

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

TUTANAK DERGİSİ

—●—
3'üncü Toplantı
8 Haziran 2022 Çarşamba
—●—

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

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A) KANUN TEKLİFLERİ

1.- Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Tali komisyon)

III.- KARARLAR

1.- (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin görüşmelerinin tümü üzerinde yapılmasına ve bu görüşmelerde bütün maddeler üzerinde görüş bildirilmesine ilişkin karar

2.- Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Plan ve Bütçe Komisyonuna bildirilmesine ilişkin karar

IV.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın, Muş Milletvekili Gülüstan Kılıç Koçyiğit'in (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin geneli üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

V.- AÇIKLAMALAR

1.- Balıkesir Milletvekili Fikret Şahin'in, Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

2.- Iğdır Milletvekili Habip Eksik'in, Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması



SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

3'üncü Toplantı 8 Haziran 2022 Çarşamba

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu saat 14.41'de açılarak üç oturum yaptı.

Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) görüşmeleri tamamlanarak kabul edildi.

(2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin görüşmelerinin tümü üzerinde yapılması, bu görüşmelerde bütün maddeler üzerinde görüş bildirilmesi kabul edildi.

Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Plan ve Bütçe Komisyonuna bildirilmesi kabul edildi.

Komisyon Başkanı Recep Akdağ, Muş Milletvekili Gülüstan Kılıç Koçyiğit'in (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin geneli üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklama yaptı.

Balıkesir Milletvekili Fikret Şahin, Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklama yaptı.

Iğdır Milletvekili Habip Eksik, Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklama yaptı.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından, saat 00.13'te toplantıya son verildi.

8 Haziran 2022 Çarşamba

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati:14.41

BAŞKAN: Recep AKDAĞ (Erzurum)

BAŞKAN VEKİLİ: Müşerref Pervin Tuba DURGUT (İstanbul)

SÖZCÜ: Arife POLAT DÜZGÜN (Ankara)

KÂTİP: Sefer AYCAN (Kahramanmaraş)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın Komisyon üyelerimiz, sayın kanun teklifi sahipleri, değerli bürokratlar, meslek örgütlerinden katılım sağlayan değerli arkadaşlarımız, basın mensuplarımız; toplantı yeter sayımız vardır; Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun 27’nci Yasama Döneminin 12’nci Toplantısını açıyorum.

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A) KANUN TEKLİFLERİ

1.- Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Tali komisyon)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bugünkü toplantı gündemimizde (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi bulunmaktadır.

Teklif, 7 Haziran 2022 Salı günü -yani dün- esas olarak Plan ve Bütçe Komisyonuna, tali olarak da Komisyonumuza havale edilmiştir. Teklif metnini, gerekçeleri ile karşılaştırma cetvelini gündem yazımızla birlikte malum, hepinize dağıttık hem telefonlarınıza hem odalarınıza, mail ortamında da sizlere gönderdik.

Değerli Komisyon üyelerimiz, normalde perşembe günü saat 14.15’te gerçekleştirmeyi planladığımız Komisyon toplantısı, parti Grup Başkan Vekillerinin mutabakatı ve bu hususta alınan bir Danışma Kurulu kararı neticesinde bugüne alınmış oldu. Konunun önemi ve aciliyeti bakımından teklifin bugün görüşülmesinin ben de uygun olduğunu düşündüm ve toplantıyı bugüne almak durumunda olduk.

Görüşmelere başlamadan önce -herhâlde çekim yapan kamera yok, onlar çekimlerini yaptılar- görsel basının salondan çıkmalarını rica ediyorum.

Değerli Komisyon üyelerimiz ve katılımcılar; kanaatimce, bugün çalışmaya başladığımız, tali komisyon olarak görüşmeye başladığımız bu kanun teklifi sağlık sistemimiz, sağlık çalışanlarımız açısından oldukça önemli bir teklif. Bu kanun teklifiyle birtakım teknik konuları toparlamakla, düzeltmekle ya da oluşturmakla birlikte esasen, kamu sağlık kuruluşlarında sağlık hizmetinin güçlendirileceğine benim inancım oldu doğrusu teklifi okuyunca. Sağlık çalışanlarından doktorlarımızın, dış tabiplerimizin, uzmanların, pratisyen hekimlerin ve bunlarla birlikte üniversitelerde görev yapan yine sağlık çalışanı doktorlarımızın, uzmanlarımızın, öğretim üyelerimizin hem emekliliklerinde, emekli maaşlarında iyileştirmeler yapılıyor hem de döner sermaye dağıtımıyla ilgili tavanlar artırılıyor. Döner sermayenin bir kurumun kendi tahakkukuyla bağlı kalması kaldırılıyor ve daha geniş bir perspektif oluşturuluyor Sağlık Bakanlığına. Böylece hem daha adaletli hem de daha yaygın ve daha yüksek oranda döner sermaye dağıtılmasına imkân tanıyan bir teklif önümüzde duruyor.

Bu arada, teklifin diğer maddelerinin bir kısmında, dediğim gibi teknik bazı özellikler var; mesela aile hekimliği yapan pratisyen hekimlerimizin pratik yaparken yani mesleklerini icra ederken uzman olabilmelerini süre açısından uzatan bir madde var yani çalışırken bir taraftan da uzmanlık eğitimi yapabilmeleri için. Danıştayın bir kanuni dayanağa kavuşturulması gerektiği gerekçesiyle iptal ettiği bazı maddeler; bunlarla ilgili inceleme heyetlerine kanunilik kazandırılıyor bu teklife. Daha önceki bazı kanunlar, yapılmış olan kanunlar sebebiyle aslında, kullanılmayacak bazı kurumlar ve tanımlar kanun metinlerinden çıkarılıyor. Biraz önce de ifade ettiğim gibi Sağlık Bakanlığının toplam gelirleri ve nakit imkânları esas alınarak ek ödemelerin bütün sağlık tesislerini kapsayacak şekilde ve daha yüksek oranda dağıtılmasına ilişkin düzenlemeler var. Bu düzenlemeler hem Adli Tıp Kurumu hem de üniversiteler için de yapılıyor.

Sağlık Bakanlığının tesislerinde sağlık hizmeti aldıktan sonra borçlarını ödeyemeyen az sayıda vatandaşımız var. Biliyorsunuz, Türkiye’de genel sağlık sigortası aslında, vatandaşların hepsini kapsıyor ama az sayıda da olsa ödenememiş, uzun zamandan beri birikmiş bazı borçlar var. Bunların önemli bir kısmının terkin edilmesine, bir kısmına da ödeme kolaylığı sağlanmasına ilişkin düzenlemeler var.

Bizim, eleman temininde güçlük çekilen yerlerde, eleman teminini sağlamak üzere 4924 sayılı Kanun’la oluşturduğumuz bir imkân var; buradaki 22 bin kadro sayısı 27 bine çıkarılıyor.

Yine, eğitim aile sağlık merkezi ve eğitim aile hekimliği birimlerinde görev yapan öğretimin üyelerine ek ödeme verme imkânı sağlanıyor. Yani pratik açıdan gerçekten hem sistemimiz hem hekimlerimiz ve çalışanlarımız açısından olumlu gördüğüm hükümler var.

Şimdi, teklifin tümü üzerindeki görüşmelere geçeceğiz. Bildiğiniz gibi İç Tüzük’ümüzün 23’üncü maddesine göre tali komisyonlar bir işin kendisini ilgilendiren yönü üzerinde, ilgili maddeler üzerinde esas komisyona görüş bildirirler. Tali komisyonların hangi yönden hangi maddeler hakkında görüş bildirecekleri havale sırasında belirtilmemişse komisyon, görüşlerini kendisiyle ilgili gördüğü hususlar üzerinde bildirir. Bu kapsamda, Komisyonumuz olarak teklifin bütün maddeleriyle ilgili görüşme yapabileceğimiz gibi belirli maddeler üzerinde de görüşme yapabiliriz. Şahsen ben, yaptığım ön incelemede, bütün maddeler üzerinde görüş ve düşüncelerimizi esas komisyona sunmanın en doğrusu olduğu kanaatindeyim.

III.- KARARLAR

1.- (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi’nin görüşmelerinin tümü üzerinde yapılmasına ve bu görüşmelerde bütün maddeler üzerinde görüş bildirilmesine ilişkin karar

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Dolayısıyla, müsaadenizle, teklifin bütün maddeleri üzerinde görüş ve düşüncelerimizi esas komisyona sunmayı oylarınıza sunuyorum:

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bununla ilgili görüşlerimizi ifade edebilir miyiz Sayın Başkanım?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, bütün üzerinde... Ondan sonra zaten konuşacaksınız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ama maddeler üzerinde de konuşmak istiyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, hayır geçeceğiz; bütün maddelere de geçeceğiz efendim, bütün maddelere. Yani bazı maddeler için görüşelim de o maddeleri sunalım diye de oylayabiliriz; öyle oylamıyorum, teklifin bütün maddelerini görüşeceğiz, hem tamamı üzerinde hem maddeler üzerinde görüşeceğiz ve teklifin bütün maddeleriyle ilgili görüşlerimizi esas komisyona rapor olarak sunacağız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bunu oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A) KANUN TEKLİFLERİ (Devam)

1.- Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Tali komisyon) (Devam)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Dolayısıyla tümü üzerindeki görüşmeleri şimdi başlatarak ilk sözü teklif sahiplerinden İsmail Tamer Beyefendi'ye veriyorum.

Buyurun Değerli Milletvekilim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Değerli milletvekili arkadaşlarım, Sayın Bakan Yardımcım, Bakanlığımızdan gelen değerli yetkililer ve tüm katılımcılar; hepinizi saygı ve sevgiyle selamlayarak sözlerime başlamak istiyorum.

Ülkemizde herkesin sağlık hakkını en iyi şekilde kullanabilmesi ve sosyal devlet ilkesinin gerçekleştirilebilmesi gayesiyle mevzuatta bazı düzenlemeler yapılmasına ihtiyaç duyulmuştur. Bir anlamda, başta doktorlarımız olmak üzere sağlık çalışanlarımızın insanüstü yapmış oldukları çalışmalar da göz önüne alınarak böyle bir düzenlemenin elzem olduğunu da ifade etmek istiyorum. Bu çerçevede içerisinde daha iyi ve kaliteli hizmet sunumunun sağlanması, uygulamada karşılaşılan mağduriyetlerin, problemlerin giderilmesi amacıyla bir düzenleme ve teklif yapılmıştır; bunu da tarafımdan burada ifade etmek istiyorum.

Ülke genelinde ilk yapmış olduğumuz kanun teklifinde 1'inci sırada... Değerli Başkanımız da ifade ettiler, biliyorsunuz, Sağlıkta Dönüşüm'le birlikte aile hekimliği kurulmuştu. İlk etapta ihtiyacımızı karşılamak amacıyla yeteri kadar uzman aile hekimimizin olmadığını hepimiz biliyoruz ama yapılan bir çalışmayla -Sayın Başkanımız da Sağlık Bakanımızdı- pratisyen hekimlerimizin aile hekimi olmasının önü açılmıştı. Ancak o zaman alınan kararla ve 1/1/2020 tarihine kadar olan zaman zarfında burada çalışan aile hekimlerimizin aynı zamanda asistan olarak da girebilmelerinin önü açılmıştı yani aile hekimliği uzmanı olabilmelerinin yolu açılmıştı. Pandemi nedeniyle bu süre bitti, pandemi nedeniyle de çok fazla dokunamadık ama şimdi rahat bir şekilde aile hekimlerimize yine, önlerini açmak, uzman olabilme fırsatını vermek adına bu tarihi yani 1/1/2020'yi 1/1/2029'a kadar uzatmış olacağız; böyle bir teklifimiz var.

2'nci sırada, tabip, diş tabibi ve pratisyen hekimlerin emeklilikleriyle, emekli maaşlarıyla ilgili yeni düzenlemelerle onların maaşlarında iyileştirmeler yapabileceğimizle ilgili bir teklifimiz var.

Bir diğer teklifimiz: Danıştay kararlarına "Ek ödemeler kanunla belirlenir." İfadesiyle... Bu amaçla, bu teklifimizle kanuna taşımış oluyoruz. Ek ödeme tavanlarının Maliye Bakanlığının belirlediği tavan çerçevesinde ve Sağlık Bakanlığımızın çıkaracağı yönetmelik çerçevesi içerisinde belirlenmesine uygun hâle getirecek bir kanun teklifimiz var. Yine, burada en önemli özellik de sabit ek ödemeler, merkezi yönetim bütçesine dâhil edilecek ve bu şekliyle de döner sermayenin oraya aktarılmasının da önüne geçmiş olacağız; böyle bir teklifimiz var. Bir başka maddede; sabit ek ödemeler tabip, diş tabipleri ve pratisyen hekimlerle ilgili daha önce belirlenen yüzde 180 tavanı vergili hâldeydi, bu yine vergili hâlde devam edecek ama bu oranı biz yüzde 265'e çıkarmış olacağız.

Bir başka teklifimizle; Sağlık Bakanlığı birimlerinden ve kurumlarından -şimdi aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezlerinden- sigortasız hizmet alan, daha çok da ikinci ve üçüncü basamakta hizmet alan ama devlete borçlanan şahısların borçlarına bakıp bu borçlar eğer 5 bin TL'nin altındaysa bunu almama kaydıyla, bu şekliyle terkin edilmesini sağlayacağız; 5 bin liranın üzerindeyse bu rakam yarıya bölünüp yarısının kalan bir yıl içinde ödenmesi kaydıyla diğer yarısının da yine aynı şekilde terkin yoluna gidilmesini sağlayacağız.

Üniversite hastanelerinde sabit ödemeler yine merkezî bütçeye aktarılıyor. Sağlık Bakanlığında yapılan tavanda aynı şekilde üniversite hastaneleriyle ilgili de geçerliliği korumak adına bir teklif veriyoruz. Aynı şey, adli tıp kurumlarındaki sabit ödemelerin de genel merkezî bütçeye aktarılmasını teklif ediyoruz.

Yine, 7/5/1987 tarihli 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 1'inci maddesinin birinci fıkrasının 2'nci cümlesini ve ikinci fıkrasını değiştirerek "Kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir." diyoruz. "Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent ve doktor öğretim üyesi, eğitim görevlisi ve başasistan tarafından verilir." diye de ifade ediyoruz. Ama bunları yaparken de en az bir yıl da orada çalışma kaydını getiriyoruz.

Bir başka konuda "Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, bulundukları ilde 4924 sayılı Kanuna tabi sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilirler." diye de bir teklifimiz var. Bunlar daha önce sözleşmeli olarak çalışıyorlardı ve devam ediyorlardı, bu sözleşmeli olarak... Artık bundan sonra sözleşmeli mecburi hizmeti bittikten sonra sözleşme olayının bitirilmesiyle ilgili, devlet memurluğuna geçmesiyle ilgili bir teklif bu.

Bir başka konu: Yine, eleman temininde güçlük çekilen yerlerde sözleşmeli sağlık personelinin çalıştırılmasıyla ilgili bir teklifimiz var. Bunda da taban rakamın 22 binden 27 bine yükseltilmesiyle ilgili bir teklifimiz var.

FBir başka teklifimiz "Aile Hekimliği Kanunu'nun 3'üncü maddesinin dokuzuncu fıkrasının 5'inci cümlesi yürürlükten kaldırılmış, 6'ncı cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilerek fıkraya aşağıdaki cümle eklenmiştir: 'Bu ödemelerden yararlanan personele, çalışmaları sebebiyle 209 sayılı Kanun'un 5'inci ve ek 3'üncü maddesiyle 2547 sayılı Kanun'un 58'inci maddesi uyarınca hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle ödeme yapılır.' diyor. Bu ödemeler toplamıyla ilgili "209 sayılı Kanun'un 5'inci maddesiyle 2547 sayılı Kanun'un 58'inci maddesinde belirlenmiş olan tavanları geçemez." diye de ifade ediyoruz.

Bir başka teklifimizde yine, 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin ek 9'uncu maddesinin sekizinci fıkrasında yer alan "Sağlık Bakanlığının, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun ve "Türkiye Halk Sağlığı Kurumu" ibarelerini madde metninden çıkarmayı ve "Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığı" ibaresini "Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı" şeklinde değiştirmeyi öneriyoruz.

Diğerleri de yürütme maddemiz; 14'üncü maddede "Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür." diye ifade ediyoruz.

Tabii, sağlıkçılarımıza, sağlık çalışanlarımıza, başta doktorlarımız olmak üzere ne verirse az olduğunu, az olacağını ifade etmek istiyorum. Hiçbir zaman onların emeklerini bir kenara atamayız. Şu an itibarıyla yapacağımız teklifler bunlar. Bu çalışmamızın ülkemize, doktorlarımıza, sağlık çalışanlarımıza hayırlar getirmesini temenni ediyorum.

Sayın Bakanım, 4'üncü maddedeki mahsuplaşmayla ilgili size gelen metinlerde bir yanlışlık söz konusu olduğunu gördük, onu da burada düzeltmek kaydıyla herhâlde bir şey yapacağız.

Hepinize teşekkür ediyorum. Katkılarınızdan dolayı tüm partilerden milletvekili arkadaşlarıma tek tek teşekkür ediyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ediyorum Değerli Milletvekilim.

Aslında 4'üncü maddenin manası ile gerekçede yazılan bir cümle arasında bir tenakuz var.

İSMAİL TAMER (Kayseri) - Evet, gerekçede bir şey vardı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Herhâlde o gerekçedeki cümleyi çıkarmak gerekiyor. Onu önergeyle zamanı gelince şey yaparsınız.

İSMAİL TAMER (Kayseri) - Onu da gördüğüm için eksikliği burada ifade etmek istedim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, şimdi de sözü Sağlık Bakanlığından burada Bakan Yardımcımız var, Halil Bey Değerli Bakan Yardımcımıza vereceğim. Ancak öncelikle bakanlıklardan katılım sağlayan temsilcilerimizin Komisyona kendilerini bir tanıtmalarını isteyelim.

Buyurun.

(Toplantıya katılan bürokratlar kendilerini tanıttı)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, teşekkür ederiz.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Başkanım, ben bir şey rica edeceğim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii ki, buyurun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Burada birtakım rakamlar var, örneğin “Ek madde birinci fıkrada 17000’den 26000’e çıktı.” diyor, “13000’den 20000’e çıktı.” diyor. Yani bunlar numerik olarak... Emeklilikte şu anda alınan para nedir, emekli maaşı nedir, emekli olunca şu anda ellerine geçecek nedir; bunları bir açıklayabilir mi acaba sayın bakanlık yetkilileri?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Tabii olabilir. Gerçi, değişen rakamlar olacaktır ama herhâlde ortalama bir şey söyleyebilirler çünkü kişiden kişiye, süreye vesaireye göre değişecek.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – “17000 şuna tekabül ederken işte 26000 şuna tekabül edecek.” falan gibi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, böyle bir açıklama iyi olur.

Ferhat Bey...

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Ortalama olarak söyleyebilirim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, ortalama olarak çünkü bu sefer yanlış anlaşılıyor. Bu rakamlar kesinmiş gibi konuşulursa da kamuoyu yanlış anlar.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Şu anda uzman tabipleri için 17000 olan rakam 26000’e, tabipler ve dış tabipleri için 13000 gösterge olan rakam 20000’e yükseltiyor. Bu artışla birlikte uzman tabiplerin şu anda bu maddeyle hâlihazırda almış oldukları 4 bin lira civarındaki ek ödeme, ilave ödeme altı 6.120 liraya yükseliyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Emeklilik için değil mi?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU Emeklilik için, evet.

