşire ya da bir hekim tarafından müdahaleyle karşı karşıya kalmak zorunda olacakları ya da yakınlarının olacağı düşüncesiyle hareket etmeleri gerektiğini düşünüyoruz. Aile hekimlerine, bu nedenle, koruyucu sağlık hizmetini zaten büyük bir ölçüde ortadan kaldıran bu aile hekimliği sistemine, ayrıca onlara nöbet tutturarak devamlı nöbet hizmeti ihdas ederek koruyucu sağlık hizmeti ve tedavi edici hizmetin büyük ölçüde aksatılmasına neden olacak böyle bir uygulamanın yapılmasına karşıyız.

Bir konu da, başhekim ve başhekim yardımcılarını atamasıyla ilgilidir. Burada, “başhekim, başhekim yardımcısı ve diğeri” diye bir kavram vardır. Şimdi bu “diğeri” kavramının içine gerçekten nelerin dâhil edilebileceği konusunda bir açıklık yoktur. Eğer burada hekim dışı ya da diş hekimi dışında kalan veya en azından uzmanlık tüzüğüne uygun uzmanlık almış mesleklerin dışında bir meslek ifade ediliyorsa, zaten 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede, Kamu Hastaneleri Birlikleri Yasası dâhilinde hekim dışı personelin ya da uzmanlık dışında kalan personelin yönetici olarak atanmasını öngören birçok düzenleme mevcuttur. Ama eğer böyle bir şey değilse bunun amacı, o zaman mutlaka ve mutlaka “tıpta uzmanlık tüzüğü gereğince uzmanlık almış kişiler” ibaresinin eklenmesi büyük ölçüde bu tartışmaları ortadan kaldırır. Aile hekimlerinin mesaisinin düzenlenmesinin Bakanlığın eline geçirmesi meselesi oldukça önemlidir. Bu büyük ölçüde, aile hekimlerine esnek çalışma tarzında bir çalışmayı getirecektir.

Son bir cümle: Büyük ölçüde illerde il valisinin Sağlık Bakanlığını temsil etmeyeceği ya da temsiliyetinin kaldırılacağı meselesi var. Aslında bu hazırlanan taslakta bu maddeyle üniversite hastanelerinin ortak kullanımıyla ilgili protokollerin imzalanmasında valinin yetkili kılınması maddesi arasında büyük bir çelişki vardır. Bir yandan Sağlık Bakanlığı adına valinin yetkisini alıyorsunuz, bir yandan da üniversite hastanelerinin ortak kullanımında valiye protokolü imzalama yetkisi veriyorsunuz. Biz ısrarla, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ve öncesinde sağlıkta dönüşüm

adına yapılmış olan uygulamaların tümüne karşı bugüne kadar kamuoyuna ve yasama organı, yürütme organı nezdinde görüşlerimizi ifade ettik.

Buna yönelik olarak eleştirilerimiz saklı kalmak kaydıyla, bu taslağa ilişkin görüşlerimiz budur.

Hepinize saygılar sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederiz Sayın Erdolu.

Şimdi, sendikalar bakımından Türk-İş adına kimse var mı burada?

TÜRK-İŞ TEMSİLCİSİ – Şu an bir görüş belirtmeyeceğiz.

BAŞKAN – Teşekkür ederiz.

Hak-İş adına görüş belirtmek isteyen var mı? Yok.

DİSK adına? Siz mi? Yetki belgenizi görebilir miyim?

Onur Bakır, buyurun.

Lütfen tekrara girmeden...

DİSK TEMSİLCİSİ ONUR BAKIR – Tabii efendim.

Sayın Bakanım, Sayın Komisyon Başkanım, değerli milletvekilleri, değerli katılımcılar; hepinizi Türkiye Devrimci İş Sendikaları Konfederasyonu adına saygıyla selamlıyorum.

Ben çok kısa bir hususa değineceğim, çok uzatmayacağım sözlerimi.

Öncelikle, kayıtlara da geçmesi bakımından, Türkiye Devrimci İş Sendikaları Konfederasyonu olarak genel anlamda Sağlıkta Dönüşüm Programı'na dair itirazlarımızı saklı tuttuğumuzu ifade etmek istiyorum. Bu Kanun Hükmünde Kararname'de değişiklik öngören tasarıya ilişkin ise bir husus çok önemli, ona değineceğim yalnızca. Çünkü bu husus yalnızca kamu çalışanlarını değil, kamu çalışanlarıyla birlikte Türkiye'de işçileri de aslında olumsuz etkileyebilecek bir husus.

Kanun Hükmünde Kararname'de, yaklaşık, Kamu Hastane Birlikleri teşkilatı içinde 10.300 personelin sözleşmeli personel olarak istihdam edilmesi öngörülüyor. Yine daha önce bu konuya değerli sendika yöneticileri ve meslek örgütü yöneticileri değindi ama burada şunu çok kısa açmakta yarar olduğunu düşünüyorum: Bu şekilde, 10.300 kişinin sözleşmeli personel olarak çalıştırılması düzenlenirken, bunun 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4'üncü maddesinin (b) fıkrasına göre çalıştırılacağına dair bir hüküm yok. Dolayısıyla, sözleşmeli personel tanımı yapılıyor, 10.300 kişi bu çerçevede tanımlanıyor. Bu tasarıyla birlikte, zorunlu hizmet kapsamındaki hekimlerin de sözleşmeli personel olarak yönetici kadrolarına atanabilmeleri öngörülüyor, dolayısıyla kapsamı da genişletiliyor. Böylelikle, aslında 657 sayılı Kanun'un dışında bir istihdam biçimi yaratılmış oluyor. Nasıl 657 sayılı Kanun'un dışında istihdam biçimleri yaratılması kamu çalışanlarını olumsuz etkiliyorsa, bu dönüyor,

biz işçileri de, İş Kanunu'nun dışında istihdam biçimlerinin yaratılmasına dair bir alanı da genişletmiş, zemini açmış oluyor.

Bir noktaya değinmek istiyorum. 32'nci madde, Kanun Hükmünde Kararname'de bir cümle var: "Süre sonunda tekrar sözleşme yapılabilir." Türkiye sağlık yapılanması, her yıl, gelecek yıl acaba sözleşmem yenilenecek mi, yenilenmeyecek mi kaygısını taşıyacak bir kadronun yürüteceği hizmetlere tabi olacak. Bunu dikkate almak gerektiğini düşünüyorum. Burada tasarıyla birlikte, tasarının 5'inci maddesinin öngördüğü, 30'uncu maddeye eklediği 7'inci fıkrada "Sözleşmeli personelin çalışma usul ve esasları Bakanlıkça belirlenir." deniyor. Dolayısıyla, bu Kanun Hükmünde Kararname'yle Anayasa'ya aykırı bir şekilde 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun dışında bir istihdam biçimi yaratılmış, üretilmiş, türetilmiştir ve bu tasarıyla da birlikte bu çalışanların çalışma usul ve esasları tümüyle Sağlık Bakanlığının inisiyatifine bırakılmıştır. Türkiye'de kamu personel yapılanması kamu çalışanlarının güvencesine yönelik ağır bir darbedir. Aynı zamanda bu tasarıyla birlikte, mecburi hizmet kapsamındaki hekimlerin de yönetici kadrolarına atandıkları, sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilmesi öngörülmekte. Dolayısıyla KHK'nın kapsamı genişletilmektedir. Eninde sonunda bu tür esnek, güvencesiz, istisnai istihdam biçimleri kamu çalışanlarında başlıyor. Bir adım sonra biz işçileri doğrudan ilgilendirmektedir.

Son cümlemi söylüyorum. Biz hem kamu çalışanlarıyla dayanışma içinde olmak amacıyla hem de bu düzenlemelerin hepimizin ortak geleceğini etkilediğini belirtmek istiyorum.

Son olarak da, Erineç Bey sağ olsun değindi ama bir cümleyle ifade etmek istiyorum, Sağlık Bakanlığında taşeron olarak çalıştırılan işçilerin kesin olarak mahkeme kararıyla Sağlık Bakanlığının işçisi olduğu tespit edilmiştir. Türkiye Cumhuriyeti'nin bir hukuk devleti olduğu ve Sağlık Bakanlığının işçisi olduğu tespit edilen bu işçilerin acilen Sağlık Bakanlığınca istihdam edilmesi için gerekli işlemlerin yapılması yönündeki talebimizi de bu vesileyle iletmış olalım.

Teşekkürler.

BAŞKAN – Kayda geçmişdir. Teşekkür ederim.

TESK adına burada... Yetki belgeniz var değil mi efendim?

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Efendim son anda toplantıdan haberdar olduğumuz için çok acele geldik, bilahare ibraz edelim.

BAŞKAN – Buyurun.

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Teşekkür ederim.

Sayın Bakan, Sayın Başkan, değerli komisyon üyeleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Söz konusu tasarı, her şeyden önce Sağlık Bakanlığının teşkilat yapılandırmasına ilişkin bir kanun tasarısıdır. Ancak, bu tasarının sabahki görüşmelerinde verilen bir önergeyle 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Kontrolü ve Önlenmesine İlişkin Kanun'un 3'üncü maddesine bir "indirimli" ibaresi

eklenerek, bakkalların firmalardan aldıkları tütünlerin indirimli satışına ilişkin olarak önünde bir engel oluşturulmaya çalışıldığına ilişkin bir önerge verildiği üzerine söz konusu toplantıya sadece bu yönüyle kurumumu temsilen iştirak etmiş bulunmaktayım.

Bugün sigara satışları, Türkiye'deki yaklaşık 150 bin bakkalın ortalama satışlarının yüzde 60'ını oluşturmaktadır. Yani önümüzde bu kadar ciddi bir rakam var ve üstelik amaç da...

BAŞKAN – İndirimli satmayın işte, yüksek fiyatla satın, çok kâr edin diye.

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Sayın Başkan, sonuçta, eğer burada amaç tüketiciyi korumak ise zaten firmalar...

BAŞKAN – İndirimli satmak istiyorsanız ekmekleri indirimli satın.

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Onları zaten satıyoruz.

BAŞKAN – Daha indirimli satın.

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Esnafta sonuçta zor durumda.

BAŞKAN – Tamam, indirimli satmayın diyoruz biz, çok kâr edin diyoruz.

TESK GENEL SEKRETER YARDIMCISI AV. YASEMİN ERTEKİN – Şimdi, firmaların bayilere yönelik indirimli satış uygulamasında zaten tütün şeyleri tüketiciye yansıtılmamaktadır. Bu anlamdaki böyle bir önergeyle düzenlenmek istenen -açıkçası önümüzde bir kanun önergesi olmadığı için çok ifade edemiyorum- firmaların bayilere yaptığı sigara satışındaki indirimi ortadan kaldırmak ise, bu sadece bakkal esnafı açısından bir zarar oluşturur, tüketiciyi koruma açısından bir engel oluşturmaz. Çünkü zaten bu indirim tüketiciye yansıtılmıyor, o yine sigarayı belirlenen fiyatın altında zaten alamıyor.

Anayasa'ya aykırılık açısından da açıkçası önümüzde şöyle bir engel oluşturacak: Söz konusu uygulamayla, ticari hayatın önünde ciddi bir müdahale niteliğini taşıyacak bu durum. O yüzden sonuçta Anayasa'ya da aykırıdır. Kaldı ki, söz konusu kanunun düzenleme sistematigi içerisinde bu nitelikteki bir düzenleme, bu kanunun diğer maddelerine de burada şöyle genel olarak bir baktığımda, gerçekten örtüşmemektedir. Bakkal esnafını da mağdur eden, tüketici açısından da bir güvence oluşturmayan bu nitelikteki bir indirime ilişkin önergenin çekilmesini teklif ediyoruz.

Teşekkür ediyorum, saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederiz katkılarınız için.

Derneklerden buraya katkı için gelen, Aile Hekimleri Derneği Birliği adına değerli arkadaşımız, meslektaşımız, buyurun.

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU TEMSİLCİSİ DR. AKİF EMRE EKER – Sayın Bakanım, Sayın Komisyon Başkanım; Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu İkinci Başkanı sıfatıyla katılıyorum.

Öncelikle şunu belirtmeliyim ki, biz Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu olarak yurdun dört bir tarafında, ülkenin genelinde birinci basamak sağlık hizmetlerini hakkıyla vermekten onur duyan aile hekimlerini temsilen burada bulunuyoruz.

BAŞKAN – Biz de sizinle gurur duyuyoruz efendim, meslektaşlarım adına gerçekten gurur duyuyoruz.

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU TEMSİLCİSİ DR. AKİF EMRE EKER – Teşekkür ederim.

Amacımız, dünyada örnek gösterilen bir aile hekimliği uygulaması. Bunun için, bizi ilgilendiren konulardaki maddelerdeki çekincelerimizi paylaşmak adına söz aldım. Esasen, Sayın Bakanımızın talepleri doğrultusunda Aile Hekimleri Federasyonu olarak, aile hekimliğiyle ilgili konularda ilgili genel müdürlerle beraber, hizmeti beraberce geliştirmek üzere çalışma yapmaya başlamıştık, ama şu anda bir hayal kırıklığı yaşıyoruz. Ne yazık ki gerek birkaç gün önce yayımlanan yönetmelik değişikliğinden gerekse saygıdeğer komisyon üyelerine sunulan bu kanun tasarısından haberimiz olmadı. Bunu üzüntüyle karşılıyoruz. Kurumsal olarak da bu konuda henüz bir çalışma yapamadık. Aslında buraya katılan tüm sendikalar ve sivil toplum kuruluşlarının hemen hemen hepsi bizle ilgili kısımlardaki çekinceleri belirttiler. O yüzden ben, hem değerli vaktinizi almamak adına hem de kurumsal bir cevabımız olmaması adına kısa tutmak istiyorum. Bizim çekincelerimiz, aile hekimliğini ilgilendiren 13'üncü ve 14'üncü maddelerle ilgili.