Tabipler ve dış tabipleri için alınan rakam da 3.060 liradan 4.700 liraya yükseliyor. Bir artış söz konusu; bu artış da uzman tabipler için 2.110 liraya tekabül ediyor, dış tabipleri için de 1.648 liraya tekabül ediyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabipler ve dış tabipleri için...

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU- Tabipler ve dış tabipleri için de 1.648 liraya tekabül ediyor.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Emeklilik için konuşuyoruz bunu değil mi?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Evet, emeklilik için.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) - Biraz önce söylediğiniz rakamlar net rakamlar mı?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Net rakamlar.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – 13000 ile 20000’nin anlamı ne?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Bunlar gösterge rakamları, memur aylık katsayısıyla çarpılarak bulunuyor.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Şu anda ne alıyorlar?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Şu anda bir uzman tabibimiz emekli olduğu zaman, otuz yıl üzerinden, yaklaşık 10.900 lira civarında bir rakam alıyor. Bu teklifle birlikte 2.110 lira artıyla 13 bin liraya emekli aylığı yükseliyor. Dolayısıyla 2.110 lira civarında bir artış söz konusu uzman tabibin emekli aylığında.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aslında burada ben de küçük bir açıklama yapabilir miyim.

Şimdi, uzman hekimlerimiz, hekimlerimiz ve dış hekimlerimizin emeklilik maaşları, hatırladığım kadariyle 2018 yılında yapılan bir kanunla böyle ilave ek bir ödeme yapılarak arttırılmıştı, şimdi bunu bir kere daha arttırmış oluyoruz. Aslında bu, kamu maliyesinde ve emeklilik sisteminde çok mutat bir sistem, bir iş değil. Burada doktorlara, dış hekimlerine özel bir muamele yapılıyor ve bir kanunla, ilave göstergeyle emeklilikte ilave bir para eklenmiş oluyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi, özetle, uzman hekimlerin emekli maaşını 2 bin lira fazla vereceğiz

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Evet.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Pratisyen hekimlere de 1.250 lira mı?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Tabip ve dış tabiplerine 1.648 lira.

HABİP EKSİK (İğdır) – Mevcutta ne kadar alıyorlar bunlar?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Şu anda mevcutta aldıkları rakam 3.060 lira.

HABİP EKSİK (İğdır) - Yok yok, emekli maaşı.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - 9.900 lira civarında emekli maaşı alırken, bu düzenlemeyle birlikte 11.500'e yükseliyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Pratisyenler ve dış hekimleri için. Uzmanlar için de 10.900'den 13 bine çıkıyor aşağı yukarı.

Evet, teşekkür ederiz.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Bir şey sorabilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) - Benim sormak istediğim şey şu:

Metinler bu sabah elimize geçtiği için ve hemen, acilen toplantı gerçekleştiği için doğrusu metni tam inceleyemedik, üstünkörü, ancak yarım saat, bir saattir bakabiliyorum. Dolayısıyla, öğrenmek istediğim şey şu, arkadaşımın, Genel Müdür Yardımcısı olan arkadaşın: Şimdi, buradan anladığım kadarıyla sabit ek ödemeler merkezî yönetime aktarılıyor. Bugüne kadar kurumlar mı yapıyordu onu?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Evet, kurum kendisi yapıyordu döner sermayeden.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) - Tamam.

Döner sermaye için ise yine eskiden olduğu gibi kurumlar devam edecek, öyle mi?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Evet.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Tamam, doğru anlamışım demek ki.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Biz teşekkür ederiz efendim.

Halil Bey'e sözü verebilir miyim?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir şey daha sorabilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, tabii, buyurun. Yani, hani, başlangıçta açıklama almak aslında toplantının daha verimli yürütmesi için de bence bir vesile oluyor.

Buyurun Fikret Bey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben yine Maliye Bakanlığı bürokratı arkadaşına sormak istiyorum: Emekli maaşları üzerinde biraz artış var. Maaşlarda herhangi bir değişiklik var mı; hekim, dış hekimi, uzman, pratisyen hekimlerde?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Efendim yani bu konuştuğumuz madde emekli aylığıyla ilgili ama tasarının geneli itibarıyla bakıldığı zaman tavan oranları, hekimlerimizin tavan oranları...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, sorum çok basit, maaşlarda bir değişiklik var mı, yok mu?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Performansına bağlı olarak var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Temel maaşta yok.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Temel sabit maaşlarında yok ama performansta var.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tamam, bunu öğrenmek istedim. Temel maaşta yok.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Emekliliğe yansımayacak?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, hayır emekliliğe yansıyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Emekliliğe yansıyor ama bugünden, maaşlardaki emekliliğe yansıyan... Emekli maaşları değişiyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Hayır hayır, Ali Bey, ben buna açıklama yapabilir miyim, biraz okudum çünkü.

Şimdi, normal emeklilik sisteminde bir prim mantığı var, ödenen prime göre bir emeklilik tahakkuk ediyor; hatta 2008’den sonra başlayan memurlar için bu birtakım istisnai hükümler de geçerli değil, sadece ödediği primden emekli olacak; 2008’den sonrakiler için. Şimdi, burada hekimler için ve dış hekimleri için bir istisna hükmü getirilerek bir göstergeyle ilave bir para konuluyor, onun ödediği primden bağımsız olarak. Böylece hem prim ödemiş oluyor hem de emekli maaşı artıyor; prim ödediği zaman maaşı da düşecekti. Prim ödemiyor ama kendisinin alacağı, bir uzman hekimin alacağı emekli maaşı işte 12.500 lira gibi bir seviyeye yükseltilmiş oluyor; böyle bir mantığı var yani.

Bu istisnai durum başka bir meslek kuruluşunda da var mı? Bildiğim kadarıyla yok.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Yok Sayın Bakanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Başka bir meslek kuruluşunda da böyle bir imkân yok.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Tüm döner sermayeli kurumlarda yok mu?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, çünkü döner sermayeler, benim... Soralım: Döner sermayelerin, ek ödemelerin, herhangi bir kurumda prime ve dolayısıyla emekliliğe yansması durumu var mı?

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Yok Sayın Bakanım; gerek döner sermayelerde yok gerekse yine normal sabit olarak yapılan ek ödemelerde, sadece tabiplerimiz değil, diğer kamu personeli, hiçbir kamu personelimizin ek ödemeleri prime esas kazancın kapsamında değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Girmiyor kazancın kapsamına

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) - Maaşlarda yükseltme yapılmamasının nedeni diğer kamu çalışanlarıyla paralellüğün bozulma ihtimali mi; yoksa başka bir gerekçesi mi var?

ALİ ŞEKER (İstanbul) - Aslolan maaşların artması değil midir yani?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Bu aslında teknik bir soru değil Değerli Milletvekilim, politik bir soru olduğu için arkadaşımız buna zor cevap verir.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – “Evet.” dese problem bitecek.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Diyebilir ama teknik bir soru değil.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teknik değil Sayın Başkanım, zaten maaş artsa otomatik olarak emekli maaşı da artmış oluyor; teknik değil yani.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Primden kesiliyor ama o zaman, o zaman prim kesiliyor.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Efendim, maaşın artması ile emekli aylığının artması birbirinden bağımsız şeyler.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, maaşı yüksek olan birinin emekli maaşı yüksek olmayacak mı?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ferhat Bey, buyurun.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Efendim şu anda emekli aylığı ile çalışırken alınan görev aylığı arasında doğrudan bir korelasyon her zaman olmayabiliyor. Sebebi de şu: Bizim sosyal güvenlik mevzuatımızda hangi ödemelerin prime esas kazancı yani emekli aylığını etkileyeceği tek tek sayılmış durumda. Bu ödeme unsurları tabiilerimiz için, sağlık çalışanlarımız için de aynı, kamuda çalışan diğer personelimiz için de aynı unsurlar. Dolayısıyla, biz bu unsurları arttırmadığımız sürece tüm kamu personeli için -ben sistemi anlatmak için söylüyorum- emekli aylığını doğrudan arttırmaz. Yani prime esas kazancın dışındaki bir unsuru, maaş unsurunu ben arttırdığım zaman kişinin maaşı artar, görev aylığı artar ama emekli aylığı artmayabilir.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bir soru da ben sorabilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, il sağlık müdürlerinin 2022 maaşı profesör ve doçent statüsünde olanlar için birisinin 52.258 lira, profesörler için 60 bin lira Sayın Bakanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ne o efendim?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Uzman doktor 41 bin lira, tabip olursa 29-30 bin lira.

HABİP EKSİK (İğdır) – Mevcut maaşları bunlar.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Mevcut, şu andaki maaşları. İl sağlık müdürlerinin maaşları şu anda 40 bin lira ile 60 bin lira arasında değişiyor.

1) Bu emekliliğe yansıyor mu?

2) Mesela aynı statüde ilçe sağlık müdürleri var, eski grup başkan vekilleri konumundakiler, 30 bin lira maaş alıyor uzman tabip, tabip olursa 24 bin lira alıyor. Sağlık Müdürü -bir de bu başkanlıklar var biliyorsunuz- o başkanlıklarda mesela profesör ve doçent konumundaki bir başkan 49 bin lira alıyor, uzman tabip 40 bin lira alıyor, tabip olursa 30 bin lira alıyor. Şimdi, Sayın Bakanım “2018’de bir düzenleme yapılmıştı.” demişti. Şimdi, bunlar yapılabiliyorsa -şunlar, bugünkü güncel rakamlar- neden tüm tabip, ondan sonra uzman tabip, yardımcı sağlık personeli, eczacılara bu yapılamıyor?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Değerli vekilim, bu da politik bir soru. Buna teknik eleman cevap veremez, başışlayın; böyle sıkıştırmayalım teknik elemanı. Yanlış kişiye yanlış soru soruyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, yanlış kişi değil.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Teklif sahibine soracaksınız.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Hazine ve maliye yönünden neden doktorlara, hâkimler, savcılar gibi veya bu uzman tabiplere, işte il sağlık müdürleri gibi sabit tek maaş verilemiyor da döner sermaye oradan, daha sonra Meclise 1 Aralıkta gelen kanun teklifindeki gibi indir, kaldır, altı ay... Neden altı ay? Ben şimdi şöyle söyleyeceğim: Sayın Bakanım, alınmayın, “önemine ve aciliyetine binaen” deniyor, ya “aciliyetine binaen” diyorsunuz, yedi ay geçti; yedi aydır neredeyiz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Değerli Vekilim, Grup Başkan Vekilimize sorun, olur mu? Bir Danışma Kurulu yaptılar ve bir karar aldılar; buyurun, imzaya alınmış bir karar var. Ben de o kararı uyguluyorum, uygun buluyorum yani bir an önce görüşmekte bir mahzur yok. Bir an önce görüşmek için bu kararı alan Grup Başkan Vekillerine de teşekkür ediyorum bir sağlıkçı olarak.

Değerli arkadaşlar, müsaadenizle görüşmelere devam edelim.

Sağlık Bakanlığını temsilen aramızda bulunan değerli kardeşimiz -milletvekilliği de yapmıştı zamanında- Halil Bey'e, Bakan Yardımcımıza sözü veriyorum.

Buyurun Halil Bey.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Başkanım, Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun değerli üyeleri, sayın milletvekilleri; sağlıkla ilgili bazı kanun ve kanun hükmünde kararnamelerde değişik yapılması hakkında kanun teklifi dolayısıyla huzurlarınızda bulunuyorum. Komisyona davet edip teklifle ilgili görüşlerimizi açıklama fırsatı verdiğiniz için öncelikle teşekkür ediyorum. Hepinizi şahsım ve Bakanlığımız adına saygıyla selamlıyorum.

Anayasa'mızın 56'ncı maddesine göre sağlık, devletin doğrudan veya dolaylı olarak sorumluluğunu üstlendiği bir kamu hizmetidir. Bir taraftan artan nüfusuyla dinamik bir yapıyı gösteren ülkemiz diğer taraftan da uzayan yaşam süreleriyle birlikte daha fazla yaşlı bir nüfusa sahip olmaktadır. Gelişen toplumumuzun sağlığını korumak en temel görevimizdir. Özellikle, ileri yaşlarda ortaya çıkan hastalıklar nedeniyle ayaktan ve yataklı sağlık hizmetlerine ihtiyaç her geçen gün artmaktadır. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hayata geçtiği 2003 yılından bu yana ülkemizin temel sağlık göstergeleri önemli ölçüde iyileşmiştir. Sosyal devlet olmanın bir gereği olarak bütün bu kazanımlar vatandaşımıza ilave mali yük getirmeden gerçekleşmiştir. Temel sağlık göstergelerimizin korunması ve daha iyi seviyelere yükseltilmesi için yapılacak çabalar yine bu doğrultuda devam edecektir. Bir taraftan temel sağlık göstergelerimizde iyileştirmeler sağlanırken diğer taraftan hastaya zamanında ulaşılması, yerinde müdahale, ihtiyaç duyulan yatak sayısının ve niteliklerinin artırılması, cihaz kapasitesinin genişletilmesi, evde sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması en temel görevlerimizdendir.

Son yıllarda yapılan çalışmalarla ülkemizde sağlık hizmetine erişemeyen vatandaşımız kalmadığı gibi, yapılan yenilik ve uygulamalar tüm ülkeler tarafından ilgiyle izlenmektedir. OECD sağlık verileri ve Avrupa Komisyonu raporlarında, Türkiye, yaptığı sağlık harcamasına göre sağlık hizmetlerinden en üst seviyede memnuniyet elde eden ülkedir. Tüm toplum olarak sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkının korunduğu, ihtiyaç hâlinde herkesin vaktinde ve kaliteli sağlık hizmetine kolayca erişebildiği bir Türkiye'nin kamu, üniversite ve özel sektör ayrımı yapmaksızın tüm ülke kaynaklarının seferber edildiği, riskli grupları önceleyerek toplumun en ücra köşesine ulaşabilen, tüm toplumu sağlıklı olmaya teşvik eden, verimli, hakkaniyetli, sürdürülebilir, vatandaşımızın alışkanlıkları, inançları ve beklentilerine saygı göstererek onların ihtiyaçlarını karşılayan bir sağlık sistemine sahip olarak hedeflerimize erişebileceğimize inanıyorum.

Dünyada ve ülkemizde yaşanan Covid-19 salgını süreciyle ilgili sağlık sistemleri önemli bir sınav vermiştir. Tüm dünyada sağlık sistemleri ciddi anlamda zorluk çekerken, ülkemiz bu süreci yenilenen ve büyüyen altyapısıyla başarıyla yönetebilmiştir. Bu zorlu ve meşakkatli Covid-19 mücadelesini ekip ruhuyla ve tüm sağlık çalışanlarımızın özverisiyle, devletimizin tüm kurumlarıyla birlikte başarılı bir şekilde atlatmaktayız. Bu vesileyle, tüm sağlık çalışanlarımıza teşekkürü yüce heyetinizin önünde bir borç biliyorum.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; sizlere detaylı bir şekilde hazırlanan kanun teklifine yönelik olarak maddelerle ilgili görüşlerimizi aktaracağım.

Bu teklifin 1'inci maddesi... Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi 1219 sayılı Kanun'un geçici 9'uncu maddesine istinaden yürütülmekte olup Tıpta Uzmanlık Kurulunun 2014 yılındaki 406 sayılı kararıyla bu eğitimin genel esasları belirlenmiştir. Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi en az

altı yıl sürmekte olup bu sürenin on sekiz ayı klinik rotasyonlarından oluşmaktadır. Yukarıda bahsedilen süreçler ve sahada alınan talepler dikkate alındığında, sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitiminin devam etmesi, aile hekimliği hizmetlerinin kalitesinin artması ve bu hizmet alanların memnuniyetinin yükselmesini sağlayacağından önem arz etmektedir. Bununla ilgili olarak, pratisyen aile hekimlerinin 2020 yılına kadar verilen eğitim haklarının 2029 yılına kadar uzatılması hedeflenmektedir. Bu da aile hekimlerimizin, pratisyen aile hekimlerimizin uzman aile hekimleri seviyesine, bilgi birikimine, deneyimine çıkması açısından önemlidir.

2'nci maddemizde, kanun teklifiyle, 5434 sayılı Kanun'un ek 84'üncü maddesine göre uzman tabiplere yapılan ilave ödemelerde kullanılan 17.000 gösterge rakamı 26.000'e, tabipler de ise 13.000 gösterge rakamı 20.000'e yükseltilmektedir. Söz konusu düzenlemeden, mevcut emekli tabip ve tabiplerimiz, uzman tabip ve tabiplerimiz istifade etmektedir. Bunun yanında, hâlihazırda görev yapan tüm uzman tabip ve tabiplerimiz emekliliğe hak kazandıklarında söz konusu iyileştirmelerden yararlanılabilecektir. Az önce rakamlar telaffuz edildiği için burada tekrar etmiyorum.

3'ncü madde, yapılan düzenleme, sağlık tesislerinde ek ödemeye esas işlemleri denetlemek üzere inceleme heyetlerinin oluşturulmasına yönelik olarak yasal altyapı oluşturmaktadır. Söz konusu ihtiyaç, Danıştayın girişimsel işlem puanlarını inceleyen inceleme heyetlerinin kanunla teşkili gerektiği yolunda verdiği karardan kaynaklanmaktadır. Sayın Komisyon Başkanımız da açılış konuşmasında buna değinmişti.

Bu kanun teklifinde yapılan en önemli düzenlemelerden biri de sağlık çalışanlarımızın ek ödeme tavanlarının artırılmasıdır; uzman hekim ve hekimlerimizde 150 puan, diğer sağlık çalışanlarımızda 75 puan artırılmıştır. Eğitim görevlisi ile uzman tabip kadrosuna atanan profesör ve doçentlerde yüzde 800 olan bu oran bu vesileyle yüzde 950'ye, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar ile uzman dış tabipleri de yüzde 700'den yüzde 850'ye, pratisyen tabip ve dış tabipleri ile uzman eczacılarda yüzde 500'den 650'ye, hastane müdürü ve eczacılarda yüzde 250'den 305'e, diğer sağlık personeli de bu konuda yüzde 150'den, yüzde 225'e, özellikle tıbbi işlemler karşılığında yapılacak ek ödemelerde yüzde 800 ve yüzde 700 oranları sırasıyla 950 ve 850 olarak yükseltilmiştir. Ayrıca, hekim dışı sağlık personelinin bugüne kadar döner sermayeden ödenen sabit ek ödemelerinin merkezî yönetim bütçesinden ödenmesi yönünde de düzenleme yapılmaktadır.

Bir diğer düzenlemeyle, personele dağıtılabilecek ek ödeme tutarı belirlenirken sağlık kurum ve kuruluşlarının tek tek tahakkukları ya da gelirleri yerine Sağlık Bakanlığı döner sermaye gelirleri ile Sosyal Güvenlik Kurumundan elde edilen tüm kaynaklar ve diğer nakit kaynaklarının toplamının esasının alınması sağlanmaktadır. Ayrıca, tüm sağlık tesislerini kapsayacak şekilde ek ödeme dağıtılmasına imkân tanınmaktadır. Yapılan bu düzenlemeyle hastanelerimizin hepsi ek ödeme dağıtır hâle gelecektir.

4'üncü madde... Tabip ve dış tabiplerimizin 209 sayılı Kanun'la düzenlenen ödemesi 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'yle öngörülen tutarların altında kaldığından, toplu sözleşme gereği ikinci bir bordroyla tamamlayıcı tutar için ödeme yapılması zorunluluğu bulunmaktadır. Bu durumu ortadan kaldırmak için 209 sayılı Kanun'un ek 3'üncü maddesinde düzenleme yapılmakta ve tabipler için yüzde 180 olan oran yüzde 265 oranına yükseltilmektedir.

Diğer taraftan, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 56'ncı maddesi uyarınca tabiplerimiz, tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi amacıyla kadro ve özlük hakları Bakanlığımızda kalmak üzere üniversite hastanelerine gönderilmektedir. Bu şekilde görevlendirilen hekimlerimiz, 209 sayılı Kanun'un ek 3'üncü maddesinden yararlanamamaktadır. Yapılan bu düzenlemeyle, döner sermaye

sabit ödemesinden Bakanlığımız kadrolarında olup diğer kamu kurumlarında uzmanlık eğitimi için görevlendirilen hekimlerin de yararlanması imkânı sağlanmış olacaktır. Sağlık Bakanlığı kadrosunda olup uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitimi almak üzere üniversitede görevlendirilen hekimlerimizin hak kayıpları bu vesileyle ortadan kaldırılmış olacaktır.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; 5'inci maddede, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde sağlık hizmeti alan, herhangi bir sebeple ilgili mevzuat kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilerin 31/12/2021 tarihine kadar olan borçları için ödeme kolaylığı sağlanmaktadır. Tahsili için yapılacak takip masrafları asıl alacak tutarından fazla olması sebebiyle 5 bin Türk lirasına kadar olan tutarların tamamının terkin edilmesi, borç tutarının yarısının 5 bin Türk lirasının altında olması hâlindeyse 5 bin Türk lirasının terkin edilerek bakiye kısmının tahsil edilmesi amaçlanmaktadır. Ayrıca, bu işlemler sebebiyle devam eden dava ve icra takiplerinin durumu da düzenlenmektedir. 5 bin liranın altındaki rakamlara bugün itibarıyla haciz işlemleri veya vatandaşın almak için bir girişimde bulunulduğu zaman harcanan dava masrafları bu rakamın üzerinde olduğundan böyle bir konuda bürokrasiyi de azaltmış olacaktır.

Diğer maddemiz 6'ncı madde, Sağlık Bakanlığında yapılması amaçlanan, az önce 3'üncü maddede saydığımız düzenlemelere benzer şekilde, üniversite hastanelerinde görev yapan personelin sabit ek ödeme ödemelerinin de merkezî yönetim bütçesinden karşılanması ve ek ödeme tavanlarının artırılmasını amaçlamaktadır.

7'nci madde de aynı şekilde, Adli Tıp Kurumunda görev yapan personelin sabit ek ödemelerinin merkezî yönetim bütçesinden karşılanması için düzenlenmiştir.

Madde 8'de, kurayla yapılan dış tabibi ve eczacı atamalarında önceki kura dönemlerinde müracaatı olup atanamayanları önceleyecek bir sistemin oluşturulmasına yönelik olarak yer değiştirme ve kura şartlarının Bakanlığımızca belirlenmesi hususunda düzenleme yapma yetkisi verilmektedir.

9'uncu maddede, sözleşmeli pozisyon sayısı sınırlı olduğundan, devlet hizmeti yükümlülüğünün öncelikle devlet memuru statüsünde ifa edilmeye başlanması ve daha sonra mevcut pozisyon sayısı dikkate alınarak sözleşmeli statüye geçişe imkân sağlayıcı değişiklik yapılmaktadır.

10'uncu maddeyle, Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatı çalışanlarının döner sermaye bütçesinden ödenen sabit ek ödemelerinin 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin ek 9'uncu maddesi kapsamında merkezî yönetim bütçesinden yapılması uygun görülmüştür.

11'inci maddede, pozisyon yetersizliği sebebiyle 4924 sayılı Kanun'a tabi sözleşmeli personel istihdamında güçlük yaşandığından bu güçlüğü aşmak üzere pozisyon sayısı artırılmaktadır. Mevcut düzenlemede 22 bin olan pozisyon sayısı 5 bin artırılarak 27 bin sayısına çıkarılmaktadır.

12'nci madde, sağlık politikası çerçevesindeki hedefimiz tüm aile hekimlerinin aile hekimliği uzmanlarından oluşması ve aile hekimliği birimi sayısının artırılmasıdır. Aile hekimliği asistanlarının, üç yıllık uzmanlık süresinin on sekiz ayını hastanedeki rotasyonlarla geçirmesi, geri kalan on sekiz ayınıysa saha uygulamaları kapsamında eğitim tipi aile sağlığı merkezlerinde geçirmesi hedeflenmiş ve 5258 sayılı Kanun'da düzenleme yapılmıştır. Ülke genelinde 46 ilde 85 eğitim kurumunda yaklaşık 230 aile hekimliği öğrencisinin riyasetinde, yani doçent hocalarımız, profesör hocalarımız, doktor öğretim üyesi hocalarımız, başasistanlarımızın riyasetinde 2.300 asistan eğitim görmektedir. Bu sayıların her yıl artırılması ve sahadaki hizmetlerin aile hekimliği uzmanları tarafından verilmesi hedeflenmektedir. Bu kapsamda, 18 ilde 31 eğitim kurumuna bağlı 48 ayrı eğitim aile sağlığı merkezinde 139 eğitim aile hekimliği birimi hizmet sunmaktadır. Asistanların, bebek aşıları, gebe takipleri, okul taramaları, yaşlı sağlığı izlemleri gibi özellikli sağlık hizmetlerini kayıtlı kişilere sunacakları ve saha uygulamasını

geçirecekleri eğitim aile hekimliği birimlerinin her 2 asistana 1 birim olacak şekilde artırılmasına ihtiyaç duyulmaktadır. Uygulamada, özellikle öğrencilere 5258 sayılı Kanun'un 3'ncü maddesinin sekizinci ve dokuzuncu fıkraları kapsamında yapılacak ödemeler yeterli olmamaktadır. Bu maddeyle de döner sermayeden ek ödeme almaları, eğitim aile sağlığı merkezlerinde görev yapan hocalarımızın alması sağlanmış olacaktır.

Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; ülkemizde daha iyi, kaliteli sağlık hizmet sunumunun sağlanmasına ve uygulamada karşılaşılan sorunların giderilmesine yönelik hazırladığımız bu kanun teklifinin saygıdeğer vekillerimizin desteğiyle kanunlaşacağına inanıyorum. Kanun teklifi için Komisyon üyelerimize, teklif ve imza sahibi sayın milletvekillerimize, şahsım, sağlık çalışanlarımız ve Bakanlığımız adına teşekkür ediyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Çok teşekkür ediyorum Bakan Yardımcımız Halil Bey'e.

Komisyon üyesi milletvekillerimize söz vermeden önce Komisyon üyesi olmayan milletvekillerinden söz talebi olması hâlinde, Komisyon üyesi milletvekillerimizin söz taleplerini öncelikle karşılayacağımızı ifade edeyim, hatırlatayım.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Sayın Başkanım, Genel Başkan Yardımcımız Gamze Hanım için bir ricamız olacaktı; sağlıktan sorumlu Genel Başkan Yardımcımız. Grubumuz adına öncelikle konuşma hakkını ona vermek istiyoruz ve aynı zamanda yolculuk yapması gerekecek, o anlamda.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam, o zaman önce Gamze Hanım'a söz vereceğiz. Komisyon dışından başka milletvekilimiz var mı?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ben sonra kullanabilirim Başkanım, buradayım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam, o zaman arkadaşlarımızın da müsaadesiyle Değerli Milletvekilimiz Gamze Hanım'a ilk sözü veriyorum.

Buyurun.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) - Sayın Başkan, değerli vekiller, meslek örgütlerinin değerli temsilcileri, Bakanlığın temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle şunu belirtmek isterim ki: Bugün görüşeceğimiz kanun teklifinin apar topar gelmesi bizi umutlandırmıştı bir nebze, çünkü aralık ayında da görüşmüştük ama görünen o ki... Biz apar topar gelmesini sevindirici bir habere yorumlamıştık ancak öyle çıkmadı yani çok da iç açıcı bir tablo görmedik burada. Dolayısıyla, yine de burada eleştirilerimizi ileteceğiz. Ancak malzemenin olmadığı, “Yok.” deyip ameliyathanelerin kapatıldığı, yine, randevu sisteminde insanların en erken on beş güne randevu aldığı, o aldığı randevuyu 142 kilometre uzağa gidip, ta Silivri'den Şile'ye gidip on beş gün sonra muayene olabileceği bir sürece evrildiği, yine, hasta ile hekimin bu kadar karşı karşıya geldiği bir sistemde belki çok küçük bir nebze bir iyileştirme olacaksa olacak. Aslında burada topyekûn sistemi doğru bir şekilde kurgulamak ve vatandaşın yararına evirmek gerektiğine inanıyorum, bunu belirtiyim.

Gelelim kanun teklifinin içeriğine, aslında kanun teklifinin genel gerekçesinde Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle ülkemizde herkesin sağlık hakkına sahip olmadığının ve sosyal devlet anlayışının geçerli olmadığı, mevcut sistemde kaliteli hizmet sunulmadığının, uygulamada mağduriyetler ve sorunlar olduğunun bizzat iktidar vekilleri tarafından itiraf edilmesi bizler için sevindirici bu durum. Ancak genel gerekçede yazılan bazı iddialar gerçeklikten çok uzak. Ne mi? Örneğin, “aile hekimliği” adıyla uygulamakta olan sistemin; birinci basamakta görev yapan sağlık çalışanlarımızın bütün özverili çalışmalarına rağmen iddia edildiği gibi başarılı olduğu söylenemez, söz konusu değildir, altını çizmek isterim. Hatta aile hekimliği bile değildir; biliyorsunuz aile bireyleri bu sistemde istedikleri hekimlere kayıtlarını yaptırabilmektedirler. Bu nedenle de bir ailede aile nüfusu kadar aile hekimi sayısı olabiliyor.

Dolayısıyla, bu sistemi doğru adlandırılacak olursak “aile hekimliği” değil “birey hekimliği” sistemidir bu. Bu yönüyle birinci basamak da bütüncül hizmet anlayışından çok uzak bulunmaktadır. Bu hâliyle yürütülmekte olan aile hekimliği sistemi maalesef basamaklar arasında eş güdüm sağlamaktan uzak ve hizmette sürekliliğin sağlanmasını mümkün kılmayan bir sistemdir.

Sistemin bu sıkıntılarının yanı sıra aile hekimlerinin listelerinde kayıtlı bulunan kişi sayısı da çok fazla. Türkiye’de aile hekimine kayıtlı ortalama kişi sayısı 3.334, oysa bilimsel raporlara bakacak olursak bu rakamın 1.500’ü geçmemesi gerekiyor. Hükümet on yıl önce 2023 yılı aile hekimi başına nüfus hedefini 2 bin açıklamıştı; bu hedefi yıllar içinde düşürmek yerine 2.700’e kadar yükseltmiş bulunmakta bugün. Geçtiğimiz on yılda çok sayıda hekim mezun olmasına rağmen Sağlık Bakanlığının yeni mezun hekimleri birinci basamakta çalışmaya motive etmeyi tercih etmediğini görüyoruz. Aile hekimlerinin bu kadar yüksek sayıda insana nitelikli birinci basamak sağlık hizmeti sunması olanaklı değildir, bunu hatırlatmak isterim.

Hükümeti bir kez daha, kendilerinin de olumsuzluklarını kabul etmek zorunda kaldıkları Sağlıkta Dönüşüm Programı’ndan vazgeçmeye ve birinci basamak sağlık hizmetini desteklemeye çağırıyoruz. Bu bağlamda, aile hekimlerinin özlük haklarında gerileme olmaksızın aile hekimi başına düşen nüfus, ivedi olarak 2 bin kişiyle sınırlandırılmalıdır. Birinci basamakta görev yapmak, sağlık ekibinin tüm üyeleri için özendirilmeli, refah düzeyi de artırılmalıdır.

Emeklilerle ilgili düzenlemelere baktığımızda da eşitsizlik söz konusu olduğunu görüyoruz. Getirilen yasal düzenleme yalnızca hekim ve diş hekimi kadro ve pozisyonlarındaki emeklileri kapsamaktadır; bu da yanlıştır çünkü sağlık bir bütündür, yalnızca hekimlerin ve diş hekimlerinin kapsam alanına girmesi, diğer sağlık çalışanlarının kapsam dışı bırakılması aslında eşitlik ilkesine de aykırı bir durumdur. Dolayısıyla, ivedilikle bunun bir ekip işi olduğunu görerek tüm sağlık çalışanlarını kapsayan bir çözümün üretilmesi gerektiğini belirtmek isterim.

Sağlık çalışanlarının çok parçalı biçimde ve değişik statülerde -4/B sözleşmeli, taşeron gibi- istihdam edilmesi kanun teklifinin hangi meslek grubuna aylık ne kadarlık artış sağladığının anlaşılmasını belirsizleştiriyor burada. Bakanlığın bu durumu somut olarak açıklaması gerekir diye düşünüyorum.

Diğer taraftan, bu teklifte, emekli olduktan sonra özel sektörde çalışan hekimlerin ilave aylıklarının kesintisiyle ilgili herhangi bir değişiklik yapılmamıştır; buna dikkat çekmek isterim. Kanun teklifinde, sağlık çalışanlarının ek ödeme tavan oranları artırılmaktadır. Sağlık Bakanlığı maalesef, bir türlü temel ödemede artışı gündeme ısrarla getirmemekte, iyileştirme için yalnız ek ödemeyi esas almaktadır. Oysa sağlık çalışanlarının refah düzeyini artıracak olan temel yaklaşım, temel ücretin artırılıyor olmasıdır. Adı üzerinde, ek olan bir ödeme yönteminin belirsizliklerle dolu olarak artırılması girişimi sağlık çalışanlarının beklentilerini karşılamaktan çok uzaktır. Temel ücretlerde yüksek bir artış sağlanmadıkça çalışanların gelirlerinde önemli bir artış sağlanmayacağı nettir. Yapılan artış ise hem zaman içinde belirsizlik taşıyacak hem de kurumlar arasında var olan eşitsizliği ortadan kaldırmayacaktır.

5’inci maddeye gelince “Her bir sağlık tesisinde ek ödemede esas işlemleri denetlemek üzere inceleme heyeti oluşturulmuştur.” cümlesi eklenmiş ancak denetim yetkisi olan heyetin kimlerden oluştuğu belirlenmemiş burada da.

Sağlık Bakanına soruyoruz biz buradan: Neden -örneğin- hekimlerin temel maaşlarında artış yapmaktan çekiniyorsunuz? Kamudaki, hekimlerden daha kısa sürede eğitim almış, daha az risk taşıyan mesleklerde çalışanlara yüksek maaş verebilen Hükümetiniz neden sağlık çalışanlarını görmezden

geliyor? Sağlık çalışanlarının temel ücretlerine yüksek bir artış yapmak yerine neden süreklilik göstermediği ve eşitsiz olduğu bilinen döner sermaye bütçesinden yapılan sabit ek ödemenin merkezi yönetim bütçesinden ödenmesini düzenlemeye çalışıyorsunuz?

Adına “performans” dediğimiz hizmet başı ödeme yaklaşımını içeren ek ödeme sisteminden bir türlü vazgeçmiyorsunuz. Tıbbi işlemler karşısında yapılacak ek ödemeleri artırarak hekimlerin çoğunluğunun sorunlarını çözemezsiniz, bunu tekrar hatırlatmak isterim, hekimler arasındaki giderek derinleşen eşitsizlikleri ortadan kaldıramazsınız. İş barışını zaten yeterince bozdunuz. Bu düzenlemeler yalnızca bazı hekimlerin, sağlık çalışanlarının gelirlerinde geçici bir iyileşme yaratacak; oysa sağlık sisteminin kalıcı düzenlemelere ihtiyacı var. Bu düzenlemelerle sağlık çalışanlarının gelecek kaygılarını, bırakın ortadan kaldırmayı, azaltmanızın bile mümkün olması söz konusu olamaz. Sağlık çalışanlarının, çok daha fazlasını hak ettiğini buradan ifade etmek isterim.

Kanun teklifinde yine “sözleşmeli personel” kavramının yani “4924 sayılı Kanun’a tabi sözleşmeli sağlık personeli” kavramının benimsenerek sürdürüldüğünü görüyoruz. Kamuda sağlık çalışanlarının istihdam biçimlerinin parçalanmasından, çok parçalı bir hâle getirilmesinden, aynı görevi yapan sağlık çalışanları arasında gelir ve özlük hakları eşitsizlikleri yaratılmasından ivedi olarak vazgeçilmesi gerektiğini belirtir, teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Milletvekilimize çok teşekkür ediyorum.

Şimdi söz isteyen Komisyon üyesi milletvekillerimize söz vereceğim.

Komisyon üyesi olarak ilk sözü Sayın Ünal Demirtaş’a veriyorum.

Buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, değerli milletvekili arkadaşlarım, sivil toplum örgütlerinin değerli temsilcileri; sözlerime başlarken hepimize en içten sevgi ve saygılarımı sunuyorum.

Tabii, önemli bir yasal düzenlemeyi görüşüyoruz, sağlık çalışanlarına yönelik ve sağlık çalışanlarının yıllardır beklemiş olduğu bir düzenlemeyi konuşuyoruz. Biliyorsunuz, 1 Aralık 2021 tarihli teklifte tabipler ve dış tabipleri için bir düzenleme vardı, orada anlaşılan bazı rakamlar vardı. Şimdi, bu teklife baktığımız zaman, maalesef o teklifin çok daha gerisinde bir düzenlemeyle karşılaştığımızı ifade etmek istiyorum.

Tabii, önce genel olarak şuna da bir bakmak gerekir yani ülkenin gelmiş olduğu ekonomik tabloya da bir bakmak gerekir. Yani, neden böyle bir düzenlemeye ihtiyaç duyuldu, hangi iklimde bu düzenlemeyi konuşuyoruz, onu da bir değerlendirmek gerekiyor.

Biliyorsunuz, ülkemiz son beş yıldır sizin “Cumhurbaşkanlığı hükümet sistemi” dediğiniz, bizimse “tek adam rejimi” dediğimiz bir sistemle yönetiliyor. Ülkemiz 2018’in Ağustosundan itibaren bir ekonomik krize girdi ve bu kriz derinleşerek devam ediyor. Şu anda da duracak gibi değil; gerçekten, kurlardaki yükseliş, enflasyon çok farklı bir noktaya doğru taşındı. Bu ekonomik kriz toplumun bütün kesimlerini derinden etkiliyor yani daha doğrusu rant-sermaye kesiminin dışında kalan özellikle çalışanlar, emeğiyle geçinenler, dar gelirli, emekliler gibi kesimleri son derece derinden etkilemeye başladı. Tabii, sağlık çalışanlarının da doktorların da bu olumsuz ekonomik iklimden etkilenmemesi mümkün değildi. Gerçi 2018 yılında hekimler için bir düzenleme yapılmıştı ama o yapılan düzenleme yine yetersiz kaldı ve maalesef hekimlerimiz yurt dışına sıklıkla göç etmeye başladılar.