Aile hekimliği birinci basamak sağlık hizmetidir. Kişiye yönelik, bireysel, koruyucu ve kapsamlı, bunun yanında sürekli sağlık bakımını kapsar. Oysa, kanun tasarısındaki bu değişiklikle birlikte aile hekimlerine entegre sağlık hizmeti verilen yerler haricinde de nöbet tutturulmasının önü açılıyor. Bu, hastanelerdeki acillerde, 112'lerde ve diğer sağlık kuruluşlarında nöbet tutmamız anlamına geliyor ve bunu yaparken de Bakanlığın belirlediği kıstaslar çerçevesinde çalışmamız öngörülüyor. Bu, aile hekimliği ile ilgili sıkıntılı süreçlerin aslında başlaması anlamına geliyor.

Şöyle ki: Bu kanun tasarısındaki -13'üncü maddedeki- muğlak ifadelerin çıkartılarak aile hekimliğinin bir nöbet hizmeti olmadığıнын, belirli bir mekânda verilmesi gereken birinci basamak koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici hizmetler olduğunun kabul edilmesini istiyoruz. Bunun yanında, uygulamalar bu şekilde devam ettiği süre içinde, sahadaki arkadaşlarımızın motivasyonu her geçen gün azalmakta ve bu da aile hekimliğinin uygulaması noktasında sıkıntılı bir sürecin başlaması anlamına gelmekte. Ayrıca dünya çalışma örgütlerinin belirlemiş olduğu haftalık kırk saatlik çalışma

süresinin üstünde bir çalışma süresi bizden talep ediliyor. Bu uygulamaların gönüllü olmadığı süre içinde uygulanmasının insan haklarına da aykırı olacağı noktasında düşünüyoruz.

Yine, 14'üncü maddede, birinci cümlesine “Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde” ibaresi eklenmişti. Biz bu ibarenin bu maddede belirtilen şekliyle aile hekimlerinin çalışma saatlerini belirlemedeki inisiyatifin tamamen Bakanlığın belirleyeceği kıstaslara göre yapılacağını düşünüyoruz. Bir örnek verecek olursak: Esnek mesai yapan bir arkadaşımıza Bakanlık kıstas koyarak esnek mesai saatlerini değiştirebilir, cumartesi, pazar çalışmasının önünü açabilir ya da esnek mesai ile gece çalışmasının önünü açabilir. Bu konuda da çekincelerimiz var. Bu maddenin tekrar gözden geçirilmesini talep ediyoruz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Çok teşekkür ediyorum Sayın Eker.

Sivil toplum kuruluşlarından bana iletilen başka söz talebi yok.

Kamudan gelen temsilcilerimiz var. Maliye Bakanlığından, imzası var ama kendi yok, mutlaka bulmamız lazım Vahit Yüksel Bey'i... O zaman, maddelere gelince en azından istişare edelim, çünkü Maliyeyi ilgilendiren bazı konular var, sizin muvafakatinizi almam gerekiyor. O bakımdan, mutlaka burada bir temsilcinizin olması lazım.

Değerli arkadaşlarım, sivil toplumdan katkı verecek olan kimse yok.

Şimdi, milletvekili arkadaşlarıma söz vereceğim artık...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Özür dilerim Değerli Başkanım...

BAŞKAN – Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Çok şey biriktiği için, müsaade eder misiniz, ben kısaca bir şey yapsam, yoksa sonraya mı bırakalım?

BAŞKAN – Tabii ki her zaman için söz hakkınız var, isterseniz şimdi konuşabilirsiniz. Milletvekili arkadaşlarım da değerlendirme yapacaklar, isterseniz şimdi konuşun, belki milletvekili arkadaşlarım sizin...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Çünkü, maddelerin bir kısmının, ben de çok kısa konuşunca, çok iyi anlaşılamamış olduğunu gördüm, dolayısıyla yararlı olacağına inanıyorum.

BAŞKAN – Buyurun Sayın Bakanım, sizin konuşmanızdan sonra da milletvekili arkadaşlarıma söz vereceğim.

Buyurun.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben yine mümkün olduğu kadar kısa tutayım efendim.

Şimdi, ayrı ayrı bütün konuşmacılar şunu söyledi, dolayısıyla mesele budur demek yerine, yine maddeler üzerinden gidersem, onları topladım çünkü Değerli Başkanım.

Şimdi, ilk üç maddede, Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğini yeniden teşkil ediyoruz. Kanun hükmünde kararnameyi yaparken bu görevi Sağlığı Geliştirme Genel Müdürlüğünün yapacağını öngörmüştük, ama süreç içerisinde gördük ki, Sağlığı Geliştirme Genel Müdürlüğü daha ziyade, adı üstünde, Sağlığı Geliştirme Genel Müdürlüğü olarak rutin çalışmalar içine girdiğinde o görevini layıkı veçhile yerine getirmekte zorlanıyor. Dolayısıyla rutin, günlük basit işlerin takibi için bir basın müşavirliği ihdasının daha pratik olacağını tespit ettik. Yani bu tecrübeyle sabit olan bir husus oldu. Kaldı ki diğer bakanlıklarda da bu basın müşavirliği var. Biz farklı bir yapılanmayla bunu götürebilir miyiz diye düşünmüştük, böyle bir ihtiyaç hasıl oldu.

Madde 5'te, devlet hizmeti yükümlülüğünde olan hekimlerin de -şu anda hekimler tabii, başka sağlık çalışanı yok zaten- kamu hastane birliklerinde sözleşmeli yönetici olabilmelerinin önünü açıyoruz. Şu anda devlet hizmeti yükümlülüğü olan bir kişi, kanunun mevcut hâline göre, yönetici olamayacak. Neden yönetici olamasın?

BAŞKAN – Hekimler lehine bir değişiklik.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Tabii ki hekimler lehine bir şey. Zorla kimseyi yönetici yapamazsınız, isterse yöneticilik yapar istemezse yapmaz. Tabii, buradan hareketle, bu sözleşmeli yöneticilik kavramından hareketle, değerli arkadaşlarımdan, bunun Anayasa'ya aykırı olduğundan bahseden oldu ya da her neyse, buna ciddi ölçüde karşı olduklarını söyleyenler oldu.

Değerli arkadaşlar, kamu hastane birlikleri, adı üstünde, kamuya ait hastanelerin yönetimiyle ilgili biraz daha ekonomik ölçeği ve yönetim ölçeği geliştirilmiş olan kamu hizmet kurumlarıdır. Ama burada bir paradigma değişikliği yaşandığı bir gerçek. Biz yöneticilerin kamu hastane birliklerinde bildiğimiz klasik usulle, bakanın imzasıyla atanan ya da yetki verdiği bir kişinin imzasıyla atanan, istendiğinde de görevden alınan kişiler olmasını ortadan kaldırıyoruz. Bakın, burada bir kafa karışıklığı oluşturuluyor ya da bir kafa karışıklığı oluşmuş durumda. Çalışan insanlar sözleşmeli olmuyor, yöneticiler sözleşmeli oluyor ve başarısına göre kazançları belirleniyor ve başarısına, başarı durumuna göre yöneticiliği devam ettiriliyor. Sözleşme bittikten sonra başarılı bir yöneticinin yöneticiliği devam edecektir, ettirilecektir, değilse yeni bir yönetici atanacaktır. Bunun verimliliği artıracağı açık. Biz on senedir iktidarda olan bir partiyiz ve tabii ki on sene içerisinde atanan yöneticilerin büyük kısmını da doğrudan Sağlık Bakanlığında Sağlık Bakanı Recep Akdağ atamıştır. Yani şu andaki yöneticilerimize bakarsanız, bunların büyük çoğunluğu bizim iktidar dönemimizde atanmış kişilerdir. Biz bu kişilerin yine büyük çoğunluğunu yönetici yapacağız sözleşmeyle, elbette tecrübeli insanlar onlar. Ama bir farkla ki, artık sürekli yöneticilik yok. Yöneticilik başarılı olmayla alakalı. Peki, başarılı olmadan kastımız nedir? Vatandaş memnun olacak, vatandaşın, hastanın

güvenliği sağlanacak, sağlık çalışanının güvenliği sağlanacak, sağlık çalışanı memnun olacak, koruyucu hizmetler yeterince yerine getirilecek, müdürlük, il müdürlüğü ya da halk sağlığı müdürlüğü çerçevesinde söylüyorum.

Hastaneler konusuna gelince: Hastanelerde verimlilik artırılacak, mali yönden hastaneler verimli çalıştırılacak vesaire vesaire. Dolayısıyla burada kimsenin aleyhine bir şey yok. Yüz binlerce sağlık çalışanı bildik metotlarla, bildiğimiz istihdam metotlarıyla istihdam edilmeye devam edilecek, orada bir değişiklik yapmıyoruz. Yöneticiler için, evet, ciddi bir kavramsal değişiklik getiriyoruz. Ben yönetici olarak atandım, ömrübillah burada yöneticiyim, zaten birisi de beni görevden alırsa bir şekilde ona karşı çıkarım... Böyle bir çatışmayla ne devleti ne hastaneleri, hiçbir yeri yönetemeyiz. Yani buradaki mantığın ve yaklaşımın çok yepyeni olduğu belli.

Bunları konuşurken, Anayasa'ya aykırı, 657'ye aykırı olduğu için falan yeni istihdam usulleri getiriliyor diyerek bir panik havası oluşturmayalım. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu da sonuçta bir kanundur. O Kanun da burada, bu masalarda görüşüldü, Meclis Genel Kuruluna indi, orada Meclis bunları kabul etti ve yasalaştı. Anayasa açıkça "Devletin asli ve sürekli görevleri memurlar eliyle yürütülür." diyor. Bu sözleşmeli kişiler de memur değerli arkadaşlar. Bu memurlar ölene kadar yönetici olur diye Anayasa'da bir şey yazmıyor. Ya da bu memurlar herhangi bir kıstasa bağlı olmaksızın atanır, orada on sene, on beş sene çalışırlar, bakanın isteğine göre, siyasi iradenin isteğine göre diye de yazmıyor. Anayasa'yı doğru yorumlayalım. Anayasa'nın belli dönemlerde idari yargı ya da belli çevrelerce yanlış yorumlanmış olması bundan sonra yanlış yorumlanacak olması anlamına gelmiyor. Bu görevleri yapacak olanlar bu sözleşmeli yöneticilik görevlerini yapacak olanlar yine kamu görevlileridir. Anayasa "Bunlar memurlar ve kamu görevlileri eliyle yürütülür." diyor açıkça.

Şimdi, buradan yola çıkarak "Kamu-özel ortaklığı geliyor, şöyle oluyor böyle oluyor ya da kamu özel ortaklığında çok büyük miktarda borçlanmalar oluyor." düşünceleri de biraz bilgi eksikliğinden kaynaklanıyor. Benim değerli arkadaşlarımdan istirhamım, ihale süreçlerinde basına aksetmiş olan rakamların nihai rakamlar olmadığını bilmeleridir. Ayrıca, bunların hesabı, kitabı her şeyi yapıyor. Bütün bu ihaleler Yüksek Planlama Kurulundan izin alınarak yapılıyor. Sonuçta bir kanuna dayalı. Yönetmelikleri de yine Bakanlar Kurulunun ortaya koyduğu usul ve esaslara göre yürütülüyor.

Bu hukuki yardım meselesinden herkes mutlu, yani avukatların doğrudan hukuki yardım yapabilecek olmasından. Dolayısıyla o meseleyi de geçiyorum.

Şimdi, burada, bir de Değerli Başkanım, bu başhekim yardımcılıklarıyla ilgili bir husus var. Burada getirdiğimiz husus yalnızca kararname yapılırken kadro cetveline eklenmesi unutulmuş bir hususu getirmektir, bir değişiklik yapmıyoruz. Başhekim yardımcısı olarak sağlık lisansiyerlerinin

başhekim yardımcısı olabileceği zaten kanun hükmünde kararnamenin metninde mevcut. Sadece orada ücret cetvelinde unutulmuş olan hususlar yerli yerine konmuş oluyor.

Bu madde 12'yle ilgili olarak, biz bir hakkaniyet oluşturmaya çalışıyoruz aslında eczacılarımız ve diş hekimlerimizle ilgili olarak. Çünkü bunlar bizim ilan ettiğimiz kadroların daha üstünde bir taleple karşımıza çıkıyor, yani diyelim ki biz 100 kişilik eczacı kadrosu açmışsak 200, 300 kişi müracaat edebiliyor, bu, diş hekimliği için de aynı. Ama burada her iki birliğin de yöneticileri var, eğer istemiyorlarsa ki istenmediğini gördük, burada kayıtlara da geçsin, bir önerge hazırlayalım, biz yine eskiden olduğu gibi onları kurayla atarız. Ama bu, birliklerin talebi olarak da kayıtlara geçmiş olsun. Biz burada adaleti tahakkuk ettirmek istiyorduk.

BAŞKAN – Eczacılar Birliği Başkanımız burada, Diş Hekimleri Birliği Başkanımız da burada.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Buradalar efendim. Her ikisinin de yetkilileri “Biz bunun kurayla atanmasını istiyoruz.” dediler. Eyvallah, kurayla atayalım yani. Adaleti tahakkuk ettirmek istiyoruz. Birlikler bu hususta böyle bir talepte bulunduğu göre...