Şimdi, yoksulluk rakamlarına bakıyoruz, TÜRK-İŞ'in açıkladığı açlık rakamı 6 bin sınırında, 19.600 gibi yoksulluk rakamları var ve birçok sağlık çalışanı bu rakamların altındaki ücretlerle yaşamını idame ettirmeye çalışıyor. Gerçekten, sağlık çalışanları zor ve meşakkatli bir iş yürütüyorlar yani hakikaten onların haklarını ödeyemeyiz, gerçekten çok zorlu bir meslek sağlık çalışanlarının yaptığı iş; dolayısıyla, ekonomik ortamda da aldıkları gelire baktığımızda, zorlu bir dönemden geçtiğimizi ifade edebiliriz. İşte, TÜİK enflasyonu yüzde 73'lere gelmiş, üretici enflasyonu yüzde 32 ama ENAG'a göre yüzde 160 oranında bir gerçek enflasyon var. Ya, bu enflasyon ortamında sağlık çalışanlarının normal yaşamlarını idame ettirebilmeleri mümkün değil. Zaten uzun süren nöbet süreleri ve fedakârca yürütülen çalışmalara baktığımızda, emeklerinin karşılığını alamadıklarını görüyoruz. Bir de Covid-19 sürecinden geçtik arkadaşlar yani Covid-19 sürecinin bütün yükünü sağlık çalışanları üstlendiler, onlara gerçekten çok şey borçluyuz.

Bu genel düzenleme, evet, olumsuz bir düzenleme değildir, olumlu bir düzenlemedir, bunu da destekliyoruz ama son derece yetersiz bir düzenlemedir yani bize göre, çok daha olumlu, sağlık çalışanlarını çok daha memnun edecek bir düzenleme getirilebilirdi. Deyim yerindeyse, hani, beklenti çok yüksekti, çıta çok yüksekti bu kanun teklifi konuşulurken ama "Dağ fare doğurdu." diyebiliriz.

Evet, bu noktada, tabii, yine asıl düzenlemenin özüne baktığımızda, tabipleri ve dış tabiplerini kapsayacak şekilde, ağırlıklı olarak onların özlük haklarını iyileştirecek şekilde bir düzenleme yapılmış ama tabiplerin dışında diğer sağlık çalışanları da var. Yani, 39 kategorideki sağlık çalışanlarından sadece 3 sağlık çalışanının talepleri daha çok değerlendirilmiş; 36 kategorideki diğer sağlık çalışanı, yardımcı personel bu kanun teklifinin biraz kapsamı dışında kalmış gibi gözüküyor. Yani, uzman tabip, asistan ve tabip olmak üzere yaklaşık 121 bin kişiyi kapsıyor ağırlıklı olarak ama geride kalan, bakın, 4 bin eczacıyı kapsamıyor bu düzenleme, 154.680 hemşireyi kapsamıyor, 53.912 ebeyi kapsamıyor, 70.383 sağlık memurunu kapsamıyor, 54.665 sağlık teknikerini kapsamıyor, yine, diğer sağlık hizmetleri sınıfında olan 14 bin-29 bin gibi genel idare hizmetleri sınıfında olan sağlık çalışanlarını kapsamıyor, yine, işçi ve geçici personel kapsamında olan 167 bin personeli kapsamıyor; aile hekimlerini kapsamıyor yeterli düzeyde, 26 bin aile hekimi de bundan tam anlamıyla yararlanamıyor, yine aile hekimliğinde çalışan personeller de aynı şekilde. Dolayısıyla, bu düzenlemeyi olumlu bulmakla beraber son derece eksik ve yetersiz buluyoruz. Önümüzde bir fırsat var. Bu düzenleme Plan ve Bütçe Komisyonuna gidecek. Asıl ihtisas komisyonu bu olmasına rağmen Plan ve Bütçe Komisyonu değerlendirilmiş. Burada sağlıkçıların sorunlarını en iyi bilebilecek olan kişiler bu Komisyonun değerli üyeleridir diye düşünüyorum; bu anlamda, burada ilerleyen saatlerde her madde üzerinde yapacağımız görüşmelerde bu eksiklikleri ve noksanlıkları tamamlayabiliriz diye düşünüyorum.

Tabii, baktığımızda, hekimlerimiz geçinmiyor ve yurt dışına gidiyorlar, yine diğer sağlık çalışanları da yurt dışına gidiyor. Elimizdeki verilere göre özellikle 2017'den itibaren yurt dışına gitmek isteyen hekim sayısında ciddi bir artış söz konusu ve son yıl yani 2022 yılında da bu, zirveye çıkmış durumda. Bakın, 2017 yılında 482 hekimimiz yurt dışına gitmek istemiş, 2018'de 802 hekim, 2019'da 1.047, 2020'de 931 -sanırım Covid'in başladığı yıl olduğu için belki biraz düşük kalmış rakam- 2021'de 1.405 ve 2022'nin ilk beş ayında da 942 hekimimiz yurt dışına gitmek için müracaat etmiş. Bu rakamlar gerçekten bizim ülkemiz adına utanç verici rakamlar diye düşünüyorum yani demek ki biz bu kadar çok hekimimizi memnun edemiyoruz yani burada geçinemediği için, burada yaşam koşullarını istediği düzeyde yaşayamadığı için yurt dışına gitmeyi tercih ediyor. Yine, yardımcı sağlık personelinin özellikle hemşirelerde de böyle yoğun bir talep gözlemliyoruz; rakamlar elimde yok ama eminim sizin elinizde vardır. Dolayısıyla, sağlık çalışanlarımıza, başta hekimlerimize yapmış oldukları bu zorlu görevin karşılığını, emeklerinin karşılığını alacak düzeyde bir maaş imkânı sunmamız gerektiğini

düşünüyorum. Yani yurt dışında çalışan bir hekim ile ülkemizde çalışan bir hekimin çalışma koşullarını ve aldıkları ücretleri karşılaştırdığımızda, gerçekten bizim hekimlerimiz çok fedakârca çalışmalarına rağmen çok düşük ücretlere mahkûm kalmaktadır.

Ben, bu anlamda, sözlerimi toplamak istiyorum ama bir konu eksik kaldı, onu da ifade etmek istiyorum: Sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilerin 31/12/2021 tarihine kadar olan borçlarının da 5 bin TL'ye kadar olan kısmının terkin edilmesini ve yine üzerinde olan kısımlarda da bazı düzenlemeler yapılmasını olumlu bir adım olarak görüyorum. Tabii, buradaki rakamları bilemiyoruz yani bu düzenleme ne kadar kişiyi kapsıyor ve ne kadar borç var yani bu şekilde, toplumun en alt kesiminde yaşayan bu vatandaşlarımızın sayısı ne kadar; kamuya, devlete ne kadar borçlular? Yani eğer imkân var ise hani, devletin bu konuda imkânı var ise belki tamamını silmek gerekir diye düşünüyorum, hani, böyle kısmi bir düzenleme değil de bu vatandaşlarımızı... Ya, sosyal devletin de gereği bu yani sağlık hizmetleri zaten sosyal bir hukuk devletinde parasız olmak durumunda. Bunun belki tamamının silinmesinin daha yararlı olacağını düşünüyorum eğer kamuya çok yüklü ek bir ödeme getirmeyecekse. Kaldı ki hasta garantili hastaneler olsun, diğer özel sağlık sistemi olsun kamu kaynaklarına son derece yük bindiriyor. Yani, bunları biraz hafifletebilsek aslında; o, işte, hasta garantili şehir hastanelerinin kamuya bindirmiş olduğu yükü biraz hafifletebilsek belki bu tür sosyal düzenlemeleri çok daha rahat yapacağız. Bu anlamda, bunun da tekrar gözden geçirilmesini ve mümkünse Komisyonumuza da bilgi verilmesini talep ediyorum. Yani, bu yük ne kadardır şu anda, bunun tamamı nedir, bunu bir öğrenelim. Borçlu olan kişi sayısı nedir? Mümkünse yeni bir düzenlemeyle hep beraber bu yükü; vatandaşlarımızın, toplumun bu en dezavantajlı, en yoksul kesiminin üzerindeki bu yükü beraberce ortadan kaldıralım diyorum, sabrınız için de teşekkürlerimi sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

Halil Bey, elinizde bir rakam var mı, verebilir misiniz Komisyona?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, var Sayın Başkanım, vereyim isterseniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen, verirsiniz...

Ünal Bey, Halil Bey'den sayı ve miktarı istedim.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Çok memnun oluruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyursunlar, evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, Sayın Milletvekilimizin sorduğu 5 bin TL'nin altındaki toplam borçlu vatandaş sayımız 85.947, borç tutarı da 24 milyon 913 bin 687; yani, ortalamaya bakıldığı zaman, 3 bin lira civarında bir ortalama görünüyör borçta.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Peki, yani, 5 binin üzerinde olanlar ne kadar? O konuda bir rakam var mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, şöyle: Yani, biz teklifin şeyi hazırlanınca o kadar şey yaptık; onu da çıkartayım.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – 5 bin sınırına...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani, ben, teklif sahibinin teklifi 5 olunca sorulur diye buna hazırlık yaptım. 10 bin ve üzeri, 10 binin altı; onlara da bir hazırlık yapıp hemen şey yapayım.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Aslında iyi olur yani burada imkân varsa bunu beraberce düzeltelim yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Olur. Ben o konuda bir hazırlık yapıp hemen söylerim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, teşekkür ederiz.

Arslan Bey’de söz sırası.

Buyurun Değerli Milletvekilim.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkanım, Sayın Bakan Yardımcısı, değerli üyeler, çok kıymetli Bakanlık bürokratları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Zamanın kısıtlığı nedeniyle bu çalışma üzerinde, bu kanun teklifi üzerinde çok fazla çalışmadık ama ortaya çıkardığımız bir rakam var; uzman hekimlerin durumları... Uzman hekimler ile diğerlerini kıyaslayarak bir genellemeye ulaşmaya çalıştım.

Söylenenlere göre emeklilik iyileşmelerinde uzman hekimler için yüzde 19 gibi bir rakam çıkıyor, durumlarında sadece yüzde 19’luk bir iyileşme oluyor. Enflasyonun yıllık yüzde 73 olduğu bir ortamda bu, sadece sağlık çalışanlarına ya da sağlık çalışanlarına da değil, sadece doktorlara bir sus payı; bu, bir algı yönetiminden başka bir şey değil. Eğer ki bunların durumu incelenecek ve de emekli maaşlarında hakikaten bir düzenleme yapılacaksa mevcut enflasyon göz önüne alınmalı ve buna tekabül eden neyse o düzenleme yapılmalı.

Ayrıca, biz şimdi toplandık, böyle bir karara vardık ama üç sene sonra, dört sene sonra ne olacak, bu biraz meçhul. Onun yerine, daha ekonomik verilere dayanan, onları parametre alan bir çalışma yapılabilirdi, örneğin TEFE-TÜFE gibi hesaplamalarla bunlar ortaya çıkartılabilirdi.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Genel zam da alacak zaten yakında.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Türk milleti ve Hükûmet iyi bir sağlık örgütünün ne olduğunu pandemi döneminde gördü; sağlık çalışanları canla başla çalıştılar. Sağlık Bakanlığı pandeminin başında, hani, Arap’ın hurma ağacına çıktığı gibi “Şu da kurban, bu da kurban.” dedi, bir sürü vaatlerde bulundu ama pandemi esnasında bu vaatlerin hiçbirini yerine getirmede, pandemiden sonra da hiçbirini maalesef yerine getirmede.

Sağlık Bakanlığı maalesef işin kalite tarafıyla uğraşmamaktadır. Daha çok “Vatandaş gelsin, muayenesini olsun, sonucu ne olursa olsun...” Örneğin klinik patolojik korelasyonlar nedir, hastanelere dönüş oranları nedir, iyileşme oranları nedir ya da tedavilerin maliyeti nedir; bunlarla ilgili bir çalışmayı ben duymadım. Eğer ki bu millete, bu sağlık teşkilatına yardımcı olunacaksa, ülkeye yardımcı olunacaksa öncelikle sağlıkta kalite bizim önceliğimiz olmalı; sadece sayısal değil, niteliksel değerlere de öncelik vermeliyiz.

Görüyoruz ki, duyuyoruz ki üniversitelere bağlı tıp fakültesi hastaneleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı tıp fakülteleri arasında, oradaki çalışanların kazandıkları arasında önemli bir fark var. Kabaca ben şöyle olduğunu duydum: Sağlık Bakanlığı eğitim hastanelerinde çalışanların döner sermayeden aldıkları pay üniversitelerde çalışanların döner sermayeden aldıkları payın 2 misli kadar. Ayrıca, bugün, TES-İŞ’in yaptığı bir çalışmaya göre, biliyorsunuz, yoksulluk indeksi mayıs ayı için 19.602 lira olarak hesap edildi. Bugün tıp fakültesindeki bir profesörün aldığı maaş maalesef 18 bin lira civarında. Hani, biz, böyle, yüzde 19’luk durumu iyileştirmekle bu insanların durumunu ne kadar iyileştireceğiz, ne kadar düzelteceğiz belli değil.

Aile hekimleri maalesef sağlık teşkilatının şamaroğlanları. Aile hekimlerinden istenen şudur: “Vatandaş, ne olursa olsun, geldiği zaman onları memnun edin.” Aile hekimleri ilaç yazmaktan gocunmuyorlar, bu son derece olağan hâle gelmiş ve hasta hangi ilacı isterse orada yazıyorlar, onda bir beis yok. Yalnız, biliyoruz ki hastalar geldikleri zaman “pet”leri için de ilaç istiyor, bunu da aile hekimlerinin yazmasını istiyorlar ya da “Şu raporu bana yaz.” ya da “Şu şu tahlilleri iste.” gibi... Aile hekimleri maalesef sağlık teşkilatının en altında ve şamaroğlanı durumundadır; bunların bu durumunun tekrar ortadan kaldırılması lazım. Hükûmetin bir popülist politika yerine sağlıkta kaliteyi artırıcı ve kaliteli sağlığı vatandaşa ulaştırıcı politikaları benimsemesi lazım.

Bir de döner sermayelerin dağıtımında; bazı küçük merkezlerde çalışanlar var, o küçük merkezlerin döner sermaye gelirleri hâliyle daha iyi değil, daha kötü ve belli merkezlerde çalışanların durumları daha iyi. Örneğin 5 bin nüfuslu merkezde çalışan bir doktor ile 10 bin nüfuslu merkezde çalışan bir doktorun aldıkları döner sermayeler çok farklı. Ben burada incelediğim kadarıyla Sağlık Bakanlığı tüm hastanelerin döner sermayelerinin maksimum yüzde 5 kadarını merkeze alma yetkisine kavuşuyor. Bu kazandığı ya da bu aldığı miktarın bir kısmını bu şekildeki döner sermayesi düşük olan hastanelere aktarmayı düşünür mü düşünmez mi ya da bunun için başka bir çözüm var mıdır yok mudur? Zaten o küçük merkezde çalışan doktorlar için orada çalışmak bir fedakârlıktır, hiç olmazsa maddi sorunlarının da çözülmesini bekleriz.

Tabii, şimdi, toplumda belki en çok göze batan belki en çok sözü geçenler, sözü dinlenenler, bilinenler, göz önünde olanlar doktorlar olduğu için sanki bu sırf doktorlara ve diş hekimlerine yönelik bir düzenleme gibi gözüküyor, oysaki biraz önce arkadaşların söylediği gibi 39 kategoride sağlık çalışanı var. Bu insanların durumunda bir düzelme olmamasını, onların da bu kanuna dâhil edilmemesini hakikaten bir şanssızlık olarak görüyorum.

Bunların tekrar dikkate alınacağını umar, hepinize saygılarımı sunarım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben de tabii, bu düzenlemenin sağlık çalışanları için hayırlı olmasını diliyorum ama beklentilerin bir hayli altında ve büyük bir hayal kırıklığı yaratacağı da kesin.

Öncelikle, aralık ayında yapılmış olan düzenlemenin bir hayli gerisinde. Hekimlerin hak kaybının aralık ayındaki düzenlemeye göre yaklaşık olarak yüzde 85 ila daha fazla oranda olduğunu görüyoruz. Tabii, neden bu düzenlemeye ihtiyaç duyduk? Gerekçe nedir? Sağlık çalışanları memnun değil, sağlık hizmeti alan hastalarımız memnun değil, vatandaş memnun değil yani sağlık sistemimiz sonuç olarak bir hayli sıkıntılı bir noktada ve çöküş aşamasında. Yani bu düzenlemeler, art arda sağlıkla ilgili yaptığımız bu düzenlemeler sağlık sisteminin iyi gitmediğinin de bir ispatı niteliğinde. Sistemden ne hastalar memnun ne hekimler memnun ne sağlık çalışanları memnun; kimse memnun değil, belli ki memnun olan çok ufak sayıda bir kesim var, bunlar da herhâlde özel hastane patronları.