Şimdi, bu “aile sağlığı elemanı” çok konuşuldu. Tabii ki bir hekimin yanında çalışan değerli meslektaşlarımızın içinde sağlık memurları var, ebeler var, hemşireler var. Bunları konuşurken bir ortak isim kullanmak gerekiyor. Bize sendikalarımız ya da diğer birliklerden arkadaşlarımız bu ortak ismin ne olduğunu söylerlerse, burada bir önerge yazalım, onu kanuna ekleyelim. Bir ortak isim gerekiyor. “Aile sağlığı hemşiresi” hayır yok “aile sağlığı ebesi”, “aile sağlığı sağlık memuru” diye bir tanımlamayı yönetmelik yazarken ya da ne bileyim, bunları konuşurken genelge yazarken kullanamazsınız. Aynı cümlemin içinde beş altı tanımlamayı birden yazacaksınız ardı ardına, virgüller koyarak. Bunun hiç pratik olmadığı açık. Bundan dolayı psikolojik bir mesele var, bana zaman zaman hemşire arkadaşlarım da bunu söylediler, lütfen bize ortak bir kelime bulun. Türkçeyi hepimiz biliyoruz yani, ben hemen burada size teminat veriyorum, Sağlık Bakanı, Hükûmet adına bu ortak kelimeye ben de “Tamam, katılıyorum.” diyeceğim. Ortak kelime bulun lütfen, söyleyin, değiştirelim, niye tartışıyoruz ki.

MEMUR-SEN TEMSİLCİSİ MUSTAFA KULLUK – Sağlık memurları zaten hemşire olarak atanabilirler. “Hemşiresi, ebesi” ifadesi karşılıyor bunu.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Sadece, hemşire, ebe ve sağlık memuru mu atanıyor? Ne diyeceğiz?

BAŞKAN – Sayın Bakanım, onları tadat ederken, mesela ebeyi yazdık, hemşireyi yazmadık veya ikisini yazdık, diğerlerini yazmadık, atamalarında sıkıntı olur.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben diyorum ki ortak bir kelime bulunsun. “Eleman” kelimesini bulduk Türkçede.

TÜRKİYE KAMU-SEN GENEL SEKRETERİ ÖNDER KAHVECİ – “Aile sağlığı çalışanı” olabilir.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Eyvallah. Bakın, kendi aranızda da anlaşın ki bir daha bunu tekrar tekrar kanuna yazmayalım, “aile sağlığı çalışanı.” Şeylerimiz böyle istiyor. Buna itiraz var mı efendim burada diğer sendikalardan? Yani, akıl için yol yine düşünün birlikte, lütfen bize...

BAŞKAN – Maddeye gelinceye kadar düşünsünler efendim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Maddeye gelinceye kadar bize bir önerge verilsin, biz de bunu destekleyelim, geçsin, gitsin.

Şimdi, aile hekimlerimize biz yaygın olarak nöbet tutturmayacağız, zaten kanunun düzenleniş şekline de bakarsanız. Değerli arkadaşlar, 3 bin kişilik ilçelerimiz var, nüfusu 3 bin kişiden oluşuyor. Şimdi, orada bir aile hekimi var, bir de toplum sağlığı hekimi var. Aile hekimi izne çıktığında ya da rahatsızlığında toplum sağlığı hekimi diyor ki: “Benim görevim değil, onun görevini yapamam.” Tersi olduğu zaman da aile sağlığı merkezindeki hekimimiz diyor ki: “Ben görevimi yapamam, çünkü kanunda yazılı değil.” Haklılar. Şimdi, burada da mahkemelere işaret edildi bu konuyla ilgili olarak. mahkemeler bu hususta kanun hükmü olmadığı için zaten zamanındaki uygulamaları bozuyorlar. Bize de diyorlar ki gerekçelerinde: “Bunun için kanun hükmü oluşturun.” Bu pratikte yine vatandaşın işini çözmeye yönelik bir adımdır. Küçük yerler buralar. Bu küçük yerlerde gerçekten nöbet hizmetlerini ortak nöbet hizmetleri hâline getirmezsek işi çözemiyoruz. Aile hekimi gittiğinde de toplum sağlığı hekimine onun işini yaptıracağız orada. Çünkü buralar istisnai yerler. Türkiye’de böyle diyelim ki yüz yer var, yüz elli yer var, toplansanız nüfusları belki 1 milyon, 2 milyon ediyor 75 milyonun içinde ama önemli noktalar, uç noktalar. Dolayısıyla böyle pratik bir ihtiyaç var.

Bir de mahkemeye ilgili olarak şu üniversite hastanesi meselesi konuşuldu. Danıştayın kararı dikkatle takip edilirse, Danıştay diyor ki: “Bir yönetmelik yapılacaksa, yani üniversite hastaneleriyle ya da tıp fakülteleriyle Sağlık Bakanlığının ortak çalışması hususunda bir düzenleme yapılacaksa burada yapılacak düzenlemelerde YÖK’ün de katkı vermesi, görüşünün alınması gerekir. Bir de ana esasları kanunda düzenleyin.” Yaptığımız bundan ibarettir. Bize hukuk bir şekilde yol göstermiş, biz de Meclisin iradesini bu yönde teşkil etmeye çalışıyoruz.

Dolayısıyla meseleler kısaca bunlardan ibarettir Değerli Başkanım. Yine ileride, icap ederse devam ederiz.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Bakanım.

Söz isteyen milletvekili arkadaşlarıma şimdi sırasıyla söz vereceğim.

Sayın Demirel, buyurun.

RUHSAR DEMİREL (Eskişehir) – Sayın Başkan, Sayın Bakan, Komisyonun kıymetli üyeleri ve burada bulunan bütün herkesi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakan en son toparlama cümlelerinde kendisi de ifade etti, yani Bakanlığın bir basın ve halkla ilişkiler müşavirliğinin olması bence de mutlaka bir ihtiyaçtır. Çünkü, basında biliyorsunuz son dönemde en çok sağlıkta şiddet konusu gündemde. Onu yakından takip edip istatistiklerini tutmaları, bununla ilgili Sayın Bakanı bilgilendirme adına basın ve halkla ilişkiler müşavirliğinin kurulması sanıyorum bütün sağlık çalışanları için de ve milletin sağlığı için de önemlidir.

Ayrıca, şiddete maruz kalan sağlık çalışanlarına hukuki destek verilecek olması da muhakkak hepimizin çok olumlu karşıladığı bir durum. En az üç yıl yataklı tedavi kurumunda çalışmış ebe hanımların hemşire unvanı almasına da sanıyorum aramızda hiç kimse hayır demeyecektir, hepimiz sağlığı şu ya da bu şekilde bilen kişileriz.

Ancak, bütün bu iyi ve güzel, olumlu ihtiyaca cevap veren tekliflerin ötesindeki bazı teklifler için de rezerv koymak istiyorum. Örneğin burada eczacı ve diş hekimlerinin odaları da dedi kurayla atanma iyi diye ama bence buradaki, bu aralık ayına kadar yapılmasının talep edilme sebebi (2/700)'de madde 1'in beşinci fıkrasındaki cümlelere atıf olmalı diye düşünüyorum. Aralık ayına kadar atanacak diş tabibi ve eczacıların daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli görev almaları konusuyla alakalıdır diye düşünüyorum yoksa bugüne kadar atamaları KHK'dan beri yapılamamış, hani ne oldu da bir anda böyle bir şey oldu ve bu 5'inci madde niye oldu diye bakıyorum. Yoksa elbette ki basın ve halkla ilişkiler, ebe hanımların hemşire olması, hukuki desteğin iyilikleri arasında. Bu kurayla atanacakların sanıyorum bir de daire başkanı ve üst yönetici olma durumlarının da olduğunu dikkate almakta fayda var.

Sayın Bakan az önce 1/657'nin 5'inci maddesine dair bir açıklamada bulundu. Ben kendisinin o görüşlerinin hepsine katılıyorum ilk paragraftaki. Birtakım sıkıntılar olduğunda böyle bir çözüm getirmek elbette ki doğrudur ama ikinci bir paragrafı var Sayın Bakanım “ayrıca” diye başlayan cümle. İşte o cümleden olmak üzere “Sözleşmeli olarak çalıştırılacak personelin ihtiyaç hâlinde...” diye devam eden cümle sanıyorum benden önceki konuşmaların hangi çekincelerle bu ifadeleri kullandıklarını belirtecektir.

Ben, başka bir konuya daha değinmek istiyorum.

Aile hekimliğiyle ilgili çekinceler ifade edildi, siz her ne kadar işte 3 bin nüfuslu ilçeler var diyorsunuz, zaten bir kısım ilçelerimiz kapatılacak olabilir, bir kısım beldelerimiz ama bu sanıyorum aslında bir halk sağlığı sorunu olarak yansıyacaktır aile hekimlerinin normal çalışma saatlerinin dışında acil hizmetini de görmeleri.

Ben hekimim, yaklaşık işte 18-20 yıllık hekimim. En son 99 depreminin ardından gidip bireysel olarak üniversiteye “Ben bir ilkyardım, acil eğitimi almak istiyorum.” diye talepte bulundum

çünkü bu iş unutulabilen bir şey. Çağdaş alet edevatın kullanılmasından tutunuz, daha pratik sağlık hizmeti sunma anlamında acille ilgili ihtiyaçlar her an tazelenmeli. Eğer ki şu cümle de olsa idi burada ben de çok katılırdım: Acil sağlık hizmetleri konusunda sürekli mesleki yenileme ve bilgilendirmeye beraber aile hekimlerinin de çok zaruri hâllerde ve çerçevesi net çizilmek koşuluyla yapılsa, çünkü hepimiz potansiyel hastayız, bu hekimlere hepimizin ihtiyacı olabilir ve sağlık hizmetinin nerede, ne zaman kime ne kadar ihtiyaç duyuracağını da hiçbirimiz bilmiyoruz, bu öngörebileceğimiz bir şey değil. Bir şeylere itiraz ediyoruz ama açıkçası ben kendim partim adına bu itirazı yaparken bu cümlelerin de olmasını arzu ederdim, aile hekimlerine, acil eğitiminin verilmesi ve bilgi tazelenmesinin belli bir periyot içinde yapılması koşuluyla gerekli yerlerin neler olabileceğinin altının çizilmesiyle böyle bir hizmetin verilebilecek olmasını.

Ben bir başka şeyi, gündeme getirmedi sanıyorum meslek örgütleri ve diğer kuruluşlar. Bu 850 bin nüfusun üzerinde yer alan illerle ilgili bir düzenleme teklifinizde var. Şimdi, önce niye 850 bin ona baktım, vallahi büyükşehir yapmak için 750 bin nüfus belirlendi biliyorsunuz, hani bu 850 binin gerekçesini ben anlamış değilim ve ayrıca bunun bazı sıkıntılar yaratabileceğini de hepimiz sanıyorum öngörebiliyoruz ama ben uzun yıllar taşra teşkilatında da Sağlık Bakanlığının çalışmış bir hekim olarak şunu söylemeyi son cümlelerim olarak istiyorum: İl sağlık müdürleri, Sayın valilerimizin, aslında, hayatını kolaylaştıran insanlardır. Sayın valilerimiz, ben Ankara'da çalıştım hemen çalışma hayatımın her süreci içinde. Sayın valilerin sağlık konusunda direkt bilgi alabilecekleri, talimatlarını aktarıp durumla ilgili bilgileri kendilerine yönlendirebilecek bir hedef ismin olması gerekir. Bu, tabii ki illerde şu anda son yapılan KHK'yla gelen çok başlılıktan olabilir. Ama benim bir vatandaş olarak talebim, ama bir hekim olarak öngörüm ve bir milletvekili olarak da size belki naçizane bir tavsiyem olabilir, bence mutlaka bir sağlık müdürü unvanına sahip, karar verici ve bütün işleri yürütücü birisini sayın valilere sağlıkla ilgili bilgileri direkt aktaran kişi olmasında toplum sağlığı adına, halk sağlığı adına ve sizin de Sağlık Bakanı olarak çalışmalarınızın daha kolay yürümesi adına ihtiyaç vardır diye düşünüyorum ve birtakım önergeler de geldi şu anda, çünkü bu tabii ki çok aceleyle hazırlanmış, onun hepimiz farkındayız ama, Meclis tatile girmeden çıkarılacağını bildiğimiz için, biz kalan konulardaki muhalefet şerhimizle beraber Genel Kurul'da da eklemelere çekincelerimizi ifade edeceğiz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Demirel.

Başka söz isteyen milletvekili arkadaşım var mı?

Sayın Yurttaş, siz söz istemiştiniz başta, eğer ısrarcıysanız, buyurun.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Sayın Başkan, Sayın Bakanım; sağlık çalışanları şiddeti bütün konuşmacılar dile getirdiler. Gerçekten bu konuyu biz de AK PARTİ olarak önemsiyoruz. Bu konuda Mecliste bir sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti araştırma komisyonu kuruldu. Bu komisyon

çalışmalarına başladı. Bu komisyon, gerekli taraflardan, tabipler odasından, şiddete uğrayan kişiler ve yakınlarından, sendikalardan gerekli görüşlerini alacak, önümüzdeki üç ay döneminde çalışmasını sürdürecektir ve komisyonumuz Meclise önerilerini sunacaktır. Burada kanunlarda ya da yönetmelikte ne tür önlemler alınabilecek? Bununla ilgili çalışmalar yapılarak sonuçlandırılacaktır. Bunun en kısa sürede yapılması bizim de tercihimizdir. Burada kanuni düzenlemeler hem hizmet alan insanlarımızı ve hem de meslektaşlarımızı göz önünde bulundurularak yapılmıştır. Kanun hükmündeki kararnameden doğan eksiklikler ya da tamamlayıcı nitelikteki bu düzenlemelerin hem aile hekimlerimize hem de diğer sağlık çalışanlarının yararlı olduğunu özellikle, diş hekimleri ve eczacıların daha kolay istihdam edilebilmesini sağlamak amacıyla bazı düzenlemelerin yapıldığını görmekteyiz. Aile hekimlerinin nöbet tutmalarının sorun olacağı söylendi, şu anda görev yapan aile hekimlerinin pek çoğu zaten acil servislere daha önce görev yapmış hekimler şu anda aile hekimliğini yürütüyor. Bu hekimler acil hizmetler konusunda zaten tıp fakültelerinde gerekli eğitimi almaktadır. Ancak bu acil hizmetlerinin eğitimi yönetmelikle değişebilir, bunun kanunda yer almasının da çok anlamlı olmadığını düşünüyorum.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Sayın Bakanım, buyurun.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli Başkanım, teşekkür ediyorum.