Efendim, tabii, burada sağlık sisteminin iyiye gittiğine dair birtakım konuşmalar duydum. Ben, tabii, buna yönelik olarak OECD’nin 2021 yılında yayınlamış olduğu sağlık raporundan örnek vereceğim. 38 OECD ülkesi arasında millî gelire oranla sağlık harcamasında Türkiye en son sırada, yüzde 4,3; OECD ortalaması yüzde 8,8; 38 ülkenin arasında sağlık hizmeti verebilecek bütçesi en dar olan ülke biziz ve yine kişi başına düşen sağlık harcamasında da 38 OECD ülkesi arasında 37’nci seviyedeyiz yani en alttayız ama cepten sağlık harcamasında üst sıralardayız yani özetle, bu gelen, getirdiğiniz bu Sağlıkta Dönüşüm Programı vatandaşın cebine dokunmuştur; artık sağlık hizmeti kamu hizmeti dışına çıkmış, cepten harcamalar artmıştır. Türkiye’deki vatandaşımız 100 liralık bir sağlık

harcamasının 17 lirasını cebinden yaparken Almanya’da bu 13 liradır, Amerika’da 11 liradır, oysa Amerika Türkiye’nin 4 katı sağlık bütçesi ayırmıştır gayrisafi milli hasılasına göre, Almanya da 3 kat yani tezatlığın boyutu devasa. Vatandaş artık devlet hastanelerinden hizmet alamıyor, devamlı şekilde cepten harcayarak hizmet almaya çalışıyor, o da parası varsa. Yani sonuç itibarıyla Sağlıkta Dönüşüm Programı “sağlıkta çöküş programı” olmuştur, ne kadar paranız varsa o kadar sağlık hizmeti alacak noktaya gelmişsiniz ve bakınız, yine, OECD rakamlarından vereceğim size; 1.000 kişiye düşen hekim, hemşire ve hastane yatak sayılarında da yine son sıralardayız. Bu da şunu gösteriyor: Hekimler boşuna istifa etmiyor kamudan, boşuna yurt dışına gitmiyor. Soralım: Neden? Sağlık Bakan Yardımcısı burada, kendisi kesin rakamları söylesin bize, ben de merak ediyorum ama bildiğimiz şu var ki: Son iki yılda 10 bini aşkın hekim kamudan istifa etti, 2.500’ü aşkın hekim de yurt dışına gitti ve bu hekimlerin çoğunluğu da nitelikli hekimler, el becerileri yüksek, yabancı dilleri var, dünya tıbbıyla yarışabilecek noktadalar ama maalesef AKP’nin izlemiş olduğu neoliberal Sağlıkta Dönüşüm Programı Türk tıbbını geriletmıştır, Türk tıbbı gerilemiştir. Özellikle, devlet hastanelerinde, tıp fakülteleri hastanelerinde malzeme bulamıyorsunuz, hoca bulamıyorsunuz, getirdiğiniz sistem sistem değil. Kimi hoca “Efendim, ben öğretim görevlisiyim, ameliyat yapamam.” diyor. Cerrahi branştaki hoca nasıl gösterecek ameliyat yapamazsa, nasıl bir öğretim bu? Mümkün değil yani sonuç olarak geldiğimiz noktada Türk tıbbı gerilemiştir, vatandaş sıkıntı yaşıyor. Biraz önce Bakan Yardımcımız bana diyor ki: “Efendim, işte, hastalar hizmet alıyor.” Vallahi siz söylerken bir sağlık memuru arkadaş “Annemin dudak kanseri var ve efendim, ben ameliyat yaptıracak doktor bulamadım.” diye mesaj gönderdi; vereyim size. Her gün bu şekilde yüzlerce mesaj alıyoruz. Ya, bu insanlar bizim insanımız. Yani sağlık sektörünü özel sektöre bu kadar çok teslim etmenin ne anlamı var? İnanın, aralık ayından bu zamana kadar getirdiğiniz bu düzenleme zaten hiçbir şey ifade etmiyor. Sağlık çalışanlarını daha fazla kıracaksınız, daha fazla küstüreceksiniz, daha fazla defansif tıba iteceksiniz, daha fazla istifaya sebep olacaksınız ve daha fazla yurt dışına gönderilmesine neden olacaksınız. Bakın, sağlık çalışanları sizin kadar zeki, burada bir şey yapmadığınız besbelli; yapmayın gözünüzü seveyim bunu, yapmayın. Bakın, bir sürü iyi hekim gidiyor. Yani burada kandırıyorsunuz, maaşlarda hiçbir değişiklik yok, işte, “Efendim, emekliliğinde şu kadar artacak.” Hiç bir şey ifade etmiyor. Ne kadar? 100 dolar bile değil yani bazılarında. Sağlık çalışanları bu Türkiye’nin en zeki insanları, kandıramıyorsunuz yani samimi davranalım, kaçıyor, elimizden gidiyor ya; yetiştiriyoruz, gidiyor; Almanya alıyor, Avusturya alıyor, İsviçre alıyor. Vallahi billahi, geçtiğimiz hafta İsviçre’den bir arkadaş arıyor, “İsviçre doktor alacak, tanıdık doktor varsa da ismini ver, ben söyleyeyim.” diyor. Yok dedim böyle bir şey. Bakın, neler oluyor, neler geliyor başımıza.

Bakın, sağlık çalışanları, hekim arkadaşlar şunu düşünüyor: Aralık ayında yaptığınız düzenleme eksikti falan ama hiç olmazsa hekimleri biraz tatmin edecek noktadaydı yani onlar fedakârca çalışıyorlar ama “Özel hastane lobilerine Sağlık Bakanlığı teslim oldu ve bu düzenleme o yüzden geri çekildi.” kanaati çok yaygın ve buna inanıyorlar. Bakın, bu seferki düzenleme de bunun ispatı olacak. İnanın, hiçbir mesafe alamayacaksınız, bu düzenleme sağlık sisteminin daha da geriye gitmesine neden olacak. Bana kalırsa akılcı, düzenli bir düzenleme yapalım, samimi bir düzenleme olsun.

Hocamız ifade etti, ya, benim elime dün gece saat on ikide geliyor yani ben şimdi konuşuyorum. Ya, bu böyle mi olmalı sevgili Hocam? Burada oturalım, konuşalım nasıl yaparsak. Yani hekimler bizim arkadaşlarımız, meslektaşlarımız. Vatandaşlarımız perişan oluyor, hastane kapılarında kalıyorlar. Yani SGK... “SSK dönemi” falan diyorsunuz, inanın, vatandaş vallahi de billahi de SSK dönemini mumla arıyor şu anda, mumla arıyor. Cebinde parası olmayan, hastane kapısından içeri dahi giremiyor. Neden özel hastanelerdeki katkı paylarını kaldırmıyorsunuz? Neden kamu hastaneleri gibi hizmet vermelerine zorlamıyorsunuz? Bunu yapın.

Bakın, sizin getirdiğiniz bu sistemde ücretlendirme politikası tamamen kamudan hekimlerin özel sektöre geçişini arttıran nitelikte. Uzattınız iyileştirmeyi ve kamudaki nitelikli hekimlerin tamamı özel hastanelere geçti; yabancı dili olan, niteliği yüksek olanlar, imkânı olanlar da yurt dışına gitti ve bu daha fazla artacak. Şimdi, öyle bir düzenleme yapmanız lazım ki bu akışı geri çevirmeniz lazım yani kamuda çalışan hekimin özlük hakkı özel hastanede çalışan hekimden daha fazla olmalı ki özel hastanede çalışan bir kalp cerrahı, beyin cerrahi gelip devlet hastanesinde çalışmalı, “Çünkü ben burada daha fazla özlük hakkına sahip oluyorum.” demeli. Böyle mi? Değil, böyle değil. Şimdi, bakın, bir kalp damar cerrahı özel hastaneye gittiği zaman minimum 60-70 bin lira para kazanırken siz şimdi, hastanede ona 10-13 bin lira para vereceksiniz. Kim kalır? Kalmaz kimse, kalmıyor zaten, kalmıyor. Mesai dışı çalışmayı getirin hiç olmazsa, muayenehane açmalarına izin verin ve muayenehaneleri SGK sistemine dâhil edin.

Efendim, bu zaten yamalı bohça, zaten delik deşik olmuş, kumaş zaten artık dikiş tutmuyor, siz hâlâ yamamaya çalışıyorsunuz. Hiçbir şey yapamazsınız, inanın, bu sistem hekimleri daha fazla kaçırarak. Zaten bu samimiyetsiz bir düzenleme, gönüllerini iyice kıracaksınız, hiçbir işe yaramayacak, vatandaş da perişan olacak. Benim söyleyeceklerim bu kadar yani yanlış bir düzenleme açıkça söylemek gerekirse.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederim Değerli Milletvekilim.

Habip Bey, size veriyorum sözü.

Buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Hazırunu saygıyla selamlıyorum.

Gecikmiş bir düzenleme oldu. Aralık ayında bir düzenleme getirildi ve tüm sağlık emekçilerini kapsamadığı için geri çekildi. Bu düzenlemeden sonra da maalesef yaklaşık altı yedi ay geçtikten sonra o düzenlemeye oranla çok çok daha geri ve çok çok daha böyle yüzeysel bir teklifle karşı karşıyayız.

Açıkçası şunu söylemek gerekir: Yani bu yasa yapma tekniği ciddi anlamda sıkıntılı, son derece sorunlu bence çünkü görünen o ki bu teklif hazırlanırken sivil toplum kuruluşlarının, meslek örgütlerinin önerisi, görüşü alınmamış, bir yerlerden tekrar hazırlanmış, gelinmiş, burada da tartışılacak ama eminim, bizler saatlerce görüşlerimizi ifade edeceğiz, saatlerce doğruları söylemeye çalışacağız ama çok iyi biliyorum ki bir virgülüne dahi dokunmadan siz bu teklifi el çokluğuyla buradan geçireceksiniz ve gerekli düzenlemelerin hiçbirini yapmayacaksınız, Genel kurulda da maalesef el çokluğunuzla kabul olacak ama on binlerce, yüz binlerce sağlık emekçisi mağdur edilmeye devam edilecek, “Giderlerse gitsinler.” denilip tekrar hekimlere de ellerinin sırtıyla işaret verilecektir diye düşünüyorum.

Şimdi, şunu özellikle belirtiyim: Yani AKP iktidarının sağlık emekçilerine ayrıştırıcı yaklaşımı son derece sorunludur, iş barışını bozar niteliktedir. Bakın, 1 milyondan fazla sağlık emekçimiz var hekimlerle beraber ama bu teklifin ismine baktığımız zaman sağlık emekçileri ve hekimlerle ilgili düzenleme olduğu söyleniyor, oysaki baktığımız zaman sağlık emekçileriyle ilgili hiçbir düzenleme maalesef yok. Ben bir hekim olarak bunu eksik görüyorum, iş barışımızı ciddi anlamda bozacak bir düzenleme olarak görüyorum çünkü emeklilikle ilgili yapılan düzenlemede hiçbir şekilde sağlık emekçileriyle ilgili bir düzenleme yapılmamış yani orada, mesela hastanelerde 39 kalemde olan “sağlık” tanımındaki meslek örgütlerinin hiçbirini hekimler dışında kapsamıyor. Bu teklifin adı “hekimlik yasası”dır, hekim arkadaşlarımızın da bu konuda ihtiyaçlarına cevap vermemektedir, yüzeysel kalmıştır. Maalesef aralık ayındaki düzenleme onlar açısından daha doyurucu, daha nitelikli bir düzenlemeydi ama o günün koşullarında belli ki AKP Genel Başkanının izni alınmadan yapılmıştı,

ondan dolayı da Sağlık Bakanına kameraların karşısında sinirlenecek şekilde “Benden habersiz nasıl yaparsınız?” deyip geri çekti ve hepimiz de bunu gördük, bunu yaşadık. 2021 Aralık ayında getirilen düzenleme hekimlere emeklilikleriyle ilgili bir nebze olsun ferahlama getirecekti ama yapılmadı. Altı ay beklendi, enflasyon zaten tavan yaptı, Türkiye’nin yoksulluk sınırı daha da derinleşti, şimdi yeniden bir yüzeysel düzenleme yapılıyor yarı oranda, o zaman yapılmak istenen değişikliğe baktığınız zaman yarı oranında bir değişiklik yapılıyor. Yani değiştirilen düzenleme de büyük ihtimalle bir soruna çare olmayacak ki baktığınız zaman Türkiye’de sağlık sisteminin sorunlarını çözmeye yönelik bir irade yok çünkü sağlık neoliberal politikalarla yürütülüyor, Dönüşüm Programı’yla gerçekten ticari bir metaya dönüştürüldü, hasta “müşteri” olarak algılanıyor, tamamıyla sistem performans sistemine yönelik kurulmuş ve iş anlamında da sağlık emekçileri, hekimler âdeta bir köle gibi görülüyor yani dünyanın hiçbir yerinde böyle bir sağlık sistemi yok diyebiliriz. Çalışıyorsunuz, emek veriyorsunuz, bir katma değer katıyorsunuz sisteme, ciddi bir gelir sağlıyor ülke ama o sizin emekliliğinize yansımıyor, emekliliğinize yansımaları için gıdım gıdım bazı düzenlemeler yapılıyor; bu doğru değil.

Eğer burada tartışacaksak bence hekimlere ve bütün sağlık emekçilerine sabit maaş düzenlemesini tartışmamız lazım, sabit maaş düzenlemesini tartışmamız lazım ve aldıkları tüm ücretlerin emekliliğe yansımalarını tartışmamız lazım. Bugün bir maaşın kendisi, bir sabit döner, bir ondan sonra alınan diğer döner diye 3 kalemden ödeme yapılıyor ama bu yapılan ödemenin büyük bir çoğunluğu emekliliğe yansımıyor. Yani bu, hukuken de aslında hukuka aykırı bir durum. Böyle bir şeyin olması, böyle bir şeyin palyatif düzenlemelerle düzeltilmeye çalışılması yanlıştır; oysa tüm hekimlere, tüm sağlık emekçilerine yönelik sabit diyeceğimiz bir maaş düzenlemesinin, bir Emekli Sandığı düzenlemesinin yapılması gerekiyor; olması gereken bu. Hiçbir alanda bunu görmüyorsunuz. Ürettiğinizin karşılığının emekliliğinize yansımaması gibi bir durum söz konusu değil diğer alanlarda ki zaten Bakanlık temsilcisi arkadaş da net bir şekilde söyledi, döner sermayenin, verilen ek ödemenin emekliliğe yansıtılmadığını zaten belirtti, bunu da zaten geçmiş yıllarda ben de aynı şekilde yaşadım.

O açıdan, bence bu performans sisteminin bir an önce terk edilmesi gerekiyor, bu kışkırtılmış sistemin terk edilmesi gerekiyor. Hekim hekimdir, hemşire hemşiredir, optisyen optisyendir, diyetisyen diyetisyendir, fizik tedavi uzmanı fizik tedavi uzmanıdır; bu şekilde bakarak sabit maaş şeklinde konuşmamız lazım, tartışmamız lazım diye düşünüyorum. Aksi takdirde yapılan düzenlemeler birkaç ay sonra yine başka ciddi mağduriyetlere yol açacaktır. Zaten yapılan düzenlemeler de emeklilikle ilgili çok palyatif düzenlemeler, çok cüzi rakamlar.

Bakın, geçmiş dönemde yani aralık döneminde getirilmeye çalışılan düzenlemede -ki Meclis Genel Kurulunda geri çekildi- hekimlerin maaşları biraz daha yüksek olduğu için şu ifade kullanıldı AKP iktidarı tarafından: “İşte, efendim, valilerden ve kaymakamlardan daha fazla ücret alacaklar emekli hekimler, olmaz; sistemde kalmazlar, hepsi emekliliğini verir, çeker giderler.” Bakın, insanlar köle değildir, “emeklilik yaşı” diye bir şey vardır, “çalışma yaşı” diye bir yaş vardır, siz, ömürlerinin sonuna kadar o insanların emeğini sömüremezsiniz; böyle bir tarz, böyle bir anlayış doğru değildir. Evet, hem kattıkları emek açısından hem ürettikleri emek açısından çok ciddi anlamda iş yapıyorlar, gerekirse validen de kaymakamdan da milletvekilinden de fazla maaş alabilirler, emekliyken de alabilirler. Bunun bu şekilde değerlendirilmesinin de doğru olmadığı kanaatindeyim. Kaldı ki bugün gerçekten dünyanın son pandemiyle zaten bir gerçekliği ortaya çıktı, sağlık emekçilerinin, hekimlerin ne kadar kıymetli olduğu anlaşıldı. Bizim ülkemizde de kısmen anlaşıldı, iktidar en sıkışık döneminde kalkıp hekimleri, sağlık emekçilerini alkışladı ama pandeminin alevi hafif söndükten sonra tekrar sırtını döndü, altı ay bekllettikten sonra, düzenlemeyle kazanılacak ek ücretin büyük bir kısmını enflasyona ezdirdikten sonra maalesef çok palyatif bir düzenlemeyle karşı karşıyayız.

O açıdan, bence derhâl bu Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçip, neoliberal politikalarla vazgeçip, hastayı "müşteri" olarak görme anlayışından vazgeçip gerçek anlamda kamucu olan ve tüm emeklilik sistemini bir kalemde toparlayan, tek bir anlayışla toparlayan, herkesi eşit gören ve çalıştığı, ürettiği emeğin hepsinin maaşına, emeklilik maaşına yansıdığı bir sistemi tartışmamız, konuşmamız gerekir. Bu elzem bir durumdur.

Ve yine, şunu özellikle belirtiyim: Burada, genel sağlık sigortasıyla ilgili, borcu olan insanlarla ilgili, 5 binin altındakilerin silinmesi, 5 binin üstündekilerin devam ettirilmesi yani tahsil edilmesiyle ilgili bir madde var. Bence bu yanlış bir madde, kesinlikle bu genel sağlık sigortasıyla toplumun imkânı olmayan bir kesiminin, sosyal devlet olan ülkemizde farklı bir sağlık hizmetine mecbur kınılması doğru değildir, asla kabul edilebilir değildir. Kimisinin SGK'li kimisinin BAĞ-KUR'lu kimisinin Emekli Sandığına bağlı olduğu bir sistemle ya da parası olmayanın da genel sağlık sigortası borçları çıkarılarak sağlık hizmetinden, sağlık hakkından alıkonulması hiçbir şekilde kabul edilebilir bir durum değildir. O açıdan, sağlık sisteminin tek kalemde toplanması, sosyal devlet anlayışının gereği olarak bu tür borçların tartışılmayacak bir düzeye getirilmesi, herkesin kayıtsız şartsız bir şekilde sağlık hizmetinden tümüyle yararlanması tartışılmalıdır.

Bugün en büyük sorunlardan bir tanesi de bu, kanun teklifinde şunu gördüm: 22 bin olan sözleşmeli personel sayısının 27 bine çıkarılması teklif ediliyor. Bunun niçin teklif edildiğini ben size söyleyeyim, açıklayayım: Bunun teklif edilmesinin -Sayın Bakan Yardımcımız da buradadır- temel sebebi Türkiye'nin belli kentlerinin özellikle sağlık alanından mahrum bırakılması, sosyokültürel olarak geri bırakılması, birçok imkândan mahrum bırakılması neticesinde hekimlerin, sağlık emekçilerinin orada durmak istememesiyle alakalı bir durumdur. Bakın, Türkiye'nin belli kentleri Iğdır, Diyarbakır, Van, Şırnak, Hakkâri, Muş, Ağrı gibi illerimizin birçoğu sağlık hizmetiyle ilgili çok ciddi sorunlar yaşıyorlar. Bakın, benim seçim bölgem Iğdır'da hekimlerin çoğu kalmak istemiyor -Sayın Bakan Yardımcımla da bunu defalarca konuştuk- durmak istemiyor. Sebebi, orada insanların kötü muamele yaşaması ya da şu bu değil; sebebi, çalıştıkları ortamların yani hastane ortamlarının, fiziki koşulların, imkânların yetersiz olmasıdır, şehirlerin sosyokültürel anlamda, ekonomik anlamda şu anki iktidar ve geçmişteki iktidarlardan tarafından geri bırakılmasıdır.

Bugün, bu tür yanlış politikaların yarattığı tablo işte "sözleşmeli" dediğimiz bana göre -tırnak içinde- kölece çalıştırma koşullarına mecbur bırakılma tarzıyla çözülmeye çalışılıyor. Evet, bana göre sözleşmeli personel uygulaması rejimi aslında İş Kanunu'nda, bir diğer adıyla, kölece çalıştırma sistemidir. O insanların çoğunu yıllık izin kullanma hakkından dahi mahrum bırakabiliyorsunuz. Çünkü yıllık izin kullandığı zaman sigortasını yatırmıyor. Ben geçmişte aile hekimliği yaptım, aynı duruma maruz kaldım, üç yüz altmış gün çalıştım ama üç yüz altmış günün otuz gününü iznimi kullandığım zaman o iznin emekliliğime yansıtılmadığını gördüm.

Yine, herhangi bir durumda hemen sözleşmenin iptal edilmesi durumunu defalarca çevremdeki insanlarda gözlemledim. O açıdan yani aile durumu olabiliyor, çocuklarıyla ilgili insanların sorunları olabiliyor, eğitimle ilgili sorunlar olabiliyor, kendini geliştirmek için ya da başka bir kentte yaşama isteğiyle ilgili durumlar olduğu zaman sözleşmeli personellerin hiçbirisinin bu hakları kullanamadığını, âdeta 21'inci yüzyılın Orta Çağ dönemindeki çalışma rejimiyle karşı karşıya bırakıldığını görüyorum. Bu, sadece Sayın Bakan Yardımcısının ya da işte, mevcut şu anki Bakanın yarattığı tablo değildir; bu, tamamıyla bir bütünen aslında iktidarların Türkiye'nin belli bir kısmını, belli şehirlerini savaş politikalarıyla, tekçi politikalarla yönetme anlayışından kaynaklanıyor, kayyum sistemleriyle yönetme anlayışlarından kaynaklanıyor. İşte bugün siz Türkiye'nin belli bir bölgesini sanki Türkiye'nin bir parçası değilmiş gibi yönetirseniz, dilinden mahrum bırakırsanız, sağlıkta en önemli olan etmenlerden

bir tanesi ana dilinde sağlık hizmetinden mahrum bırakırsanız o zaman işte hekimler de sağlık emekçileri de maalesef orada duramıyor. Duramayınca da o zaman dönüp bu defa, “sözleşmeli personel” dediğimiz, bana göre -tekrar altını çizerek söylüyorum- Orta Çağ çalışma rejimini günümüz koşullarına uyarlamak zorunda kalırsınız, sorunları bu şekilde, palyatif bir şekilde çözmeye çalışırsınız.

Şimdi, şunu özellikle belirtiyim: Bakın, gerçeklik ortadadır, siz sağlık emekçileriyle ilgili bir düzenleme yapacaksınız, diyeceksiniz ki: “Maaşınızı artırmaya çalışıyoruz ek ödemelerle.” Sonra da TİSK’le ilgili yapılan sözleşmeyi yerine getirmeyeceksiniz, aylardır bununla ilgili hiçbir şekilde bir adım atmayacaksınız. Şu an Türkiye’deki mevcut kriz, devalüasyon zaten hekimleri ve sağlık emekçilerini açlık sınırındaki bir ücrete talim bıraktırmış; bu konuyla ilgili atılacak adım bu adım değil. Yani bunun bu şekilde yapılması zaten çok ciddi anlamda büyük bir sorun. Sosyal devlet toplumun bütün sorunlarını çözmekle mükelleftir, herkesi eşit görmekle mükelleftir. Bugün bir düzenleme yapıyorsunuz hekimleri -azade bir şekilde- farklı bir şekilde ikna etmeye çalışıyorsunuz, bir taraftan da Genel Başkanınız çıkıp “Giderlerse gitsinler.” deyip ayrıştırıcı ve şiddeti körükleyen dili kullanmasına göz yumacaksınız. Bakın, daha dün Kars’ta bir meslektaşımız bıçaklandı evinin önünde, kalp damar cerrahıydı; kendisine geçmiş olsun diliyorum, bir an önce inşallah şifa bulur. Bu konuda da bu tür şiddeti uygulayanların hepsini de gerçekten son derece yanlış buluyorum ve kınıyorum yani sağlık emekçilerine yönelik bu tutumu.

Yaklaşık bir ay önce bir kanun teklifi görüşüyorduk, orada da aynı tartışmaları yürüttük, dedik ki: “Ya, bu getirdiğiniz düzenleme bu sorunları çözmeyecek. Katalog suçlar grubuna da alsanız, hapisle de cezalandırırsanız bunlar bunu çözmeyecek çünkü sizin genel anlamda hekimlere, sağlık emekçilerine yönelik diliniz, tarzınız, yaklaşımınız yanlış. Bu körüklüyor. 2’nci en büyük sorun: Yürüttüğünüz politika yanlış, sağlığa bakış açınız yanlış; doğlında da bu sorunu kökten çözme gibi bir durum söz konusu olamaz. “Bugün de aynısını söylüyorum: Bu Sağlıkta Dönüşüm Programı’ndan vazgeçmediğiniz sürece, piyasacı bir sistemle yaklaştığınız sürece sağlık emekçilerinin, hekimlerin sorunları çözülmeyecektir. Hepsini sistemin dışına iteceksiniz, hepsini özel hastanelere iteceksiniz ve doğlında da olan, yine halkımıza olacaktır. Çünkü bugün halkımızın yüzde 90’ı sağlık hizmetine doğru düzgün ulaşamıyor. Iğdır’da insanların çoğu on beş gün, yirmi gün sonraya randevu alamıyor; Muş’ta insanların çoğu randevu alamıyor, telefonlarımız susmuyor çünkü böyle bir sağlık sistemi, bu kadar tüketime dayalı bir sağlık sistemi zaten bütün sorunların temelini oluşturacaktır. Bu anlayışı devam ettirdiğiniz sürece, sadece 3-5 tane maaş düzenlemesi, palyatif düzenlemelerle bu işleri çözmeye çalışmak yanıltır ki size bir rakam vereyim; aralık ayında emeklilikle ilgili getirilen değişikliğe baktığınız zaman şimdiyle arasında yüzde 50 fark var. 1.600 liradaydı, o zaman 3.500 liraya yakın bir değişiklik olacaktı pratisyen hekimler ve diş tabipleri için, uzmanlar için daha yüksek bir rakam öngörüliyordu, 16 bin gibi bir rakama denk gelecekti ama bugün 12 bin gibi bir rakama denk geliyor. O açıdan yani bir söz verdiyseniz o sözünüzün arkasında duracaksınız. Ne demek yani hekimler valilerden, kaymakamlardan fazla ücret alacak? Ne demek sağlık hizmetinden çekilecekler, emekliliklerini verecekler? İnsanların buna göre mi emekleri değerlendirilecek?

O açıdan, benim geneli üzerine söyleyeceklerim bunlar. Bence oturup daha detaylı, daha kapsamlı bir şekilde tartışmalıyız. Sivil toplum kuruluşlarının, meslek örgütlerinin düşüncelerini gerçekten önemseyip, onlarla bir çalıştay yapıp ondan sonra sağlığa yönelik bu sorunları topyekün çözmek için bir irade ortaya koymalıyız. Özellikle benim seçim bölgem olan Iğdır, işte, Kars, Ağrı, Muş, Diyarbakır gibi illerin de sağlığa ilgili sorunlarını çözmeye yönelik de Türkiye’nin demokrasiyle ilgili, özgürlüklerle ilgili, insan hak ve özgürlükleriyle ilgili sorunlarıyla ilgili de irade ortaya koymalıyız, buna yönelik de adımlar atmamız; ana dilinde sağlık hizmetinin sunulmasıyla ilgili adım atmamız diyorum, hepinizi tekrardan saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim Değerli Vekilim.

Şimdi, Ali Muhittin Bey’e söz veriyorum.

Bir de bir istirahatı oldu Murat Bey’in, Komisyon üyesi değil ama bir beş dakika söz talebi oldu. Ali Muhittin Bey’den sonra size vereyim.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ben de konuşacağım Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz dediniz ki: “Benim zamanım var, ben konuşacağım.”

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Yok yani Komisyon üyelerinden sonra konuşacağım. Sadece saydınız mı diye dedim, atlanmasını diye.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, tabii, ne demek.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Teşekkürler Sayın Başkan. Kıymetli hazırun, tabip, uzman tabip ve diğer sağlık personelinin mali haklarında önemli iyileştirmeler yapılması zaruri bir ihtiyaçtır. Pandemi süresince fedakârca çalışan tüm sağlık çalışanlarına bu düzenlemenin hayırlı olmasını dilerim.

Şüphesiz, ihtiyaçlar sınırsız, imkânlar sınırlıdır. Bu sınırlı imkânlar içerisinde yapılan bu çalışmayı olumlu ve yerinde buluyoruz. Bu iyileştirmenin emeklilik haklarına yansıtılması 5434 sayılı Emekli Sandığı Kanunu’nun ek 84’üncü maddesinde belirtilen gösterge rakamları artırılarak tabip, uzman tabip, diş tabibi ve uzman diş tabiplerinin emeklilik maaşlarında iyileştirme getireceği kanaatindeyiz. Sağlık Bakanlığı personelinin de merkezî yönetim bütçesinden ek ödeme alması hakkaniyetli bir uygulama olacaktır.

Çok zor şartlarda hizmet üreten ve sunan tüm sağlık çalışanlarımızın memnuniyetini artıracığına inandığımız bu kanun teklifinde personele dağıtılabilecek ek ödeme tutarı belirlenirken sağlık kurum ve kuruluşlarının tek tek tahakkukları ya da gelirleri yerine Sağlık Bakanlığının toplam gelirleri ve nakit imkânları esas alınarak personele daha fazla ek ödeme yapılabilmesi ve merkezî yönetim bütçesinden ödenmesi uygun olmuştur. Ek ödemelerin tüm sağlık tesislerini kapsaması, adil, hakkaniyetli, sürdürülebilir ve dengeli şekilde dağıtılmasına imkân sağlayacaktır. Bakanlığa bağlı sağlık tesislerinde görev yapan asistanlar dâhil tüm tabiplere yapılan ödemelerden Bakanlığımız kadrosunda bulunup üniversitelerde Bakanlığımız adına uzmanlık eğitimi yapanların da faydalanması bir hak kaybını önleyecektir.

4924 sayılı Kanun’a tabi sözleşmeli personel istihdamında güçlük yaşandığını, uygulamadaki problemleri görmekteyiz. Bu zorluğu aşmak üzere pozisyon sayısının artırılması hayırlı olmuştur. Seçim çevrem Gaziantep’te 4924 sayılı Kanun’a tabi sözleşmeli personel istihdamı doktor arkadaşlar tarafından çok fazla talep edilmektedir. Bu sayının artırılmasında Gaziantep’in de gözetileceğine şüphem yoktur, gelişmişlik ve sosyoekonomik endeksleri iyi yerde olmasına rağmen talep çok fazladır.

İnsanüstü özveriyle çalışan tüm sağlık çalışanlarımıza sağlıklı ilgili bazı kanun ve kanun hükmünde kararnamelerde değişiklik yapılan bu kanun teklifinin hayırlı uğurlu olmasını dilerim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim Ali Muhittin Bey.

Murat Bey, buyurun, söz sizde.

MURAT EMİR (Ankara) – Sayın Başkan, çok teşekkür ederim.

Tabii, bu arada anlayışınız için de teşekkürler. Ben de bu hakkımı olabildiği kadar kısa ve kanun metniyle bağlı kalmaya çalışarak kullanmaya gayret edeceğim.

Önümüzde bir teklif var; beklenen, bir türlü gelmeyen ve gelince de göz doldurmayan bir teklif bu ve aslında sağlık çalışanlarına bir şeyler veriyormuş gibi yapan ama aslında fazlaca da anlamlı bir katkı sağlamayan bir metinle karşı karşıyayız. Yalnız, kimi yanlışlıkları ve eksiklikleri de dikkatinize sunmak istiyorum.

Bakınız, şöyle baktığınız zaman, ilk dikkatimizi çeken, 5’inci maddede inceleme heyetleri oluşturulacağına dönük bir hüküm var. Bu nereden kaynaklanmış diye baktığınızda kanunun zaten gerekçesinde görüyorsunuz, diyor ki: “Danıştay’ın girişimsel işlem puanlarını inceleyen inceleme heyetlerinin kanunla teşkilinin gerektiği yolundaki kararı uyarınca, hâlihazırda ek ödeme ile ilgili yönetmelikte mevcut olan inceleme heyeti oluşturulması ve heyetin görevi kanunu ile düzenlenmektedir.” Şimdi, bakınız, aslına bakarsanız, açık bir hata ve hatta bence hatayı aşan, bir kanunun arkasından dolanma söz konusu. Danıştay size diyor ki: “Bunu kanunla düzenleyin, yönetmelikle düzenlemeyin, idarenin takdir yetkisine bırakmayın, Meclis karar versin, yasama organı karar versin ve ona göre bu ödemeleri belirleyin.” Siz de yeni bir kurul ihdas ediyorsunuz, inceleme heyeti ve inceleme heyetine de bu yetkileri veriyorsunuz. Yani kanunda “İnceleme heyeti kuracağız.” diyerek Danıştayın önerdiği gibi siz yasal düzenleme yapmış olmuyorsunuz, aslında gülünç duruma düşüyorsunuz. Yarın buradaki uygulama konuları, idari konular idari yargıya, Danıştaya gidecek ve biz bunu Anayasa Mahkemesine götüreceğiz ve Anayasa Mahkemesi de dönecek -tabii gerçek bir mahkemeyse- size diyecek ki: “Ya, Danıştay size ‘Kanunla düzenle.’ demiş, siz ‘İnceleme heyeti kurduk.’ diyorsunuz.” İnceleme heyeti neye göre kuruluyor? Yine yönetmelikle. Sonuç olarak yine kulağınızı böyle tutacağınıza böyle tutmuş oluyorsunuz. Bu yanlış yapmayın, bu yanlış ne bu Komisyona ne yüce Meclise ben yakıştıramıyorum, size de yakıştıramıyorum. Bu çok yanlış bir şey ve bu, kanunun arkasından dolanma girişimi son derece yanlış. Bu, teknik tarafı.

2’nci tarafı da şu: Bu nasıl bir heyet olacak? Neye göre belirleyeceğiz? Hangi objektif kriterlere göre seçilecekler? Hangi objektif kriterlere göre çalışacaklar? Hangi objektif kriterlere göre -yani Danıştayın sizden istediği- hangi kriterlere göre ek ödeme miktarlarını belirleyecekler? “Yok, biz yazacağız.” Zaten yaşadığımız, AKP iktidarında özellikle son yıllarda artarak devam eden şudur: Kanunu geçirelim, kanun versin yetkiyi yönetmeliğe, biz yönetmeliği istediğimiz gibi yapalım, nasılsa kullanırız. Oysa, bakın, bu hem hukuk devleti açısından yanlış, eksik hem de siz gidicisiniz, bunu da anlayın. Ya, yarın bu yönetmelikleri biz bir çırpıda yazarız, siz ondan sonra “Yandım Allah!” dersiniz. Sayın Bakan, siz bilirsiniz bu işleri, böyle olmaz. Bunu Danıştay “Kanunla yap.” diyorsa kanunla yapın, gelin, burada çalışalım, burada sorun yok.

Diğer nokta... Burada “disiplin durumu” diyor yani yenilik olarak “disiplin durumu” diyor. Niye? Bu ihtiyaç nereden kaynaklandı? Sayın Tamer, soruyorum size. Şimdi, Türkiye Cumhuriyeti’nin disiplinle ilgili zaten bir mevzuatı var; eğer bir sağlık çalışanı, bir memur disiplinsizlik yapmışsa bunun uyarıdan ağırlaştırılmış cezaya kadar giden bir sürü cezaları var, siz bunu niye bir de ek ödemeyle, döner sermaye ödemesiyle cezalandırma gayretindesiniz, niye? Siz 2 defa mı cezalandıracaksınız? Ya, bu anlayışınız da var -üzülerek söylüyorum- herkesi parayla terbiye etme anlayışı. Yani biz bir şekilde maaşını kesersek, alacağı ücreti kesersek biz bunu daha disiplinini yaparız; tırnak içerisinde tabii, sizin disiplininizi birazdan konuşuruz. Bu da son derece yanlış. Ya, bir adam, bir sağlık çalışanı eğer disiplinsizse onun zaten cezası var. Döneceğiz “Sen disiplinsizsin, sana ödeme yapmayalım.” Ve sizin disiplin anlayışınızın Türk Tabipleri Birliği üyesi olmak, SES üyesi olmak, Türk Eczacıları Birliği üyesi olmak; sizin istemediğiniz, çok beğenmediğiniz vakıflara, derneklere üye olmak, belki siyasi görüşlere yakın olmak olduğunu hepimiz biliyoruz. Bunu yapmayın, buna hakkınız yok, sağlık

alanını, hiç olmazsa sağlık alanını böylesine politize etmeyin. Ben bu kanunun teklifini getirenlere bu disiplin durumu ihtiyacının nereden doğduğunu da doğrusu soruyorum ve merak ediyorum, cevabını da bekliyorum.

Devam ediyoruz arkadaşlar. Bakınız, 9’uncu maddede, vatandaşın tahsil edilememiş bir miktardaki alacaklar terkin ediliyor. Bu bir yönüyle doğru bir şeydir, isabetli bir şeydir ama şu Komisyonunda şunun da söylenmesi lazım: Yüz binlerce vatandaşımız bu nedenle -yani zaten kanunda da görüyorsunuz- icra takibi altındadır; evlerine icra gitmiştir ve biz şu anda o icra takibatlarını durduruyoruz, 5 bin liraya kadar olan kısmını terkin ediyoruz, üstünü de taksitlendiriyoruz. Bu, aslında bir yönüyle doğrudur ama bir yönüyle de utanılacak, yüzümüzün kızarması gereken bir durumdur. Yani yirmi yıllık iktidarınızın Türkiye’yi getirdiği noktayı ortaya koyması bakımından da bence önemlidir, değerlidir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Murat Bey, siz gelmeden rakamları verdiği şeyimiz, 85 bin kişi diye.

MURAT EMİR (Ankara) – Olsun, olsun. 100 bine yaklaşmış Sayın Bakanım, 85 bin de yeterli kadar ağır aslında.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Bilginiz olsun diye söyledim.

MURAT EMİR (Ankara) - Teşekkür ederim, sağ olun.

Şimdi, bir nokta daha var arkadaşlar. Ek 1’inci maddeye bakıyoruz. Bakın “Kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esaslar yönetmelikle belirlenir.” diyor. Oysa, bakın, daha öncesinde sadece kura belirleniyordu. Şimdi bu ihtiyaç nereden kaynaklandı? Ya, ben kura çekimini yönetmelikle belirleyeceğim -tamam, zaten vardı o- ama bir de atamayı belirleyeceğim. Atayacaksa sonradan niye kura çekiyorsun? Niye çekiyorsun bu kurayı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – “Atama ve yer değiştirme” teknik bir tabirdir.

MURAT EMİR (Ankara) - Daha önce niye yoktu? Yazmayın.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu, kurayı kaldırmıyor.

MURAT EMİR (Ankara) – Hayır, zaten kaldıramaz canım, kaldırmadığını biliyoruz ama bu, kuranın arkasından dolanmak.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bunu izah edeceğim ben size.

MURAT EMİR (Ankara) - Tamam, teşekkür ederim Halil Bey, tabii.

Ama burada bu ihtiyacın nereden kaynaklandığını, sadece öylesine bir kelime olamayacağını ve bunun üzerinden daha sonra tepe tepe bir sürü atama yapılacağını, yer değiştirme yapılacağını öngörmek zor değil Türkiye’de ama tabii sizi dinleyeceğim.

Devam ediyoruz. Diğer bir nokta arkadaşlar, burada “doktor öğretim üyesi” kavramı geldi, yardımcı doçentlik kalktı; buna dönük bir şey oluyor. Burada, uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şartı getiriliyor. Şimdi, bu da garip Sayın Bakan, siz bu işleri bilirsiniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Başasistanlık için.

MURAT EMİR (Ankara) - Evet, evet.