Bir de şöyle bir şey konuşulmuştu daha önce “Aile hekimliğinde koruyucu hizmetler zaten çok aksadı.” Bunu bir arkadaşımız zikretti. Böylesine ön yargılı cümleleri artık bu ülkede kurmamalıyız, gerçekten ülkemize haksızlık yapıyoruz, bırakın AK PARTİ Hükûmetini ya da Sağlık Bakanlığını ya da Sağlıkta Dönüşüm Programı’nı. Birazcık uluslararası kuruluşların raporları, OECD’nin, Dünya Sağlık Örgütü’nün, UNICEF’in raporları takip edilirse, Türkiye’de Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın nasıl koruyucu hekimlik açısından başarılı olduğu, dünyaya bir örnek teşkil ettiği kolayca görülecektir. Bunun en önemli göstergelerinden biri anne-bebek ölümleridir. Anne-bebek ölümlerinde Türkiye, şu anda dünyanın başarısı parlayan ülkesidir. En son Dünya Sağlık Örgütü yıllık toplantısında Türkiye’nin bu hususta bir sunum yapması arzu edildi Dünya Sağlık Örgütü tarafından, bizzat Başkanın ve Avrupa Bölge Direktörünün de katıldığı bir toplantıda ben yarım saatlik bir sunum yaptım ve Türkiye’den o kadar büyük övgüyle bahsedildi ki. Yine, Dünya Sağlık Örgütü’nün mayıs ayında çıkmış olan bir raporu, “Başarılı sağlık reformları, Türkiye örneği” diye bütün dünyaya ilan edildi.

Şimdi, elbette bizim eksiklerimiz olabilir, düzeltmemiz gereken hususlar var ama Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın en büyük başarılarından birisi, koruyucu hizmetlerdeki başarısı olmuştur. Bugün aşılama oranlarımız, Avrupa’nın en gelişmiş ülkelerinin aşılama oranlarından iyidir, aşılama

kapsamımız da birçok ülkenin aşılama kapsamından iyidir. Türkiye’de kızamık görülüyor. Yani Fransa’da, İngiltere’de, Bulgaristan’da, Avrupa’nın birçok ülkesinde kızamık salgını varken, Türkiye kızamığı yenmiş bir ülkedir. Türkiye aşıyla korunabilir hastalıklardan çocuk felcini de yendi 2000’li yılların başında. Ama Avrupa iki sene bizi bekledi çocuk felcinin elimine edildiğini, ortadan kaldırıldığını ilan edebilmek için. En son ülkeydik. Kızamıkta ise ilk ülkelerin arasındayız.

Bu örnekleri çoğaltabiliriz. Dolayısıyla, aile hekimliği ve onunla birlikte kurmuş olduğumuz yeni sistem, dönüşüm programı, Türkiye’de gerçekten bir defa koruyucu hizmetlere hem çok büyük önem vermiştir hem biz bunun meyvelerini de aldık artık.

En son Dünya Sağlık Örgütü raporunda bebek ölümleri binde 12 olarak kaydedildi, geldiğimizde bu binde 30’ların üzerindeydi ve biz bu binde 12’yi de kabul etmiyoruz çünkü onlar mevcut rakamları TÜİK’in ya da Sağlık Bakanlığının rakamlarını kendilerinin bildiği bir regresyon eğrisiyle çarparak biraz yükseltiyorlar. 150 bin hane üzerinde büyük bir saha araştırması yaptık, Dünya Sağlık Örgütünü davet de ediyoruz, buyurun gelin beraber yapalım diyoruz.

Onun için, bu konularda artık benim istirhamım, değerli meslek örgütlerinden de biraz meselenin bu tarafını da takip ederek hakkı azıcık teslim etmek lazım. Hani hep diyoruz ki “Marifet de iltifata tabidir.” İşin bu tarafını görelim, bu ülkenin kazanımı, Türkiye Cumhuriyetinin kazanımı bu AK PARTİ’nin ya da Sağlık Bakanlığının ya da Recep Akdağ’ın sağlık döneminin başarısı değil ki, bundan hepimiz iftihar etmeliyiz.

Maalesef, dünyanın en saygın dergilerinden British Medical Journal’de yayınlanan bir makalede geçen yıl mart ayında bütün bu başarılar ortaya kondu. Dünyanın en önemli hakemli dergilerinden biridir. Türkiye’den bazı meslektaşlarımız zehir zemberek oralara mektuplar gönderdiler, işte sizi şöyle ederiz, böyle ederiz, seçime gidiliyor, bu makaleyi nasıl yayınlıyorsunuz diye. Sanki British Medical Journal Türkiye’nin ya da AK PARTİ Hükûmetinin hatırına bir makale yayınlarmış gibi. Kendi ülkemizin geldiği durumdan iftihar etmek hepimizin bence hakkıdır.

Değerli Aile Hekimliği Derneği Başkanı, Federasyonun Başkan Yardımcısı, Sağlık Bakanlığı kıstas koyacak diyor. Arkadaşlar, Sağlık Bakanlığı tabii ki kıstas koyacak. Sağlık Bakanlığı millî irade adına bu ülkede sağlık hizmetlerinden sorumlu olan bakanlıktır yani zaten yaptığımız işler hep kıstas koymak, düzenleme yapmak, bundan daha tabii ne olabilir. Aile hekimliğinin kendisi konuşmuş olan kıstasların bir manzumesi değil midir? Biz burada aile hekimlerimizin aleyhine herhangi bir uygulama yapmayız, çünkü aile hekimlerimizin ülkede ne kadar önemli hizmet verdiğini biliyoruz.

Bu 750-850 binle ilgili bir teklifi oldu değerli milletvekilimizin.

RUHSAR DEMİREL (Eskişehir) – Hayır efendim sizin var.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben buna katılıyorum. Bu 850’yi biz zamanında -daha önce hazırladığımız bir taslaktır aslında- belli kıstaslar olarak belirlemiştik ama

şimdi 750 bin büyük şehirlerle ilgili bir kanun olduğuna göre bence bunu da burada uygun bulursanız bir önergeyle 750 bin olarak büyük şehirlerle de örtüşür biçimde değiştirebiliriz. Bu uyarı için de teşekkür ediyorum değerli milletvekillimize.

RUHSAR DEMİREL (Eskişehir) – Ben teşekkür ediyorum.

SAĞLIK BAKANİ RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bu valilerle ilgili mesele de şu değerli arkadaşlarım: Aslında değişen çok fazla bir şey yok. Burada bir algıyı düzeltmeye çalışıyoruz. Çünkü valiler, zaten, mevcut kanunlara göre bakanlığın ildeki temsilcisidir. 663 sayılı Yasa'ya biz bunu yazdık ama İl İdaresi Kanunu da bunu söylüyor.

Şimdi, şöyle bir algılama oldu valililerimizde, bunu bize defeatle ifade ettiler, İçişleri Bakanımıza ifade etmişler. Diğer bakanlıkların teşkilat kanunlarında olmayan bir şeyi yazmış oluyorsunuz. Bu, bizim buradaki yönetimimizi zorlaştırabilir. Aslında, bakarsanız, İl İdaresi Kanunu, valileri hükûmetin ve her bir bakanın tek tek ildeki temsilcisi olarak zaten ortaya koymuştur. İldeki herhangi bir bakanlığa bağlı müdürler de valinin elbette oradaki emrinde, bakanlığın prensipleri doğrultusunda çalışan yöneticilerdir. Dolayısıyla, buradaki yanlış anlamaları sadece ortadan kaldırıyoruz. Dolayısıyla, bu yapılan işte de bana göre yapılan bu düzenlemeyle, değişiklikle de doğru bir düzenleme yapmış oluyoruz.

Şiddet konusuna temas edeyim müsaade ederseniz.

Benim bütün meslek örgütlerinden, sağlık meslek örgütlerinden ve sendikalardan bu komisyon toplantısında, kayıtlara da geçmiş şekliyle bir istirhamım olsun. Biliyorsunuz, yeni bir hat oluşturduk 113 numaralı bir telefon hattı ve yine bir web hattı oluşturduk “beyaz kod” adı altında. Bunu genelge de yaptık bütün sağlık kuruluşlarına, sadece Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşları değil üniversiteleri ve özel sektörü de bağlamaktadır bu düzenlemeler ve genelgemiz. Sözlü ya da fiilî bir şiddet olması durumunda 24 saat esasına dayalı olarak bildirim istiyoruz. Otuz beş günlük tecrübemiz, toplamda bize 414 olay getirdi bu şekilde. Acaba bütün şiddet davranışları bildiriliyor mu? Hâlâ yüzde 100 emin değiliz. Bu bir kural, sağlık yöneticisi bunun bildirmekle sorumlu şu anda, bildirmezse, görevini yapmamış oluyor. Hatta sağlık yöneticisi bildirmemişse, çalışanın kendisinin de bildirmesi imkânı var. Baktığımız zaman, 35 günde 414 olay yılda aşağı yukarı 4 bin sözlü ya da fiilî saldırıya tekabül edecektir. Bu olayı ne kadar önemseyeceğimizi zaten biliyorsunuz. Başkanımız da söyledi, araştırma komisyonunu bunun için kurduk. Ben, olay sayısının bundan daha fazla olabileceğini tahminî olarak söylüyorum. Ama ne kadar fazla bilmiyorum, yüzde 10 mu, 20 mi, 30 mu, 50 mi, 100 mü?

Çünkü değerli arkadaşlar, mesela İngiltere’de 2001 yılında yapılan çok ciddi bir araştırma 1 yılda sağlık çalışanına karşı 85 bin –yanlış işitmediniz- sözel ve fiilî saldırı olduğunu gösteriyor. Şimdi, bizdeki vaka sayısı 4 bin gibi görünüyor. Dolayısıyla, bu vakalar, belki de gerçeği tam

yansıtmıyor yani İngiltere ile Türkiye arasında bu kadar büyük bir farklılığın olması garip olur doğrusu. Lütfen, bütün meslek örgütlerimiz bu hususta azami itina göstereyin. Siz de kendi teşkilatlarınız, kendi bildirimleriniz ya da her neyse, toplantılarınız, eğitimleriniz vasıtasıyla çalışanlara her bir saldırının bu hatta bildirilmesini sağlamak için bize yardımcı olun. Bu hususta çok kararlı olduğumuzu biliyorsunuz yani. Biz buna asla müsamaha etmeyeceğiz, etmemeye kararlıyız. Birçok tedbir aldık, tedbirlerimizi, eğitimle ilgili tedbirler, caydırıcı tedbirler anlamında geliştiriyoruz. Türk Tabipler Birliğinin bir önerisi var, bir taslak var cezaların artırılmasıyla alakalı. Bu sadece meselenin bir tarafıdır yani mesele bununla da bitmez zaten. Dolayısıyla, biz diğer tedbirleri almış durumdayız. Bu cezalarla ilgili hususu da Adalet Bakanlığıyla tartışıyoruz. Yani Türk Ceza Kanunu'nun mantığı çerçevesinde ne konabilir, ne yapılabilir, bu konu şu anda ajandamızda, görüşüyoruz. Araştırma komisyonumuzun çalışmaları da bu hususta bize ışık tutacak.

Bu meselinin üzerinde çok ciddi durduğumuzun bilinmesini istiyorum. Bu 414 bildirimin yüzde 25'i fiilî saldırı yüzde 75'i de sözel saldırıdır. Yine, İngiltere ve diğer ülkelere baktığımızda, Dünya Sağlık Örgütü'nün 9 ülkede yaptığı bir araştırma var, ortalama olarak saldırılan yüzde 30'unun fiilî, ya da üçte 1'inin fiilî olduğunu görüyoruz bu ülkelerde. Türkiye'de dörtte 1'inin fiilî olduğunu, geri kalanlarının da sözel olduğunu görüyoruz.

Tabii, sayıların şu ana kadar bize bu şekilde gelmiş olması meselinin önemini azaltmaz. Varsayalım ki Türkiye'de yılda 4 bin vaka ya da 8 bin vaka çıktı da İngiltere'de de 80 bin vaka var, bu, bizim meseleyi küçümseyeceğimiz anlamına kesinlikle gelmiyor. Her türlü tedbiri almayla devam edeceğiz ve ben şuna da inanıyorum: Bu hususta elbirliği edersek, birbirimizi suçlamaktan falan yani, ne bileyim buna benzer birtakım gereksiz polemiklerden kaçınırsak, Türkiye, birçok konuda olduğu gibi bu konuda da dünyaya örnek olabilecek bir başarıyı gösterebilir. Çok kolay bir mesele değil bu çünkü şiddet, sadece bu ülkede sağlıkçıya yönelseydi çok özel bir konu olurdu ama şiddet eğilimini genel anlamda düşünmenin gerektiğini de biliyoruz.

Şimdi, biz, bu 414 olayın bir anlamda analitik değerlendirmesini, vesairesini de yapabilecek duruma geliyoruz çünkü bugüne kadar adliyeye intikal eden vaka sayısı azdı ve o vakalardan biz bilgi de alamıyorduk yani adliyenin sisteminde, UYAP sisteminde bunların bir tasnifi yok, hani saldırı sağlıkçıya mı yapıldı, kime yapıldı diye bir tasnif yok, onun adı "fiilî saldırı" ya da "sözel" saldırı. Kaldı ki birçoğu mahkemeye de gidemiyordu. Şimdi, avukatlarımız vasıtasıyla, bu konuda koyacağımız madde de bunu biraz daha güçlendiriyor, işin takibini de biraz daha iyi yapacağız. Bu konuda da elbirliği yapmayı, gönül birliği yapmayı, bir kere de bu Komisyon tutanaklarına geçmiş olması itibarıyla önemsiyorum.