Şimdi burada, birincisi, bir defa şunu itiraf mı ediyoruz: Yani bizim elimizde eğitim araştırma hastanelerinde öğretici yapacağımız, eğitim alanında kullanacağımız yeteri kadar doktorumuz, genç hekimimiz kalmadı. Dolayısıyla bizim bir an evvel birilerini başasistan yapmamız gerekiyor. Bu birinci itiraf olsa gerek. İkinci itiraf da değerli arkadaşlar, bakın, eski kanunda “kadroda”ydı şimdi diyorsunuz

ki “alanda” yani uzağında olanlar için söylüyorum: Bir doktor yeni uzman olsun, işte, genel cerrah olsun, bu arkadaşımız ihtisasını almış olsun, bir yıl gitti bir yerde çalıştı, zaten mecburi hizmet var, gitti çalıştı. Hatta bu çalıştığı yerler de hâliyle son derece az hekimin istihdam edilebildiği, hekimi olmayan, zor koşullarda çalışılan, az hasta görülen, kritik hastaların sevk edildiği, kritik ameliyatların yapılamadığı bir yer. Şimdi, burada bir yıl bekleyecek bu kişi, sonrasında gelecek, o eğitim araştırma hastanesinde “Ben artık kıdemlendim, size eğitim vereceğim.” diyecek. Ya, bu, aklınıza uygun mu? Bu yanlış, bunu yapmayın. Bakın, daha öncekinde neydi? “Kadroda” yani sen o kadroda çalış önce, sen biraz daha deneyimli ol, daha bilgili ol, sonra dön, asistanlara da eğitim ver; bu anlaşılabilir ama o alanda çalışmış olmak... Zaten nerede çalışacak? Alanda çalışacak.

Şimdi, burada bir de bizim çocuklara kadro bulma telaşı görüyorum Sayın Bakan. Herhâlde bizim çocukların başasistan kadrolarında olmaları çok olamadı yani yeteri kadar olamadı, onlara bir kadro bulma ihtiyacı da var mıdır diye aklımdan geçiyor.

Kısa kesiyorum, kısa kesiyorum. Şimdi, bir de, 13’üncü madde, orayı da anlamış değilim. Yani başka bir anlamı varsa da öğrenmek isterim. Bakın, (a) bendi -yürürlük tarihini belirliyor- “takip eden ayın birinde.” diyor. Ne anlıyorsunuz? İşlem bitti, takip eden ay neyse o ayın 1’inde. E, güzel, tamam. (b) bendinde diyor ki: “takip eden aybaşında.” Ya, bunun bir tanesi olur. Yani başka bir şey mi? Yani ay başı ile ayın 1’i farklı şeyler mi? Eğer aynı şey ise bunu aynı madde içerisinde (a) bendinde öyle, (b) bendinde öyle nasıl yazdınız, nasıl yazdınız? Garip bir şey bu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – “Aybaşı” lafı zannediyorum teknik tabir.

MURAT EMİR (Ankara) – O zaman (a)’da niye... O zaman (b)’de niye...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Soralım niye olduğunu, öğrenelim.

MURAT EMİR (Ankara) – Evet, bunu da öğrenmek istiyorum. Sabrınız için teşekkür ederim.

Sağ olun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Halil Bey, müsaade ederseniz önce teknik olarak arkadaşlarımız onu bir söylesinler, sonra siz konuşun.

Buyurun.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Sayın Başkanım, buradaki “aybaşı” ibaresi devlet memurları için “ay başı” kavramı için özel bir kanun var, ayın 15’ini ifade ediyor. Yalnız, buradaki yazımda ufak bir teknik hata olmuş “ay başı” kelimesi birleşik yazılmış yani ayın 1’ine gidiyor. O anlamda doğru ama eğer müsaadeniz olursa biz buna ilişkin bir değişiklik teklifiyle “ayın 15’i” şeklinde değiştirelim ve en azından kafaları da netleştirmek adına yapılabilir.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – “Mali ay başı” demek lazım.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Takip eden ayın 15’i.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Bir de arkadaşlar bana şöyle izah etti: O “ay başı”nı ayrı yazarsan ayrı anlama geliyormuş.

HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI KAMU MALİ YÖNETİM VE DÖNÜŞÜM GENEL MÜDÜR YARDIMCISI FERHAT AYDOĞDU - Oradaki “aybaşı” ifadesi ayrı yazılmış olsa “ay” ve “başı” şeklinde ayrı yazılmış olsaydı ayın 15’ine gidiyordu. Birleşik yazılınca...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, Halil Bey buyurun.

Ahat Bey, sonra size söz vereceğim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sonrasında muhtemelen genel bir cevap bir cevap hakkı verirsiniz Sayın Başkanım ama...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Bakan Yardımcım, burada çalışma usulümüz şu: Herkes rahat. Önemli olan birbirimizi bilgilendirmek, konuyu geliştirmek.

Onun için, buyurun.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Sayın Başkan, konuşmalardan sonra cevap verse daha uygun olmaz mı?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Öyle yapacak efendim. Zaten genelde öyle yapıyoruz da şimdi Murat Bey ayrılacağı için...

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Murat Bey’e özel bir şey yapmayalım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Tek bir konuda yanlış anlaşılmanın önüne geçme adına söyledim, belki mükerrerleri olur; müsaadenizle.

Şimdi, bizim hekimlerimizin ve uzman hekimlerimizin devlet hizmet yükümlülüğü olarak zaten hepsi atanıyor. Eczacı ve diş hekimleriyle ilgili de kurayla atama yapıyoruz. Şimdi, kuraya ilk giren ilk mezun ile birkaç sefer, birkaç tekrerrür etmiş ama bir türlü atanamamış diş hekimi ve eczacılarla ilgili bir kura usulü belirlemek üzere bir yetki talep ettik; gene kuradan ayrılmış olmuyoruz. Yani kurayla yapılan diş tabibi ve eczacı atamalarında önceki kura dönemlerinde müracaatı olup atanamayanları önceleyecek bir sistemin oluşturulmasına yönelik -bu benim notum- yani bu bununla alakalı bir düzenlemedir o. Yani şöyle diyelim: 1’inci sene, 2’nci sene, 3’üncü sene sürekli giriyor, atanamıyor bir türlü, onların kurada ihtimal şeyini bu şeyle düzenlemek yani.

MURAT EMİR (Ankara) – Benim itirazım, yer değiştirmeleri ihtiyacı nereden kaynaklandı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şöyle: Bizim Bakanlığımızın bütün bu konularla ilgili yönetmeliği “Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği” diye geçer, ondan kaynaklı.

MURAT EMİR (Ankara) – Önce de vardı yönetmelik.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Önce, bu kurayla ilgili yönetmeliğe atıfta bulunmuyordu hiç.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Anladığım kadarıyla, birkaç defa müracaat edene bir imkân getirebilmek için yapılıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Bizim muradımız odur. Komisyon şeyleri de tutanakla sabit, kalıyor biliyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bunlar tutanaklara da geçecek, bunların konuşulması iyi.

Peki, Ahat Bey, buyurun.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) - Sayın Başkan, değerli arkadaşlar; evet, önümüzde gecikmiş bir yasa tasarısı var. Hatırlıyorum, pandemi başladığında sağlık çalışanlarının da vefatlarını içeren çok sayıda vefat gündeme geldiğinde Sayın Bakan Mecliste bir konuşma yapmıştı, orada bütün milletvekillerini de ayağa kaldırarak veya ayağa kalkarak sağlık çalışanlarını alkışlamıştık; hatırlayacaksınız. Ondan sonra ben Mecliste -bir çok arkadaş yaptı ama ben de onlardan biri dim- bir konuşma yaptım ve “Alkışlamak yetmez, bu fedakârlığın karşılığını da vermek lazımdır.” dedik. Fakat ne yazık ki o dönemden bu yana çeşitli gerekçelerle ertelene ertelene ve nihayet geçen aylar içerisinde son şekli Meclise indirildikten sonra, biraz önce bir arkadaşın ifadeleriyle, çeşitli gerekçeler ileri sürülerek geri çekildi. Bugün önümüze geldiğini görüyoruz.

Şimdi, bu, sorunu çözer mi? Ben bu açıdan bir değerlendirme yapmak istiyorum. Bu, sorunu çözmez ama kısmi bir iyileşme yapacaktır. Bütün sağlık çalışanlarını kapsamıyor oluşundan zaten daha önceki gelen ve çekilen yasa tasarısındaki önemli sakıncayı hâlen devam ettirdiğini görüyoruz.

Şimdi, değerli arkadaşlar, Türkiye, iktidar daha doğrusu, belki hepimiz dünyadaki gelişmeleri yeterince değerlendiremiyoruz. Artık bazı sektörlerde, değerli arkadaşlarım, ölçü ülkemiz değil, ülkemizdeki dinamikler değil, dünyadaki dinamikler. Özellikle bilişim sektöründe ve sağlık sektöründe şimdi bu noktaya geldik. Almanya, dikkat ederseniz, uzun yıllar sağlıkçı almayan Almanya bugün on binlerce sağlık çalışanını ithal ediyor ve Avrupa ülkeleri böyle. Sebep? Pandemi ve onun getirdiği sağlık probleminin çözülmesi için gerekli yetişmiş eleman eksikliği. Adam 500 bin euroyla yetiştireceği bir doktor yerine 4-5 bin euro aylık verecek şekilde, emekli edinceye kadar o kendi adamına -yetiştirmek için- harcayacağı paranın yüzde 40'na Türkiye'den ya da başka bir ülkeden doktoru ve nitelikli doktoru, dikkat edin, nitelikli doktoru alıyor ve çalıştırıyor; hemşireler için de geçerli bu. Dolayısıyla, artık aynı şey -dedim ya- bilişim sektöründe de geçerli, gerçekten böyle. Ama bilişim sektörünün bir şeyi var, adam buradan çalışabiliyor; mühendis, yazılımcı ülkesinden çalışabiliyor fakat doktor için böyle bir şey söz konusu değil, o ülkeye gitmek durumunda. Dolayısıyla sağlıkla ilgili yasal düzenlemeler ya da geleceğe yönelik projeksiyonlar yaparken meseleyi sadece Türkiye koşullarına göre değil, dünyadaki sağlık ve sağlık çalışanlarına bakışla birlikte düşünmüyorsak eğer, ortaya konulan çözümler geçici olmaya ve uygulamada tatmin edici olmaktan uzak olmaya adaydır. Ben bunun altını özellikle çizmek istiyorum.

İkinci bir nokta, burada madde madde bir iki şey söyleyeceğim ama yine bir genel değerlendirme içerisinde söylemek istediğim bir şey var. Maalesef, iktidarın uzunca bir süredir sağlıkta ve eğitimde nitelikten çok niceliği önceleyen bir anlayış içerisinde olduğunu görüyoruz. Uygulamalarda hep böyle, üniversitelerde. Seçkin üniversite istemiyor iktidar, standardize olmuş, belli bir seviyede eşitlenmiş bir üniversite istiyor. Benzer şekilde sağlıkta da nitelik itibarıyla -üniversitelerde olduğu gibi- bir seviyede eşitlenmiş bir anlayış. Bunu nereden biliyoruz? tam gün yasasıyla beraber başlayan bir süreç var. Burada ne oldu? Üniversitelerde döner sermayenin büyük bir bölümünü sağlayan ve oradan devlete fazla yük olmadan profesörlerin, doçentlerin, öğretim üyelerinin seçkin kategorideki insanların emeklerinin karşılığında aldıkları bir pay vardı fakat işte tam gün yasası dışarıdaki muayenehanelerin yasaklanması ve ardından gelen “Kardeşim, şu maaşla çalışmak istiyorsanız buyurun, üniversitelerde kalırsınız.” gibi bir anlayış üniversiteleri bugün bir çöküş noktasına getirmiştir. “Üniversiteler” derken tabii tıp fakültelerinin bulunduğu üniversitelerden bahsediyorum ve bugün itibarıyla, arkadaşlar, bütün tıp fakülteleri büyük borç içerisinde. Sağlık Bakanlığı bazı üniversitelerin borçlarını yüklenmiştir, karşılığında da yönetimine el koymuştur.

Şimdi, nasıl seçkin üniversiteler olmazsa eğitimi yükseltmezseniz, tıp fakültelerinde de seçkin öğretim üyeleri olmadıkça tıpta ilerleme sağlayamazsınız arkadaşlar. Bugün geldiğimiz noktada üniversitelerde ve tıp fakültelerindeki -uzmanlık eğitimi de dâhil olmak üzere- eğitimin kalitesi büyük ölçüde düşmüştür ve artık ağır branşlara hiç kimse aday olmamaktadır. Şimdi, siz böyle bir ortamdan nasıl nitelikli bir üstyapı çıkarabileceksiniz? Yani bir diğer deyişle, arkadaşlar, tıpta bir yarışmaya izin vermek zorundasınız; tıpta, nitelikli hocaların, nitelikli uzmanların ortaya çıkabilmesi için bir yarışa izin vermeniz lazım. Bu yarış yoksa yani -tırnak içi söylüyorum- sabah sekiz, akşam beş anlayışıyla -hani öyle denir ya- memur anlayışıyla baktığınız zaman şu ortaya çıkar: Bir süre sonra kendini yenileme ihtiyacı duymayan... Bu yenileme, yurt dışına gidecek, bu işte uzmanlaşmış çeşitli yerlerde eğitim alacak; benim dönemimde insanlar bazen buna cebinden para vererek giderdi. Niyeydi? Diğerlerinden ayrışabilmek içindi. Bugün artık Türk üniversitelerinde, tıp fakültelerinde bu olay bitmiştir. Şimdi, bunun bittiğini bir de nereden görüyoruz? Biraz önce Murat kardeşim söyledi, madde 8’de “Tıpta ve

diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent, doktor öğretim üyesi, eğitim görevlisi...” Yani ne demek bu? “Başasistan...” Ne demek bu? Yani başasistan dediğiniz adam, bugün, uzman olmuş bir insandır. Uzman, uzman yetiştiremez arkadaşlar, yetiştiremez. Sayın Cumhurbaşkanı bir gün bir gece yattı, ertesi gün çıktı. “Yardım doçentlik de neymiş!” dedi. Bunun adını “doktor öğretim üyesi”yle değiştirdik. Kalitede ne fark etti onu bilmiyorum ama, gerekçesi de neydi bilmiyorum ama bu tip şeylerle düzeltmek mümkün değildir. Buradan da görülüyor ki artık nitelik arka plandadır, nicelik ön plandadır.

Performans kriterinin de uygulanması bir diğer anlayıştır. Adam, doktor hastayı tedavi ediyor mu, gerçekten onu dinliyor mu, gerçekten onun anamnezini alıp gerekiyorsa yarım saat veya bir saat uğraşabiliyor mu; bu düşünülüyor. Nedir? Kaç kişiyi görüyor; bu niceliktir, nitelik değil. Tabii, zihniyet “Yetişkin, seçkin olanlar istiyorlarsa gitsinler, biz yeni mezun asistanlarla idare ederiz.” olunca bu söylediklerimizin hepsi havada, askıda kalıyor. Bu, nitelik meselesi çok önemlidir arkadaşlar, bunu unutmayalım. Pandemi döneminde de... Yani biraz önce Bakan Yardımcısı arkadaşım pandemide çok üstün bir performans gösterildiğini söyledi. Ben şimdi burada siyasi bir değerlendirme yapmak istemiyorum ama bu görüşüne katılmıyorum kesinlikle çünkü pandemi döneminde maalesef, Türkiye bu konuda benim bakış açımıyla sınıfta kalmıştır; bunu Sağlık Bakanlığı bütçesi konuşulurken gündeme getirmiştik, bu sene de muhtemelen bunu tartışacağız.

Şimdi, eğer sağlığa biraz önce söylediğim gibi uluslararası platform ekseninde bakmıyorsanız, yurt dışı hekim göçü, yurt dışı hemşire göçü, yurt dışı nitelikli sağlıkçı göçü önümüzdeki dönemde artarak devam edecektir. Türkiye bunu kaldıramaz. Kaldırır. Ne olur? Sayın Cumhurbaşkanının dediği gibi yani diploması olmakla beraber, niteliksiz insanları oraya doldurursunuz “mış” gibi muayeneler yapılır, büyük ameliyatlarda yapılamaz, “mış” gibi küçük ameliyatlarda yapılır ve hayat devam eder gider; vatandaş sağlık hizmeti aldığını zanneder ama gerçekte bir sağlık hizmeti almamaktadır.

Şimdi, özetle bunları söyledikten sonra, değerli arkadaşlar, birkaç şeye burada değinmek istiyorum, o da şudur -birisini söyledim- tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık. Yani “eğitim görevlisi” ben bu lafı anlamadım, ne demek eğitim görevlisi? Yani tıpta eğitim görevlisi, bir uzmanı nasıl yetiştirecek bunu anlamadım doğrusu. Hadi başasistanı anladık, zaten başasistanlık müessesesi hâlen var mı da bir soru işareti çünkü “uzmanlık öğrencisi” deniliyor vesaire deniliyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bir ara onlara “eğitim görevlisi” dediler bildiğim kadarıyla, şimdi bir yıl alanda çalışan birisi uzman doktor hemen eğitim görevlisi olup çıkacak gidecek.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Yani inanılmaz bir şey.

Yine, iktidarın veya yasayı hazırlayanların meseleyi tek yönlü gördüklerini gösteren bir başka şey de şu: Galiba 6’ncı madde, diyor ki: Gelir getiren branşlarda profesörlere yüzde 950, araştırma görevlilerine yüzde 650 -tıp fakültelerinde- gelir getirmeyen profesörlere yüzde 750... Yahu, tıp fakültesi değerlendirilirken sadece gelire mi değerlendirilir Allah aşkına arkadaşlar? Ya, böyle bir şey var mı? Yani gelir getirmiyor... Adam orada öğrenci yetiştiriyor, senin bugün ihtiyacın olan, yurt dışına kaçırdığın adamları yetiştiriyor ya.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Kadınları da.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Dil alışkanlığından söylüyorum.

Yani sen diyorsun ki: “Gelir getirmiyor bu adam, öyleyse nitelikli değil -böyle bir şey olabilir mi, böyle bir anlayış olabilir mi- ona 750 verelim yani gelir getiren branştaki araştırma görevlisi kadar verelim.” Yani kimse kusura bakmasın, hani meşhur bir şairimizin ifadesi var, böyle bir paylaşmayı

kurt yapmaz kuzulara şah olsa. Yani ben bu anlayışa -kusura bakmasın kimse- olumlu bakamıyorum ve bu şekildeki bir anlayışla da sorunu çözmek mümkün değil ve yani bu konuda bir düzenleme yapılması lazım.

Bir başka konuda yine ödemelerle ilgili, döner sermaye ödemeleriyle ilgili. Dikkat ediyorum, hep tavan belirtiliyor, tavan belirtilince özellikle üniversitelerde nasıl bir şey ortaya çıktı biliyor musunuz, muhtemelen devlet hastanelerinde de? Rektör, canının istediğine istediği kadar tavandan veriyor, dolduruluyor -çünkü evrak dolduruyorsun sonuçta, kimsenin onu ne kontrol ettiği var, ne bilmem ne var- istemediğine, canının istemediğine de taban yok, rektör belirliyor bunu. Devlet hastanelerinde de belki başhekim yapıyor bunu, devlet hastanelerini bilmiyorum. Şimdi, ben bunları yaşamış bir insan olarak konuşuyorum, kimse bana çıkıp “Yok, böyle değil.” demesin.