Teşekkür ederim Değerli Başkan.

BAŞKAN – Ben teşekkür ederim Sayın Bakan.

Sayın Bilaloğlu, ama böyle bir usulümüz yok.

TTB TEMSİLCİSİ – Sadece tutanaklarda yanlış kalmasın Sayın Bakan, Birliğimizin adını anarak...

BAŞKAN – Bakınız, size ben nezaketen tekrar söz vereyim, ama böyle bir usulümüz yok. Sayın Bakan konuştu, artık bitmiştir.

Tekrar, buyurun.

TTB TEMSİLCİSİ – Halksınız, TTB'nin adına anarak yasa maddesi tutanaklarda yanlış kalmasın diye.

BAŞKAN – Buyurun söyleyin bakalım.

TTB TEMSİLCİSİ – Türk Tabipleri Birliğinin Sayın Bakana da ilettiği yasa teklifi cezaların artırılmasına endekslı bir yasa teklifi değil. Türk Ceza Kanunu'nun içerisinde bulunan savcı, hâkimlerin -şu anda var bu kanunda- mesleklerini uygularken, onlara yönelik baskı, yönlendirme ve benzeri uygulamaların cezaya karşın ceza olduğunu söylüyor. Biz buna benzer biçimde sağlık hizmetini yürütenler yani hekimler dâhil olmak üzere ve başta olmak üzere, hizmeti yürütürken eğer onlara hizmeti nasıl yapmaları gerektiği konusunda, örneğin “ben acilim, önce beni al” diyebilir, ama bunu bir ısrarla –çünkü sıklıkla buralardan sorun çıkıyor- ya da “şu ilacı yaz” hekim uygun görmediğinde ısrarla “yaz”, “şu tetkiki ver” gibi örnekler sağlık hizmetine, yani bir kamu hizmetine müdahaledir, o nedenle cezayla tabidir denen bir teklif sunmuş olduk. Bu TCK'nın mevcut mantığında savcılar, hâkimler için olduğu için benzer biçimde olabileceğini düşünerek ve vatandaş da bunu bilirse evet tabii ki talebini iletecek, kuşkusuz, ne istiyorsa ama...

BAŞKAN – Sayın Bilaloğlu, bunları araştırma komisyonu inceleyecek, sizin teklifinizi de inceleyeceklerdir.

TTB TEMSİLCİSİ – Bunu söylemiş oldum.

Son bilgi şudur Sayın Başkan: Türkiye'de sayılardan bahsetti Sayın Bakan. Evet, bakın İngiltere örneği de verildiği için sadece onu söyleyeyim, İngiltere'de hekimlere, sağlık çalışanlarına sormuşlar “Sağlıkta şiddete sıfır tolerans konusunda politikacılar ve yöneticilerin desteği nedir?” diye. Hekimler, sağlık çalışanları yüzde 80 oranında “bütünüyle yanımızda” demişler. Biz Türkiye'de hekimlere, sağlık çalışanlarına sorduğumuzda, yöneticilerin ve politikacıların “Sağlıkta şiddete sıfır tolerans konusunda destekleri nedir?” diye “Ne desteği, aksine, onlar kışkırtıyor” algısı var. Kritik noktalardan biri bu algının değiştirilmesidir.

BAŞKAN – Demek ki yanlış bir algı...

TTB TEMSİLCİSİ – Tabii, algı, algı...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Buna bir şey söylemem lazım.

BAŞKAN – Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Biraz dikkatli olmalıyız konuşmalarımızda. Ben politikacı olmadan önce de yıllarca metotla çalışmış bir bilim adamıyım. Yani Türk Tabipler Birliğinin kendi düşünceleri çerçevesinde -kelimeleri de özenle seçiyorum ki böyle biraz Sayın Bilaloğlu'nun söylediğine benzer cümleleri ben kurmayayım- Türk Tabipler Birliği kendi düşüncelerini uygun bir biçimde bir köşede hiçbir bilimsel değeri olmayan çalışmalar falan yaptığını biliyoruz. Böyle yapılmasın, bunlar yanlış. Yani biz aman Hükûmeti köşeye sıkıştıracağız, Sağlık Bakanını köşeye sıkıştıracağız, zaten temelinden karşıyız. Burada bir sendikacı konuşurken onu söyledi yani “Kayıtlara geçmesi için özellikle söylüyorum: Biz Sağlıkta Dönüşüm Programı”na karşıyız.” diye. Siz karşı olabilirsiniz, vatandaş son derece benimsiyor. Zaten buralarda, biz, vatandaş bizi seçip getirdiği için millî irade -Allah’a binlerce şükürler olsun- hâkim olduğu için oturuyoruz. Yoksa o birilerine kalsaydı bizi buralara oturtmazlardı bile. Yani o birtakım geçmişin darbe heveslilerine vesaireye işaret ediyorum, sizlere işaret etmiyorum. Dolayısıyla, bizi burada oturtan da Sağlıkta Dönüşüm Programı’nı gerçekleştiren de halkın iradesidir, dikkat edin. Bu dönüşüm programı ve benzerlerine birileri Türkiye’de sürekli karşı çıktı ama vatandaş hep bunun yanında durdu. Bizim için vatandaşın hizmet alması önemlidir yani, birilerinin ideolojik bakışı, karşı çıkması falan, dinleriz, değerlendiririz, saygı duyarız, fikir özgürlüğü ya da istişare anlayışımız çerçevesinde ama bize yolumuzu gösteren halktır, vatandaşdır. Vatandaş, bugün, yapılan bütün bağımsız anketlerde sağlık hizmetlerinin doğru biçimde yürütüldüğüne büyük ölçüde inandığını ifade ediyor. Geçmişte de bunlar çok konuşuldu. “Görün, bakın, balayı dönemi, bitti, gitti, üç ay sonra biter, altı ay sonra biter...” on sene oldu arkadaşlar yani. Dolayısıyla, meselenin bu tarafı çok önemlidir. Yapılan çalışmaları bilimsel çerçevede yapmak lazım ve konuşmak lazım. “50 kişiye, 100 kişiye, 300 kişiye gittim ben sordum”la falan bunlar olmaz.

Teşekkür ederim söz verdiğiniz için.

BAŞKAN – Ben teşekkür ederim Sayın Bakanım.

Değerli arkadaşlarım, tasarının tümü üzerindeki görüşmeler zannediyorum ki tamamlandı.

Ben görüşmelerin tamamlandığını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Maddelere geçilmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

1’inci maddeyi okutuyorum:

SAĞLIK BAKANLIĞI VE BAĞLI KURULUŞLARININ TEŞKİLAT VE GÖREVLERİ HAKKINDA KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI

MADDE 1- 11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 7 nci maddesinin birinci fıkrasına arasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

"j) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği."

BAŞKAN – Madde üzerinde söz talebi var mı? Zaten geneli itibarıyla herkesin kabul ettiği bir şeydi.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

2'nci maddeyi okutuyorum:

MADDE 2- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 8 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) ve (r) bentleri ile 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinde yer alan "b asın ve" ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

BAŞKAN - Madde üzerinde söz talebi var mı? Yok.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

3'üncü maddeyi okutuyorum:

MADDE 3- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 19 uncu maddesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

"Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği

MADDE 19/A- (1) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğinin görevleri şunlardır:

a) Bakanlığın basınla ilgili faaliyetlerini planlamak ve bu faaliyetlerin belirlenecek usul ve esaslara göre yürütülmesini sağlamak.

b)Bakan tarafından verilen benzeri görevleri yapmak."

BAŞKAN - Madde üzerinde söz talebi yok.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 4'ü okutuyorum:

MADDE 4- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 25 inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.

BAŞKAN - Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

5'inci maddeyi okutuyorum ancak bu teklifin 1'inci maddesiyle değiştirilecek, o konuda önerge var.

5'inci maddeyi okutuyorum:

MADDE 5- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 33 üncü maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"(5) Tabip, diş tabibi ve eczacılardan sözleşmeli personel olarak görev yapanlar, ihtiyaç hâlinde Bakanlığın ve bağılı kuruluşlarının merkez teşkilatında daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli olarak görevlendirilebilir ve bu husus sözleşmelerde belirtilir."

"(7) Sözleşmeli personelin çalışma üsul ve esasları Bakanlıkça belirlenir.

(8) Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, atanmış olduğu sağlık kurumunda bu madde kapsamında sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Ancak il merkezindeki sağlık kurumlarına atanmış olan Devlet hizmeti yükümlüleri Birlik merkezinde de sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Bu personelin sözleşmeli olarak geçen süreleri devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılır."

BAŞKAN – Madde üzerinde bir önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 5 inci maddesinin 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin 1 inci maddesi ile değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağılı	Sevim Savaşer	Muzaffer Yurttaş
İstanbul	İstanbul	Manisa

BAŞKAN – Teklifteki 1'inci maddeyi okutuyorum:

Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi

MADDE 1- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 33 üncü maddesinin beşinci Akması aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

" Tabip, diş tabibi ve eczacılardan sözleşmeli personel olarak görev yapanlar, ihtiyaç hâlinde Bakanlığın ve bağılı kuruluşlarının merkez teşkilatında daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli olarak görevlendirilebilir ve bu husus sözleşmelerde belirtilir." "Sözleşmeli personelin disiplin amirlerinin tayini ile çalışma usul ve esasları Bakanlık tarafından belirlenir. Bunlardan idari görevlerde bulunanlara memurların disiplin amirliği yetkisi verilebilir."

"Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, atanmış olduğu sağlık kurumunda bu madde kapsamında sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Ancak il merkezindeki sağlık kurumlarına atanmış olan Devlet hizmeti yükümlüleri Birlik merkezinde de sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Bu personelin sözleşmeli olarak geçen süreleri devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılır."

BAŞKAN – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Böylece maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Böylece kabul edilen önerge doğrultusunda madde kabul edilmiştir.

Madde eklenmesine dair bir önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı'nın 5 inci maddesinden sonra gelmek üzere 2/700 esas numaralı Kanun Teklifi'nin 2'nci maddesinin eklenmesini ve madde numaralarının teselsül ettirilmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu

Sevim Savaşer

Muzaffer Yurttaş

İstanbul

İstanbul

Manisa

BAŞKAN - Eklenecek olan maddeyi okutuyorum:

MADDE 2 – 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 44'üncü maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

“Ürün denetmenliği madde 44 a) Türkiye ilaç ve tıbbi cihaz kurumunda ürün denetmen yardımcısı ve ürün denetmenleri istihdam edilir. Bunların mesleğe alınmaları, yarışma sınavları, yetiştirilmeleri, yeterlilik sınavları, görev yetki ve sorumlulukları, atama ve yer değiştirmeleri ile çalışma usul ve esasları 44'üncü madde hükümleri çerçevesinde yönetmelikle düzenlenir. “

BAŞKAN – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir ve 6'ncı madde olarak bilahare teselsül ettirilecektir.

6'nci maddeyi okutuyorum:

MADDE 6- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 54 üncü maddesinin birinci fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlar, ayrıca vekâletname ibraz etmeksizin ilgili personeli vekil sıfatı ile temsil eder.”

BAŞKAN – Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 7'yi okutuyorum:

MADDE 7- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 4 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Ancak, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, Müdür ve Müdür Yardımcısı kadrolarında bulunmakta iken araştırmacı kadrosuna atanmış sayılanlardan geçici 1 inci madde uyarınca önceki görevlerini yapmaya devam edenlere, 2/11/2011 tarihinden itibaren altı ayı geçmemek üzere ve söz konusu görevleri yürüttükleri sürece 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılacak ek ödeme eski kadroları esas alınmak suretiyle aynı usûl ve esaslar çerçevesinde ödenmeye devam olunur.

BAŞKAN – Bu madde üzerinde Maliye Bakanlığının olumlu görüşü vardı, kayıtlara geçmesi açısından söylüyorum.

Sayın Bakan...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Evet efendim.

BAŞKAN – Uğur Bey, bu madde Maliye Bakanlığıyla görüşülmüş ve olumlu görüş alınmıştı, onu kayıtlara geçiriyorum, o açıdan söylüyorum.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 8'i okutuyorum:

MADDE 8- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (III) sayılı Cetvelin “Başhekim” ve “Başhekim Yardımcısı” bölümleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Başhekim		
a) Profesör, Doçent ve Eğitim Görevlisi Hekim	150	600
b) Uzman Hekim, Uzman Diş Hekimi, Hekim ve Diş Hekimi*	150	450
c) Hekim, Diş Hekimi	150	200
Başhekim Yardımcısı		
a) Uzman Hekim, Uzman Diş Hekimi	150	270
b) Hekim, Diş Hekimi	150	180
c) Diğer	100	125"

BAŞKAN – Madde üzerinde önergeler vardır, iki önerge de aynı mahiyette oldukları için okutup birlikte işleme alacağım:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı'nın 8 inci maddesindeki çizelgede “başhekim yardımcısı” bölümünde b) kısmına “hekim, diş hekimi” ibaresinden sonra gelmek üzere “eczacının” eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Mehmet Domaç
İstanbul

Ülker Can
Eskişehir

Murtaza Yetiş
Adıyaman

Ruhsar Demirel

Ali Öz

Eskişehir

Mersin

BAŞKAN – Önergeler üzerinde söz talebi...

Hükûmet katılıyor mu efendim önergelere?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Maliyenin görüşünü almamız lazım Değerli Başkanım.

BAŞKAN – Uğur Bey, burada başhekim yardımcısı olmak için hekim ve diş hekimlerine tanınmış olan bu hak eczacılara da verilsin arzusu var.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Eczacılara veriliyor efendim, sadece göstergelerle ilgili bir değişiklik isteniyor, yoksa eczacılara o hakkı veriyoruz.

BAŞKAN – Veriyor ama göstergelerini düzenliyor. Bakalım Sayın Maliye Bakanlığı temsilcisi ne der?

Buyurun.

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Sayın Başkanım, sayın milletvekillerim; önergenin mahiyeti esas itibarıyla, oranların artırılması suretiyle ücrette de bir artış sağlamaya matuftur. Bakanlık olarak 666 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'den sonra ücretlerle ilgili çıkacak sıkıntıların bir bütünlük içerisinde ele alınması taraftarıyız. Önergeye Maliye Bakanlığı olarak uygun görüş veremiyoruz.

Bilgilerinize arz ederim.

BAŞKAN – Sayın Bakan...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli Başkanım, biz bu konuları, tabiatıyla, Maliye Bakanlığımızla mutabakat hâlinde götürüyoruz. Başka bir iki madde daha yapmak istedik. Maliye bakanlığımız bunları uygun görmedi. Dolayısıyla biz de katılmıyoruz efendim önergeye.

BAŞKAN – Hükûmet katılmıyor.

Değerli arkadaşlar...

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Önerge sahibi olarak söz alabilir miyim?

BAŞKAN – Önerge sahipleri adına Buyurun Domaç.

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Sayın Başkanım, şimdi, burada yapmak istediğimiz değişiklik göstergede çok küçük bir rakam. Aslında ne kadar eczacı, başhekim yardımcısı olduğu da soru işareti, olup olmadığı da soru işareti. Yani, şu anda Sağlık Bakanlığında başhekim yardımcısı eczacı var mı yok mu onu da bilmiyoruz, bir soru işareti bu. Bence yok.

Şimdi, biz, olmayan bir şeyden hareketle “bu yük getirir” yaklaşımına gidiyoruz. Hayır, burada bir sistem getirmeye çalışıyoruz. Yani, şimdi, diyelim ki diş hekimleri; diş hekimleri beş yıllık

eğitim görüyor, eczacılar da beş yıllık eğitim görüyorlar. Şimdi, baktığımızda, niye başhekim yardımcısındaki şeyleri ayırıyoruz, göstergeleri farklılaştırıyoruz? Bu göstergelerin farklılaştırılmasının bir nedeni yok. Ortada bir şey de yok, yani bir büyük rakam da yok, ortada harcanacak bir büyük para da yok, belki para da yok, tamamen bir prensip işi. Onun için bu önergeyi verdik.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli Başkanım, müsaade ederlerse bu konu çalışsın yani, Genel Kurulda gerekirse şey yaparız.

Sayın Öz de bir konuşsun efendim, ondan sonra...

Buyurun efendim.

ALİ ÖZ (Mersin) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Başkan, Değerli Bakanım, sayın komisyon üyeleri; Sayın Domaç, gerçi, gerekçelerini ifade ettiler. Gerçekten, Türkiye’de hastanelerin içerisinde eczacıların başhekim yardımcılığı sayısı bir elin parmağı kadardır. Çizelgenin üst kısmında başhekim yardımcısı statüsüyle hekim ve diş hekimlerine verilen ek göstergeler bunların da ücretlendirilerek eğitim yılları dikkate alınarak beş yıllık üniversite mezunu çünkü bu insanlar da dolayısıyla, bunların da çizelgede aynı yerde olması gerektiğine inanıyoruz. Maliye şunu unutmasın: Sağlık camiasında almış olduğu vergilerin en büyük kısmını eczacılardan alıyorsunuz. Bir de böyle bir tarafı var, onu da söyleyelim yani.

BAŞKAN – Şimdi, burada tabii Hükûmet önergeye katılmıyor, belki Genel Kurulda yapılabileceğini düşünüyor. Bizim şahsen maliyenin prensiplerini bozacak bir önergenin kabul edilmesini ben de tasvip etmem, ancak yetki elbette ki sizlerindir. Ben önergeyi usulen eğer çekmiyorsanız oylayacağım mecburen.

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Çekmiyoruz, niye çekelim?

BAŞKAN – Önergeyi kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Madde kabul edilmiştir.

9’uncu maddeyi okutuyorum efendim:

MADDE 9- Ekli (1) sayılı listede yer alan kadro ihdas edilerek 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (I) sayılı cetvelin Sağlık Bakanlığına ait bölümüne eklenmiştir.

BAŞKAN – Madde üzerinde önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı’nın 9’uncu maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Muzaffer Yurttaş

Manisa

Sıtkı Güvenç

Kahramanmaraş

MADDE 9 –

“Ek 1 sayılı cetvelde belirtilen kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde Sağlık Bakanlığı bölümüne eklenmiştir. “

“Ek 2 sayılı cetvelde belirtilen kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu bölümüne eklenmiştir. “

“Ek 3 sayılı cetvelde belirtilen kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu bölümüne eklenmiştir. “

“Ek 4 sayılı cetvelde belirtilen kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu bölümüne eklenmiştir. “

Sağlık Bakanlığı- Merkez - İhdas edilen kadrolar toplam 383

Sağlık Bakanlığı – Taşra- İhdas edilen kadrolar toplam 1.382

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu – Merkez - İhdas edilen kadrolar toplam 100

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu – Taşra- İhdas edilen kadrolar toplamı 1840

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Merkez Teşkilatı ihdas edilen toplam kadro adedi 450

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Merkez Teşkilatı ihdas edilen toplam kadro adedi 513

BAŞKAN – Değerli arkadaşlarım, önergeye önce bir Maliye Bakanlığı temsilcisinin görüşünü alalım, bu konuda çalışıldı mı?

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Sayın Başkanım, aslında, kanun tasarısına Sağlık Bakanlığımızla beraber çalıştık. Bu önergeden de açıkçası şu an bilgimiz oluyor. Dolayısıyla, biz şu anda Maliye Bakanlığı olarak buna evet deme şansına sahip değiliz.

BAŞKAN – Sayın Bakanım...

SAĞLIK BAKANİ RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Vallahi, Maliye Bakanlığının olumsuz gördüğü hiçbir şeye ben burada evet demem bugün. İhtiyaç olduğu için arkadaşlar bunu yazdılar biliyorum ama. Bunu da gerekirse Genel Kurulda yaparız. Dolayısıyla ben de katılmıyorum.

BAŞKAN – O zaman arkadaşlarımız geri çekiyor anladığım kadarıyla, evet önerge geri çekilmiştir.

Madde 9 üzerinde bir adet önerge daha vardır, onu okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı'nın 9'uncu maddesinin 2/700 esas numaralı Kanun Teklifi'nin 16'ncı maddesiyle birleştirilmek suretiyle yeniden düzenlenmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu Sevim Savaşer Muzaffer Yurttaş
İstanbul İstanbul Manisa

BAŞKAN – Teklifin 16'ncı maddesinde geçen ibareyi okuyalım:

MADDE 16- Bu kanuna ekli 1 sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde yer alan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu bölümüne eklenmiştir.

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu merkez teşkilatı ihdas edilen kadro adeti toplam 250 ürün denetmeni ve ürün denetmen yardımcısı.

BAŞKAN – Maliye Bakanlığı temsilcimiz bu konuda görüşünü bize bildirirse sevinirim.

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Efendim, yeni bir kadro unvanı ihdas ediliyor. Yeni bir müessese olarak ürün denetmenliği, dolayısıyla, o görevin karşılığı olarak bu kadroların ihdas edilmesi gerekiyor. Bakanlık olarak bizim söyleyeceğimiz herhangi bir şey yok.

BAŞKAN – Olumlu bakıyorsunuz.

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Evet, olumlu bakıyoruz.

BAŞKAN – Sayın Bakanım, Hükûmet olarak...

SAĞLIK BAKANİ RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 10'u okutuyorum:

MADDE 10- 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"a) Tabiplere; il ve ilçe sağlık müdürlüğü, il sağlık müdür yardımcılığı, halk sağlığı müdürlüğü, halk sağlığı müdür yardımcılığı, sağlık grup başkanlığı, baştabiplik, baştabip yardımcılığı ile il sağlık ve halk sağlığı müdürlüklerinde ilgili mevzuatı uyarınca tabipler tarafından yürütülmesi öngörülen şube müdürlükleri,"

BAŞKAN – Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde üzerinde bir önerge vardır, önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı'nın 10'uncu maddesinden sonra gelmek üzere 2/700 esas numaralı Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesinin çerçeve bölümünün aşağıdaki şekilde değiştirilerek eklenmesini ve madde numaralarının teselsül ettirilmesini arz ve teklif ederiz.

Muzaffer Yurttaş

Sıtkı Güvenç

Manisa

Kahramanmaraş

Madde 5- 7/5/1987 tarihli 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 1'inci maddesinin 1'inci fıkrasına "ve tabip" ibaresinin "tabip, diş tabibi ve eczacı" şeklinde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Kamu kurum ve kuruluşlarının ve vakıflara ait olanlar da dâhil olmak üzere, yükseköğretim kurumlarının kadro ve pozisyonlarında bulunmayan profesör ve doçentler ihtiyaç duyulan alanlarda teorik ve uygulamalı eğitim ve öğretim ile araştırma faaliyetlerinde bulunmak ve bu faaliyetlerin gerektirdiği işleri yapmak üzere Sağlık Bakanlığının kararıyla eğitim ve araştırma hastanelerinde Maliye Bakanlığının vizesine bağlı olarak sözleşmeli eğitim görevlisi olarak çalıştırılabilir. Sözleşmeler aylık çalışma süresi 80 saati geçmemek üzere bir yıla kadar yapılabilir. Sözleşmeli eğitim görevlilerine yapacakları faaliyetin niteliğine göre yükseköğretim kurumlarında aynı unvandaki kadrolu öğretim üyeleri için 2914 sayılı Kanun'un 11'inci maddesinin dördüncü fıkrası ile unvanlar itibarıyla belirlenen ek ders ücretinin 10 katına kadar, saatlik sözleşme ücreti ödenebilir. Öncelik arz eden faaliyetler için saatlik sözleşme ücreti Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığının kararıyla 1 katına kadar artırılabilir. Bu kapsamdaki sözleşmeli eğitim görevlilerine ödenecek sözleşme ücretinin yıllık toplam tutarı ilgili eğitim ve araştırma hastanesinin bir önceki yıl gerçekleşen personel giderleri toplamının yüzde 1'ini hiçbir şekilde geçemez. İlgili eğitim ve araştırma hastanesinin teklifi ve Sağlık Bakanlığının uygun görüşü üzerine Maliye Bakanlığınca bu oran 1 katına kadar artırılabilir. Bu şekilde artırılan tutar döner sermaye bütçesinden ödenir. Bu kapsamda çalıştırılan sözleşmeli eğitim görevlilerine bu madde uyarınca yapılacak ödeme dışında herhangi bir ad altında ödeme yapılamaz ve bu kişilere hiçbir idari görev verilemez. Bu madde uyarınca sözleşmeli eğitim görevlisi çalıştırılmasına ilişkin usul ve esaslar bunlara yaptıkları görevlere bağlı olarak ödenecek saatlik sözleşme ücretlerinin tutarı ile diğer hususlar Maliye Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığınca müştereken belirlenir.

BAŞKAN – Önergeye Hükûmet katılıyor mu Sayın Bakan?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Burada Maliye Bakanlığınca ve Sağlık Bakanlığınca beraber, müşterek hazırlanacağı için bir sorun yok.

Hükümetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Önergeyi kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 11'i okutuyorum:

MADDE 11- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 9 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"EK MADDE 9- Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait kurum ve kuruluşlar ile üniversitelerin ilgili birimleri, karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir. Ancak, adrese dayalı nüfus kayıt sistemi sonuçlarına göre toplam il nüfusu 850.000'e kadar an illerde eğitim ve araştırma hizmetleri, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnızca biri tarafından verilebilir. Bu illerde Bakanlık ve bağlı kuruluşları ile üniversiteler, tıp lisans eğitimi ve/veya tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanım ve işbirliği yapar.

Birlikte kullanılacak sağlık tesisleri için, Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ile üniversite rektörü arasında birlikte kullanım protokolü akdedilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre tıp fakültesi dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde fiilen görev yapan personele, üniversite personeli için 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları, Bakanlık ve bağlı kuruluşları personeli için ise 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları esas alınarak Bakanlığın tâbi olduğu ek ödeme mevzuatı doğrultusunda ek ödeme yapılır.

Birlikte kullanılan sağlık tesisinde görev yapan personelin disiplin ve tüm özlük işlemleri kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına göre yürütülür.

Üniversite tarafından, birlikte kullanılan kurum ve kuruluşlarda görevli personelin profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için Bakanlığa ve bağlı kuruluşlarına ait eğitim görevlisi kadroları da kullanılabilir.

Bakanlık ve üniversiteler, birlikte kullanım dışında döner sermayesi ve kurumları ayrı ve bağımsız olmak suretiyle eğitim, sağlık hizmeti üretimi, araştırma ve kamu sağlığını geliştirme gibi alanlarda işbirliği yapabilirler. İşbirliği yapılacak hususlarda Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ve üniversite rektörü arasında protokol akdedilir.

Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usûl ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin diğer hususlar Maliye Bakanlığının görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından müştereken çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

BAŞKAN – Madde üzerinde önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısı'nın çerçeve 11'inci maddesiyle değiştirilmesi öngörülen 3359 sayılı Kanun'un ek 9'uncu maddesinin son fıkrasına "Maliye Bakanlığı" ibaresinden sonra gelmek üzere "uygun" ibaresinin eklenmesini ve madde metninde geçen "850 bin" ibaresinin "750 bin" olarak değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu	Sevim Savaşer	Ruhsar Demirel	Ali Öz
İstanbul	İstanbul	Eskişehir	Mersin

BAŞKAN – Sayın Bakanım, burada da Maliye Bakanlığının uygun görüşü arzu ediliyordu.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Sayın Başkanım, nasıl olur da Maliyemizin uygun görüşü olmadan yapabiliriz zaten, olamaz efendim.

BAŞKAN – 850 bin 750 bine indiriliyor, arkadaşların bunda bir mutabakatı vardı. Uygun görüyor musunuz Hükûmet olarak?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben de uygun buluyorum efendim, Hükûmet olarak bizce de uygundur.

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – İçtenlikle hazırlanmış bir öneriydi efendim, uygundur.

BAŞKAN – Tamam, teşekkür ederim, kayıtlara geçti.

MUHAMMED MURTAZA YETİŞ (Adıyaman) – Sayın Bakanım, burada bir hususu tavzih edebilir miyiz?

Şimdi, bu birlikte kullanım sürecinde üniversitedeki bir akademisyenin, işte örneğin bu birlikte kullanılan kurumun başına geçmesi durumunda yönetici olarak, akademik kariyeri devam edebilecek mi?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Elbette eder, bu ikinci görev olarak yapılan bir görev, tıpkı kendi hastanesinde üniversite bağlı bir uygulama merkezinde nasıl ki yönetici olabilirse, burada da olabilir, akademik unvanı devam eder.

MUHAMMED MURTAZA YETİŞ (Adıyaman) – Bu iş için ayrı bir şeye gerek yok.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

12'nci maddeyi okutuyorum:

MADDE 12- 3359 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 8- Eczacılar ve diş tabipleri, 31/12/2012 tarihine kadar ilk defa kamu hizmeti ve görevlerine atanacakların seçimi için yapılacak sınavlara tâbi olmaksızın kura ile kamu hizmeti ve görevlerine atanabilir."

BAŞKAN – Bu madde üzerinde arkadaşlarımız, önerge olması lazım. Türk Diş Hekimleri Birliği Başkanımız ve Türk Eczacıları Birliği Başkanımız burada, her ikisi de kayıtlara geçmesi bakımından söylüyorum, kurayla atamadan yana olduklarını, sınav istemediklerini ifade ettiler. Bu nedenle, madde 12'nin madde metninden çıkarılması öneriliyor Sayın Bakanım, katılıyor musunuz?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bu maksadı sağlıyor değil mi madde, doğru eski maddede vardı.

Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükümetin katıldığı ve madde 12'nin tasarı metninden çıkarılmasını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 13'ü okutuyorum:

MADDE 13- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin beşinci fıkrasının sonuna aşağıdaki cümle ve aynı maddenin sonuna aşağıdaki fıkralar ilave edilmiştir.

"Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere, aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ihtiyaç sebebiyle haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde nöbet görevi verilebilir ve bunlara aynı maddede belirtilen usûl ve esaslar çerçevesinde nöbet ücreti ödenir."

"Aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren kurumların; her bir araştırma görevlisi/asistan başına azamî kayıtlı kişi sayısı 4.000 kişiyi aşmamak ve her kayıtlı kişi başına (görev yapacak araştırma görevlisi/asistan sayısı da esas alınmak suretiyle) aylık beş Türk Lirasından fazla olmamak üzere belirlenecek tutar, çalışılan aya ait sonuçların ilgili sağlık idaresine bildiriminden itibaren on beş gün içinde ilgili döner sermaye mevzuatı hükümlerine tabi tutulmaksızın döner sermaye işletmelerinde bu amaçla açılacak olan hesaba yatırılır. Bu tutarı üç katına kadar artırmaya Sağlık Bakanlığının talebi ve Maliye Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulu yetkilidir. Kayıtlı kişi başına belirlenen tutar, 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre belirlenen en yüksek brüt sözleşme ücretinin artışı oranında artırılabilir. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen standartlara göre, koruyucu hekimlik hizmetlerinin eksik uygulanması hâlinde ödeme tutarının % 20'sine kadar indirim yapılır.

Bu şekilde kurumlarca oluşturulacak aile sağığı merkezlerinin bu Kanun kapsamında oluşacak tüm giderleri sekizinci fıkrada belirtilen hesaplardan ödenir. Kurumlarınca aile hekimliğı hizmetlerinde çalıştırılan öğretim üyesi, eğitim görevlisi, araştırma görevlisi ve asistanlara; kayıtlı kişı sayısı ve bunların risk grupları, gezici sağıık hizmetleri, belirlenen standartlar çerçevesinde sağıığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolündeki başarı oranı gibi kriterlere göre yapılacak ödemelere ilişkin usûl ve esaslar Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağıık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir. İlgililere yapılacak toplam ödeme, kadrolarına bağılı olarak yapılan ödemeler de dâhil olmak üzere beşinci fıkrada yer alan sınırları aşamaz. Sekizinci fıkra kapsamında oluşturulan aile sağıığı merkezlerinde görev yapan aile sağıığı elemanlarına 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi ve 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi hükümleri çerçevesinde belirlenen azamî ek ödeme tutarını geçmemek üzere yukarıda belirtilen kriterler çerçevesinde yapılacak ödeme, anılan fıkra uyarınca açılmış bulunan hesaplardan ödenir. Bu fıkra kapsamında yapılacak 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. Bu ödemeden yararlanan personele, ayrıca 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi, 209 sayılı Kanunun 5 inci ve ek 3 üncü maddeleri ile 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesi ((e) fıkrasının (ikinci paragrafı hariç) uyarınca herhangi bir şekilde ek ödeme yapılmaz."

BAŞKAN – Madde üzerinde önerge yok.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 14' ü okutuyorum:

MADDE 14- 5258 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine, "kaydı ile" ibaresinden sonra gelmek üzere "Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde" ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN - Oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 15'i okutuyorum:

MADDE 15- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağıık Bakanlığına Bağılı Sağıık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine "idarî sağıık müdür yardımcısı," ibaresinden sonra gelmek üzere "idarî halk sağıığı müdür yardımcısı," ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN - Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 16' yı okutuyorum:

MADDE 16- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 7 nci maddesinin ikinci, dördüncü ve sekizinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla;

a) Kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlar,

b) Üniversitelerin perfüzyon teknikerliği bölümünden mezun olanlar (öğrenim görmekte olanlar mezun olduklarında), usûl ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olmaları hâlinde, perfüzyonist yetkisiyle çalışabilir."

"Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usûl ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olanlar, ağız ve diş sağlığı teknikeri yetkisiyle çalışabilir."

"Bu madde gereğince Sağlık Bakanlığınca yapılacak eğitimler ve sınavlar en geç 31/12/2012 tarihine kadar yapılır ve bu süre içerisinde ilgililer çalışmalarına devam edebilir."

BAŞKAN – Madde üzerinde önerge vardır.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 16 ncı maddesinin 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin 14 üncü maddesi ile birleştirilerek yeniden düzenlenmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu

Sevim Savaşer

Muzaffer Yurttaş

İstanbul

İstanbul

Manisa

BAŞKAN – Teklifin ilgili maddesini, madde 14'ü okutuyorum:

MADDE 14- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 7 inci maddesinin birinci fıkrasında geçen "sağlık kuruluşlarında" ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

BAŞKAN – Evet, önergeyi...

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Sayın Başkanım, bir ilave yapabilir miyiz acaba? Sayın Bakanımız katkı sağlarsa, bu eczacı teknisyenlerine birlikte verdiğimiz eğitim konusunda...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bir önerge hazırlanıyor zannediyorum.

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Öyle mi Sayın Bakan? Peki.

BAŞKAN – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Başkanım, özür dilerim. Adem Bey, bu eczacılarla ilgili bir önerge vardı, o maddede idi sanıyorum.

BAŞKAN – Sayın Bakanım, bir şeyde daha var, bir tane daha geçmiş, tekriri müzakere yapabiliriz.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Öyle mi efendim? Tamam, peki.

BAŞKAN – Kabul edilen önerge doğrultusunda 16'ncı maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde ihdasına ait önergeler vardır, sırasıyla okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 16'ncı maddesinden sonra gelmek üzere 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin 7, 8, 9, 10, 11, 12 ve 13 üncü maddelerinin eklenmesini ve madde numaralarının teselsül ettirilmesini arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu

Sevim Savaşer

Muzaffer Yurttaş

İstanbul

İstanbul

Manisa

BAŞKAN – Sırasıyla maddeleri okutup oylarınıza sunacağım.

Teklifin 7'nci maddesini okutuyorum:

MADDE 7- 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununa aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 3- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla, ebelik diplomasına sahip olduğu halde en az üç yıldan beri yataklı tedavi kurumlarında fiilen hemşirelik görevi yaptığını resmi belge ile belgelendiren ve bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde talepte bulunanlar hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam eder.”

BAŞKAN – Sayın Bakanım, Hükûmet olarak önergeye katılıyor musunuz?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Bir sonraki, madde ihdasıyla ilgili, madde 8'i okutuyorum:

MADDE 8- 7/11/1996 tarihli ve 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına “promosyon” ibaresinden sonra gelmek üzere “indirimli” ibaresi ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“(15) Tütün ürünleri üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaları ile tütün ürünlerinin; isim, marka, amblem, logo veya bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alametleri, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmalarının veya ürünlerin ismi, markası, amblemi, logosu veya alameti olarak kullanılamaz. Ayrıca, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmaları

ve ürünlerinin; isim, marka, amblem veya logo ya da bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alâmetleri de bütün ürünlerinde veya bütün sektöründeki üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaların isim, marka veya diğer alâmetlerinde kullanılamaz.”

BAŞKAN – Sayın Bakanım, burada Esnaf ve Sanatkarlar Konfederasyonunun da bir itirazı olmuştu. Arkadaşlarımızın da bu şekilde bir önerisi var, eğer uygun görürseniz, Hükûmet uygun görürse bu “indirimli” kelimesini çıkarmak isteriz.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Başkanım, ben de uygun buluyorum, Hükûmet olarak biz de uygun buluyoruz.

BAŞKAN – Değerli arkadaşlar, “indirimli” kelimesini çıkararak madde 8’e bağlı olarak 15’inci fıkra şeklinde yerleştirilecek olan ibareleri, cümleleri, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Teklifteki madde 9’u okutuyorum:

MADDE 9- 4207 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının birinci cümlesi ile dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Türkiye’de üretilen veya ithal edilen bütün ürünleri paketleri ile tabanı hariç Nargile şişelerinin üzerine, en geniş iki yüzünden her birine, bu yüzlerin alanlarının yüzde altmış beşinden az olmamak üzere, özel çerçeve içinde bütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve Türkçe yazılı uyarılar veya mesajlar konulur.”

“(4) İthal edilen veya Türkiye’de üretilen bütün ürünlerinin paketlerinde ve etiketlerinde; bu ürünlerin özellikleri, sağlığa etkileri, tehlikeleri veya emisyonları ile ilgili yanıltıcı ve eksik bilgi verilemez; tüketimi özendiren, teşvik eden veya tüketiciyi yanıltan ya da ürünü cazip kılan metin, isim, marka, ibare, mecaz, resim, figür, işaret veya renkler ve renk kombinasyonları kullanılamaz.”

BAŞKAN – Hükûmet katılıyor mu efendim?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 10’u okutuyorum:

MADDE 10- 4207 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasındaki “işletme sorumluları” ibaresi “işletme sorumlularına” şeklinde değiştirilmiş ve “denetimi yapan yetkililer tarafından önce yazılı olarak uyarılır. Bu uyarı yazısı, ilgili işletme sorumlusuna tebliğ edilir. Bu uyarıya rağmen yükümlülüklerini yerine getirmeyenlere,” ibaresi madde metninden çıkartılmış; üçüncü fıkrasına “beşinci” ibaresinden sonra gelmek üzere, “on beşinci” ibaresi eklenmiş ve birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(1) 2 nci maddenin birinci ve dördüncü fıkralarında belirtilen alanlarda tütün ürünleri tüketenler ile 3 üncü maddenin ikinci fıkrasına aykırı hareket edenler, 30/3/2005 tarihli ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun 39 uncu maddesi hükmüne göre cezalandırılır. 3 üncü maddenin on ikinci fıkrasına, kamu hizmet binalarının kapalı ve açık alanlarında aykırı davranan kişilere ilgili idari birim amirinin yetkili kıldığı kamu görevlileri tarafından; özel hukuk kişilerine ait ve herkesin girebileceği binaların kapalı ve açık alanları ile sokak veya kamuya ait sair alanlarda aykırı davranan kişilere ise belediye zabıta görevlilerince, elli Türk Lirası para cezası verilir. Meydana gelen çevre kirliliğinin ilgili kişi tarafından derhal giderilmesi halinde idari para cezasına karar verilmeyebilir.”

BAŞKAN – Sayın Bakanım, burada yapılan: Aslında düzenleme yapmışız ama burada sadece belediye zabıta görevlilerine ceza kesme yetkisi veriyoruz, hâlbuki polisler de bu cezayı normalde kesebiliyordu.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bence bir önergeyle düzeltmekte yarar var efendim.

BAŞKAN – Sayın Bakanım, burada isterseniz bir müddet ara verelim, bir iki tekriri müzakere var, isterseniz bunları bilahare yapalım.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Olur efendim. Başkanım, uygun görürseniz on beş dakika ara versek herhâlde çözer bitiririz.

BAŞKAN – Yalnız 14.00’te Meclis başlayacak ve bizi de çağıracaklar.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – On dakika ara verelim efendim. Burada herhâlde bir on beş dakikalık işimiz kalmıştır.

BAŞKAN – Eğer uygun görürseniz bunu bu şekilde geçelim, tekriri müzakereyle iki üç maddemiz var, bunu o şekilde değerlendirelim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Olur efendim, tamam efendim.

BAŞKAN - Çünkü yetki kısıtlaması oluyor burada, sadece belediye zabıtalarına bırakmışız, hâlbuki polisler de cezayı da kesebiliyor, normalde jandarma kesebiliyor, polis ve jandarmanın yetkilerini...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Sayın Başkanım, buraya “kolluk kuvvetleri” diye bir önerge verirsek herhâlde olur.

BAŞKAN – Yani onun hukuk tabiriyle yazılması gerekiyor.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Çalışalım, olur efendim.

BAŞKAN – Bunu bu şekliyle oylayayım, eğer değişiklik öneriliyorsa ardından tekriri müzakere yaparız.

Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 11'i okutuyorum:

MADDE 11- 4207 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 4- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihinden önce Türkiye’de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri, 6 ay içinde 4 üncü maddenin üçüncü fıkrasına uygun hale getirilir.”

BAŞKAN – Sayın Bakanım, Hükûmet katılıyor mu?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 12'yi okutuyorum:

MADDE 12- 24.04.1930 tarih ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu’nun 153 üncü maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmış ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“Gebe veya rahmindeki bebek için tıbbi zorunluluk bulunması halinde doğum, sezaryen ameliyatı ile yaptırılabilir.

Gerekli tedbirlerin alınmasına rağmen, doğumu takiben anne veya bebekte meydana gelebilecek istenmeyen sonuçlardan dolayı hekim sorumlu tutulamaz.”

BAŞKAN – Sayın Bakanım, Hükûmet katılıyor mu?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Burada sezaryenle ilgili bir düzenleme var.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Önemli bir düzenleme, katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Teklifteki 13'üncü maddeyi okutuyorum:

MADDE 13- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin (c) fıkrasının (1) numaralı bendine “yüzde 800’ünü,” ibaresinden sonra gelmek üzere “uzman tabiplere yüzde 600’ünü” ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN – Uğur Bey, söz mü istediniz?

Buyurun.

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Sanırım bir önergeyle düzeltme yeri konusunda 2547 sayılı Kanun... Esas itibarıyla Bakanlık olarak katılıyoruz, üniversitelerdeki uzman tabiplerin Sağlık Bakanlığındaki uzman tabiplerle aynı olmasına. Ancak yeri konusunda bir sıkıntı var yani bir önergeyle yeri düzeltilecek diye şeyimiz vardı, öyle bir husus. Yani işlendiği yer, 2547 sayılı Kanun’a işlendiği yer hususunda.

BAŞKAN – Tamam, söyleyin, burada okuyup o şekilde geçelim.

Üzerinde bir önerge vardır, önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin 13 üncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Muzaffer Yurttaş

Sıtkı Güvenç

Ali Öz

Manisa

Kahramanmaraş

Mersin

Murtaza Yetiş

Mehmet Domaç

Ülker Can

Adıyaman

İstanbul

Eskişehir

Türkan Dağoğlu

Sevim Savaşer

İstanbul

İstanbul

MADDE 13- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin (c) fıkrasının (2) numaralı bendine “ek ödeme matrahının;” ibaresinden sonra gelmek üzere “uzman tabipler için yüzde 600’ünü,” ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN – Sayın Bakan, Hükûmet önergeye katılıyor mu?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önerge doğrultusunda teklifteki 13’ üncü maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Bu konuda özellikle Sayın Türkan Dağoğlu Hocamızın çok büyük gayretleri olmuştu, kendilerine teşekkür ediyoruz, inşallah yasaladır.

Burada üniversite çalışan, uzman kadrosunda çalışan uzman hekimler asistanlardan düşük ücret alıyorlardı.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Evet, aşağı yukarı eşitlenmiş oldu.

BAŞKAN - Tasarının 17’ nci maddesini okutuyorum...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli Başkanım, özür dilerim, bu teklifin 14’ üncü maddesi 16’ ya mı eklenmiş oldu? Ben onu kaçırdım herhâlde.

BAŞKAN – Evet efendim.

Madde 17’ yi okutuyorum:

MADDE 17- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

BAŞKAN – Oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 18’ i okutuyorum:

MADDE 18- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

BAŞKAN – Oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler...

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE
BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Bir tane madde ilavesi olacaktı.

BAŞKAN – Şimdi, tekriri müzakereler var Sayın Sancarbaba.

Onda sizin görüşünüz nedir?

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE
BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Şöyle efendim: Yapılan düzenleme ürün denetmenliği yani ilaç
eczacılık kurumunda yapılan düzenleme nedeniyle kamu personelinin ücretini düzenleyen 375 sayılı
Kanun Hükmünde Kararname'ye ilaç eczacılık kurumunu ekmediğimiz takdirde bu personel emsali
personelin altında ücret alacak, bizim yaptığımız tespit bir madde ilavesiyle bu personelin hakkının
korunması yönündedir.

Arz ederiz.

BAŞKAN – Yani biz bunu o zaman tekriri müzakere çerçevesinde değerlendirelim, dönerse
yapacağımız bir şey olmaz.

Teşekkür ederim Sayın Sancarbaba. Bir de derler ki: “Uğur Bey, hep defans yapıyor.”
Hâlbuki forvet de oynayabiliyor yani.

18'inci maddeyi okutmuştum, oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul
edilmiştir.

Şimdi, tasarının tümünü oylamadan önce tasarıdaki hangi maddelerin üzerinde tekriri
müzakere yapılacağına dair önerge gelmesi gerekiyor. Önergeleri toplamak için şöyle bir on dakika
ara veriyorum.

Kapanma Saati: 13.46

İKİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 14.00

BAŞKAN : Cevdet ERDÖL (Ankara)

BAŞKAN VEKİLİ : Türkan Dağoğlu (İstanbul)

SÖZCÜ : İsmail TAMER (Kayseri)

KÂTİP : Sevim SAVAŞER (İstanbul)

----- 0 -----

BAŞKAN - Sayın Bakanım, üç adet maddede tekriri müzakere talebi vardır, bu önergeyi okutuyorum, işleme alacağım. Bunlardan birisi tasarıya teklifle eklenen teklifin 7'nci maddesinde değişiklik öneriyor, bir diğeri tasarının 7'nci ve 16'ncı maddelerinde değişiklik öngörüyor. Bu üç maddeye ait önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 7 ve 16'ncı maddeleri ile 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin 7 nci maddelerinin yeniden görüşülmesini arz ve teklif ederiz.

Mehmet Domaç

İstanbul

BAŞKAN - Sayın Bakanım, Hükûmet katılıyor mu efendim?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

İlk önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 7 nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Sıtkı Güvenç

Ülker Can

Kahramanmaraş

Eskişehir

MADDE 7- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 4 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Ancak, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, Müdür ve Müdür Yardımcısı kadrolarında bulunmakta iken araştırmacı kadrosuna atanmış sayılanlar ile hekim kadrosunda olup yukarıdaki görevleri veya il sağlık müdürlüğü görevini yapanlardan, geçici 1 inci madde uyarınca önceki görevlerini yapmaya devam edenlere, 2/11/2011 tarihinden itibaren altı ayı geçmemek üzere ve söz konusu görevleri yürüttükleri sürece 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılacak ek

ödeme eski kadroları esas alınmak suretiyle aynı usûl ve esaslar çerçevesinde ödenmeye devam olunur."

BAŞKAN – Evet, Maliye Bakanlığı Temsilcisinin bu konuda uygun görüşü var mıdır?

MALİYE BAKANLIĞI BÜTÇE VE MALİ KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DAİRE BAŞKANI UĞUR SANCARBABA – Evet, birlikte çalıştık efendim.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Sayın Bakanım, Hükûmet önergeye katılıyor mu?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz Değerli Başkanım.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Kabul edilen önergeyle birlikte madde değişmiştir.

Maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

İkinci önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısının 16 ncı maddesine aşağıdaki fıkranın eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Mehmet Domaç Ülker Can
İstanbul Eskişehir

Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla en az bir yıldan beri eczanede çalışanlardan “3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu çerçevesinde eczanede çalışan destek personelin eğitimini tamamlamış olanlar ve Sağlık Bakanlığı tarafından yapılacak düzenlemeye göre eğitim alacak olanlar eczane teknikeri yetkisiyle çalışabilir.”

BAŞKAN – Bunlarda herhangi bir eğitim kıstası yok mu? Yani en az lise mezunu, hep öyle düşünmüştük çünkü bunun o şekilde redakte edilmesini...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bence de efendim uygun olur.

BAŞKAN - Sayın Kızılay, buyurun.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ HARUN KIZILAY – Bu kapsamda eczane destek personeline verilen eğitimler Sağlık Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliğiyle ortak hazırlanmış bir protokol çerçevesi içerisinde lise mezunu şartı aranmadan yapılan eğitimleri ihtiva ediyor efendim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Lise mezunu olmayan kaç kişi var içlerinde?

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ HARUN KIZILAY – Eskilerden Bakanım oldukça fazla sayıda personelimiz var.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Başkanım, bunlar acaba lise mezunu değilse bu arada lise mezunu olma şansları var mı?

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ HARUN KIZILAY – Şu anda yok.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Yani ben de doğrusu lise mezunu olmayan bir kişiye bu iş için bir belge verilmesini doğru bulamıyorum.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ HARUN KIZILAY – Yalnız, Bakanım, ortaokul mezunu çokça fazla sayıda eleman var.

BAŞKAN – Eğer uygun görürseniz bu şekilde geçip aşağıda değiştirebiliriz veya burada...

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Bu şekilde geçelim aşağıda değiştiririz.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Peki, bu şekilde geçsin, aşağıda düşünürüz efendim.

BAŞKAN – Ali Bey de imzalıyor. Önerge sahiplerini yeniden okuyalım, Ali Öz Bey'in de ismi kayıtlara geçsin.

Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Böylece önergeyle değiştirilen maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Diğer, üçüncü ve son önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 1/637 esas numaralı Kanun Tasarısına eklenen 2/700 esas numaralı Kanun Teklifinin çerçeve 7 nci maddesi ile 6283 sayılı Kanuna eklenen Geçici 3 üncü maddede geçen “tedavi kurumlarında” ibaresinden sonra gelmek üzere “ve ağız ve diş sağlığı merkezlerinde” ibaresinin eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Sıtkı Güvenç

Kahramanmaraş

BAŞKAN – Burada da ağız diş sağlığı merkezinde çalışan ebelerle ait bir düzenleme var.

Efendim, Hükûmet önergeye katılıyor mu?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katılıyoruz efendim.

BAŞKAN – Hükûmetin katıldığı önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Böylece kabul edilen önerge doğrultusunda maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Sayın Bakanım ve değerli milletvekili arkadaşlarım, değerli sivil toplum kuruluşu temsilcileri, meslek odalarının temsilcileri katkılarınızdan dolayı teşekkür ediyorum.

Bilindiği üzere çerçeve kanunlarda birden fazla kanunda değişiklik yapılması hâlinde maddelerin kanunların kabul tarihine göre sıralanması kanun yapım tekniğinin bir gereğidir. Ayrıca sistematik olarak sırasıyla değiştirilen, yürürlükten kaldırılan ve geçici hükümlere de yer verilmesi gerekmektedir. Belirtilen hususlar çerçevesinde madde numaralarının düzenlenmesi kaydıyla bu konudaki redaksiyon yetkisiyle tasarının tümünü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Redaksiyon yetkisini almış olduk. Kanunun özel sözcüsü olarak burada arkadaşlarımızdan Sayın Murtaza Yetiş Bey'in, Sıtkı Güvenç Bey'in, burada zaten siz doğal Başkan Vekilisiniz, Sevim Savaşer Hocamızın özel sözcü olarak tayinini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Böylelikle tasarı ve birleştirilen teklifin görüşmeleri tamamlanmış oldu. Umarım ve beklerim ki inşallah Meclis görüşmelerinde de katkılarınız ve katkılarımız olur.

Tasarının milletimize, memleketimize, sağlık sistemimize hayırlı olmasını temenni ediyor, saygılar sunuyorum.

Sayın Bakanım, son söz olarak...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben de çok teşekkür ediyorum.

Her seferinde olduğu gibi değerli Komisyonumuzun hem dışarıdan katılımcılar hem de özellikle Komisyon üyelerimiz vasıtasıyla hakikaten hem tasarıya hem teklife büyük katkıları oldu. Bu Komisyonun uzmanlık seviyesinin ne kadar yüksek olduğunu her katılımımda ben fark ediyorum. Bütün arkadaşlarıma ve şahsınıza teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Ben Komisyonumuz adına teşekkür ediyorum Sayın Bakanım.

Muhalefet şerhi yazacak olan arkadaşlarımızın yarın 13.00'e kadar muhalefet şerhlerini teslim etmelerini, çünkü redaksiyon ve diğer hazırlık bakımından muhtemeldir ki kanun önümüzdeki hafta Mecliste, ümit ediyorum Genel Kurulda görüşülür.

TÜRKAN DAĞOĞLU (İstanbul) – Bir şey söyleyebilir miyim?

BAŞKAN - Buyurun Sayın Dağoğlu.

TÜRKAN DAĞOĞLU (İstanbul) – Sayın Bakanım, bu üniversite kliniğindeki uzmanlarla ilgili konuda göstermiş olduğunuz hassasiyet ve duyarlılık için ben de teşekkür ediyorum.

Ben bunu size ilk belirttiğim zaman da hemen tereddütsüz kabul ettiniz. Oysaki bu üniversitelerde uzmanlar arasında çok önemli bir konuydu, devamlı tartışılırdı ama nedeni, nereden olduğu da belli olmazdı, oysaki ben bunu sizinle görüştüğüm zaman bunun doğrudan doğruya YÖK Yasası'yla ilgili olan bir durumdan kaynaklandığını sizinle beraber ortaya çıkarmıştık ve o günden itibaren de siz buna destek verdiniz, bugün de bu gerçekleşti.

Ben, üniversitedeki uzmanların da bundan çok memnum ve mutlu olacağını düşünüyorum ve ben de onların adına da size teşekkür ediyorum.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Katınıza çok teşekkür ediyoruz.

BAŞKAN – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, toplantımız bitmiştir.

Kapanma Saati: 14.10