MURAT EMİR (Ankara) – Döner sermayesi kesilmiş bir adamım ben.

ABDULAHAT ANDİCAN (İstanbul) – Şimdi, buradan söylemek istediğim şey şu: Bu yasaya şunu eklememiz lazım, bir taban belirlememiz lazım, makul bir taban. “950 tavan, bunu geçemez.” diyorsak “Taban da 500’ün altında olmaz.” diyebilmeliyiz. Bunu dediğimiz zaman olay bireyselleşmekten çıkar, olay bir şahsın veya bir yöneticinin kişisel değerlendirmesi olmaktan çıkar ve düzgün, adaletili, en azından yarı adaletili de olsa bir gerçek ortaya çıkar. Dolayısıyla, bu değişikliğin yapılması gerektiğini düşünüyorum ve bunu teklif ediyorum, bunu da ifade etmiş olayım.

Burada not olarak biraz önce Murat’ın... Murat diyorum, benim kardeşim olduğu için.

MURAT EMİR (Ankara) – De Hocam ne demek, hocamızsın.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Evet, Murat’ın gündeme getirdiği inceleme heyeti meselesi, benim de kafama takılmıştı burada, altını da çizmişim, not almışım. Yani ne olduğu belli olmayan bir heyetin uygulama yapıyor olması... Ben Danıştay boyutunu bilmiyordum da inceleme heyeti olayını o açıdan, kimlerden oluşacağı, nasıl oluşacağı, neye göre karar vereceği belli olmayan bir heyetin şeyi olarak görmüştüm, onu da söylemiş oluyorum.

Tabii, kötü düşünmek istemiyorum da ücret ve paraların ödenmesi meselesi yani 5 bin liralарının ödenmesi meselesinde, orada bir kelime var, ben anlayamadım o kelimeyi ve orada şöyle diyor: “Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan...” Yani gerçek kişilerden ne kastedildiğini biliyorum; tüzel kişiler değil, gerçek kişiler, şahıslar ama vatandaş olarak mı algılayacağız bunu yoksa sığınmacılar da dâhil olmak üzere Türkiye’de bugün var olan milyonlarca insanın da buna dâhil edilebileceği bir altyapı mıdır bu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Vatandaş.

ABDUL AHAT ANDİCAN (İstanbul) – Biraz kuşkuluyum, kusura bakmayın ama geçmişte öylesine şeylerle karşılaştık ki bu tip sözlerin sonra böylesi olaylara evrildiğini gördük. Onun için bu “gerçek kişiler” lafının yerine herhâlde “vatandaşlar” ifadesini koymak daha doğru olabilir diye düşünüyorum Sayın Başkan.

Beni sabırla dinlediniz, teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Değerli Milletvekilimize teşekkür ediyorum.

Buyurun efendim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Teşekkür ederim Başkanım.

Genel değerlendirme öncesi Komisyona ilişkin düşüncelerimi aktarayım, özelde de eski Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın üzerinden. Şöyle: Sayın Bakan Sağlık Komisyonuna atandığında gerçekten memnun kaldık yani önemli işler yapabileceğimizi düşündük, hatta dönemin anlamına da uygun çünkü ihtisas komisyonlarının çalışması lazım. Adı üzerinde kanun teklifi, teklifi kim yapacak? Milletvekili yapacak. Herkes kendi alanında yaptığı çalışmaları sunacak, bunun üzerinde saatlerce konuşulacak ama gördük ki... Geçen Komisyonunda işte saatlerce burada konuştuk ve bir konuda da değişiklik yaptık, bence önemli bir değişiklikti. Hatta Halil Bey buradayken onu tekrar açayım. Neydi o konu? Dedik ki: "Hekimin teşhis, tedavi ve muayene hakkı var ama bu hakkı başka bir yere verirsiniz orada bir sıkıntı çıkabilir." Çok basit çözülebilecek bir şeydi o ve siz de şöyle dediniz: "Ya Halil Bey, yapiverin, bunda ne var, ne mahzuru var?" Ne yaptık orada? "Hekim, diş hekimi ve eczacı" olarak ekledik." Ama orada bir başka şüphe daha vardı, dedik ki: "Eğer 'eczacı' ekleniyorsa, diğerlerinin de eklenmesinde sıkıntı var ise şöyle yapalım: Yine kalsın 'hekim, diş hekimi', 've diğer sağlık personellerinin uyguladığı işlemler' diyelim. 'Uyguladığı işlemler' deyince hepsi birden içine girer." Burada herhangi bir beis de yoktu yani kimse de karşı çıkmadı, hatta buna ilişkin maddenin birine biz imza koyduk, sonra onunla ilintili diğer maddeye de AK PARTİ'li milletvekilleri imza koydu yani böyle bir tarafın istediği bir şey olmasın diye, siyaseten de herhangi bir karşılık görmesin diye ve biz ne yaptık o dönem, o gün? İşte iki gün çalıştık, on üç saat falan çalıştık toplamda ve sonra bu madde Adalet Komisyonuna gitti yani bizim Sağlık Komisyonunda çalıştığımız o madde... Çünkü bizim kendi işimiz yani hatta o gün de işte Türk Eczacıları Birliği Başkanı geldi, teşekkür etti Komisyona, yine Tabipler Birliğinden görevli arkadaşlar vardı. Burada, ihtisas komisyonunda milletvekili arkadaşımın bir tanesi: "Onlar konuşmasın." diyebildi. İşte bugün Hasan Bey'i görüyorum Diş Hekimleri Birliğin Yönetim Kurulundan. Bu arkadaşlarımız buralarda fikirlerini anlattı. Şimdi, biz bu kadar zaman harcayacağız, bu kadar emek harcayacağız, dışarıdan insanlar gelecek ve onlar da kendi üyelerine buradaki yapılan çalışmaları anlatacak; örnek diye söyleyeyim, Türk Eczacıları Birliği -işte avukatı onun notunu alacak, duyurusunu yapacak- diyecek ki: "Sağ olsun, Sağlık Komisyonu böyle bir katkı verdi." Ama ne oldu? Gram konuşulmadı Adalet Komisyonunda, tek kelime edilmedi. Ben saat üçe kadar bekledim, üçte geldi o madde, gecenin ilerleyen saatlerinde, lafı bile edilmedi. Ben bir şeyler söylemeye çalıştım "Ya, bu nereden çıktı?" gibi bir şey söylendi. Yani oradaki arkadaşlarımız, doğal olarak, böyle bir çalışmanın içerisinde olmadıkları için buna ne katkı verdiler ne de önemsediler. Yani mesela eczacılıkla ilgili olduğu için buradaki eczacı milletvekillerinin de yani diğer partiden milletvekili arkadaşlarımızın da oraya gelip bu işe katkı vermeleri gerekiyordu ya da Recep Akdağ, dört dönem bakanlık yapmış yani o uygulamaları bizim eleştirdiğimiz, sizin de "devrim" diye nitelediğiniz dönemlerde Bakansınız, ya hiç mi bunu önemsemezler? Yani Bakanın böyle bir talebi var. Recep Akdağ bir gram bir şeye müdahale edemeyecekse, etki edemeyecekse ve buradan çıkan karar Adalet Komisyonunda gram konuşulmayacaksa o zaman bizim yaptığımız işin ne anlamı var Allah aşkına? Yani boşuna elektrik yakıyoruz, insanları boşuna buraya taşıyoruz. Bu doğru bir şey değil, bu doğru bir yöntem de değil. Kaldı ki biz o günkü o toplantılarda şunu da söyledik, dedik ki: Bunu siyaset dışında görelim. İşte bugünkü konu gibi, bugün Ahat Hoca'nın anlattıklarını, Allah aşkına, ciddiye almayacak mıyız, illa muhalefet partisinden söylüyor diye onu ciddiye almayacak mıyız? Çalışacağız, bu konuda hepimizin emeği olacak, hepimizin katkısı olacak ama eğer buradan aldığımız kararlar -Adalet Komisyonunda olduğu gibi- Plan ve Bütçe Komisyonuna gittiğinde -işte orada avukatlar karşı çıktı- burada da ekonomistler, iktisatçılar karşı çıkacaksa yazık, önce biz kendimizi inkâr etmiş oluruz. Yani Komisyonumuz "mış" gibi bir komisyona döner yani tali komisyonun bir anlamı olmaz. Eğer burada biz şöyle bir taktik izlese "Her şeye karşıyız, hayır, burada böyle bir şey yok." ya da genel sağlık politikaları üzerine bu işleri oturtmuş olsak yine derim ki doğrudur ama katkı veriyoruz, işte

biraz sonra yine buralarda söyleyeceğiz. Şimdi, bizim bu söylediklerimiz eğer bu toplantı sonrasında Plan ve Bütçede Komisyonunda yine geçmezse o zaman yazık, kendi kararına sahip çıkmayan, “mı” gibi olan, kendi kararı dışında meslektaşlarına sahip çıkmayan bir komisyon hâline geleceğiz. Özellikle bunu belirtmek istiyorum, bu konuda da birinci sorumluluk da sizde yani bir Komisyon Başkanı olarak -tekrar ediyorum- sizin bilginizin ve birikiminizin diğer arkadaşlara herhâlde bir örnek teşkil etmesi gerekiyor diye düşünüyorum.

Halil Bey geçen sefer de yine bu konuda müdahalelerde bulunmuştu. Bu işlerin icrasında olmak ayrı bir şey elbette ama yasama hele hele bu kadar çok tartışılırken, buradan çıkanların noktası ve virgülüne dokunmamak, burayı olduğu gibi aktarmak da bence onun sorumluluğunda, çünkü Bakan buradan katkı almak durumunda. Eğer yasama bu işlerde hiç katkı vermeyecekse, yürütme kendi başına iş yapacaksa bir dahaki döneme bu yaptığı yanlışlar -aynı demin Murat Emir’in söylediği gibi- karşısına çıkacaktır. “Ben kendime uygun bir yasa ya da yönetmelik çıkartayım.” dediğinizde, iktidarı kaybettiğinizde belki de bu sizin karşınızdaki en büyük problem olacaktır. Bu işi bizim tiyatral bir hâlden çıkarmamız, kendi kendimize konuşup konuşup ertesi gün “Ya, işte biz söylemiştik.” hâline döndürmekten vazgeçmemiz gerekiyor. En azından buradaki meslek odalarının temsilcileri karşısında bunu yapmayalım diye tekrar uyarmak isterim.

Yasa teklifine ilişkin de Aralık 2021’de bu geldi yani geldiğinde de rakamlar ortadaydı; işte bugün 26 diye söylenen 40’tı, işte 20 diye var olan 33’tü; o gün o tarihte Mecliste bir oy birliğiyle bunlar alındı yani aslında geçmiş, yani aslında alınmış bir hak. Burada eğer buna sebep, bozmaya sebep bütçeyse yani aktarılan bütçenin çoğunluğuyse bunu da iktidarın açıklaması gerekiyor ama eğer öyle değilse -hani diyoruz ya “Sağlıkçının hakkını veremiyoruz.” diye- eğer haksı bu mesele, buradaki bu rakamları değiştirmek gerekiyor. O gün Aralık 2021’de Meclise sunulan rakamlarda bir teklifle gelmek gerekiyor, o nedenle de biz önergemizde bu rakamları tekrar getiriyoruz. Bu, bizim olduğu kadar sizin de sorumluluğunuz çünkü o gün o oy birliğinde, tüm Meclisin onayladığı oy birliğiyle gelen teklifler 40 bin ve 33 bindi, bunun önemsenmesi gerekiyor.

Bir başka şey de o gün bu tartışmalar yaşanırken aralık ayında, dışarıda sağlık emekçilerinin korkunç tartışmaları vardı ve en çok da konuşulan iş barışydı, iş barışına yönelik bir tehdit olarak görüldü o günkü yasa maddeleri. Neden? Çünkü sadece diş hekimi ve hekimler var diye. Bunun yanına hep “diğerleri” diye tabir edilen diğer meslek gruplarının da alınması gerekiyordu. Bu iş barışı için, bu bütünleşik durum için ya da yine Sayın Bakan da söyledi -“Daha adaletli bir yasa hazırlıyoruz.” denildi- daha adaletli olabilmesi için -“adalet” adı üzerinde- herkesin dâhil edilmesi gerekiyor. Sağlık bir bütünse sadece hekim ve diş hekimiyle bütünleşik değilse o zaman diğerlerini de almak gerekiyor. O yüzden de burada diğer sağlık personelinin de ilave edilmesi gerekiyor.

Sayısal olarak da yine ilk konuşmacımız bundan bahsetmişti, oradaki rakamları tek tek saymayayım ama ben eczacı üzerinden gideyim, örneğin kamuda 3.740 eczacı var. Örneğin, buraya eczacıları dâhil ettiğinizde bunun bütçeye artı bir yük getirmeyeceği açık. Bu rakamları koymanızda bir de çeşitli sebepler var. Örneğin, en önemli sebep 2013 yılında ve 2016 yılında Sağlık Bakanlığının Atama Yönetmeliği vardı, orada “stratejik personel” diye bir tanım yapıldı; stratejik personelden her zaman sayılan hekim ve diş hekiminin yanına eczacı da eklenmişti. Şöyle tabir ediliyordu: “Hekim, diş hekimi ve eczacı unvanlı personel...” Bunlar ne? Stratejik personel. Buna ilişkin de eczacıların diğer hekimlerden ayrışmaması gerektiğinin en önemli göstergesi de eğitimleri. Bugün eczacılar beş yıl eğitim alıyor, geçmiş dönemde dört yıl alıyorlardı ama şimdi beş yıla çıkartıldı, hatta o da yetmiyor 5+1, yardımcı eczacılık var. Yani bir eczacının eczane açabilmesi için altı yılın geçmesi gerekiyor; beş yıl üniversitede, bir yıl da mecburi yardımcı eczacılık yapmak durumunda. Gördüğümüz gibi,

diş hekimlerinin aldığı eğitim süresiyle aynı. Benzer şekilde kamuda çalışıyorlar, atama yöntemiyle çalışıyorlar değil mi? Yani bir yere görevlendirilirken yine atamayla çalışıyorlar hekimler gibi. Sorumluluğa baktığınızda hastane eczacısının yükü çok ağır, işte zaten ihtisas komisyonlarının esprisi o, çağıracağız Türk Eczacıları Birliğinden bu Komisyondaki arkadaşımızı neler yaşadığını tek tek anlatacak ve biz de olayları bileceğiz. Yani hastane eczacısının ne tür sorumlulukları var, maddi sorumlulukları var, nöbet sorumluluğu var, ayrıyeten Sağlık Bakanlığında çalışan eczacıların denetim sorumluluğu var, reçete kontrol sorumluluğu var; tüm bunların içinde bulunduğu bir görev içerisinde bu eczacıların da buraya dâhil edilmesi gerekiyor. Ayrıyeten bir başka şey daha, niye sağlıkçıların ya da hekimlerin, diş hekimlerinin bu yasayla maaşlarını, emekli maaşlarını düzeltmeye çalışıyoruz? Çünkü aynı seviyede ya da benzer meslek alanlarına bakıldığında hekimlerin aldığı maaşlar düşük, bugün aynı şekilde eczacı maaşları da düşük, emekli maaşları da. Şu anda bir eczacı, aldığı maaşın yarısından daha az emekli maaşı alıyor. Uzun sözün kısası, bu düzenlemeleri adaletli bir hâlde yapmak lazım ve bunun da en çok anlayanı, bu işin içerisinde olan insanlar olarak bizlerin yapması lazım.

Son söz olarak, umarım bu yaptıklarımız da boşa gitmez, umarım bu çaba, bu emek bir karşılığını bulur; onu temenni ederek sözlerimi bitiriyorum, teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ben teşekkür ederim.

Kısa bir açıklama yapma ihtiyacı doğdu sizin sözleriniz üzerine Burhanettin Bey. Şimdi, İç Tüzük aslında bu hususta ana komisyonun ve tali komisyonun vazifelerini gayet güzel izah ediyor. Normalde, ana komisyon, tali komisyonda oluşan metin üzerinden de -hani önergelerle bir değişiklik olursa bir önceki kanunda yaptığımız gibi- görüşmeleri devam ettirebilir ya da gelen ilk teklif üzerinden devam ettirebilir. İç Tüzük'te ana komisyona bu yetkiyi veren hüküm var. Şimdi, ben burada kayıtlara geçmesi için açıkça söylüyorum, şifahen de Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanına söyleyeceğim; burada değişik ya da değişmez metin önergeleri, buradaki metin neyse -değişmemişse zaten aynı metindir- değişmişse bu metin üzerinden yani Sağlık Komisyonunun oluşturduğu son metin üzerinden bunun görüşülmesi gerekir bana göre. Gerekir derken bu bir zaruret değil, İç Tüzük öbür türüsüne de müsaade ediyor. Ben size bu hususta tamamen katılıyorum ama gelin görün ki bu bir kültür hâline gelmiş, sadece Sağlık Komisyonu için işleyen bir mekanizma değil. Bütün tali komisyonların metinleri okunuyordur umarız, muhtemelen okunuyordur, oradan istifade de ediyor olmalı komisyon üyeleri ve komisyonlar ama bütün tali komisyonların metinleri bir tarafa konarak ana komisyonun metni üzerinden görüşmelere geçiyorlar; bunun istisnası son yıllarda hemen hemen yok.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ama olabilir tabii, değil mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben şimdi buradan açıkça söylüyorum, ne söyleyeyim başka? Şifahen de söyleyeceğim ki: “Lütfen bu Komisyondan gelen metin üzerinden görüşmeleri devam ettirin.” Ama Komisyon Başkanını ya da Komisyonu -aslında Komisyon Başkanı da karar vermiyor buna, Komisyon karar veriyor- zorlayacak bir hâlim de yok.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Elbette ama şu...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Size katıldığımı ifade ediyorum.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Evet, evet. Yok, yok, ben sizi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Burada bunu açıkça ifade ediyorum, Komisyon Başkanına da telefonla söyleyeceğim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ama geçen seferki mesele, bir muhalefet milletvekilinin ya da muhalefetin sahip çıkması meselesi değildi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben size katılıyorum, katıldığımı söylüyorum.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Komisyonun sahip çıkması gerekiyordu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bu açıklamayı da katıldığımı söyleyerek yapıyorum.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Yok, yok, ben itiraz etmedim, sadece destek verdim.

Örneğin burada da bu ilaveleri yapabiliriz yani biz mesela daha çok biliyoruz, daha çok yaşıyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Elbette yaparız, Komisyonun takdirine bağlı.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Birçoğunuz hastanede hekimlik yaptı, hocalık yaptı, biz de o pratiği yaşıyoruz. Yani, ben mesela hastanede çalışan eczacıların ne büyük sorumlulukta olduğunu biliyorum. Oda Başkanlığım döneminde biz onlara avukat tahsis ediyorduk; sürekli mahkemeye düşüyorlardı bir evrak kaybolduğunda ya da işte, bir tıbbi ürün kaybolduğunda, tıbbi malzeme kaybolduğunda hemen mahkemeye gidiyorlardı ama üç kuruş maaşla çalışıyorlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Herhâlde sizin de benim de meramım net olarak ortaya çıktı.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Aynı ama bu konuda sizin çabanız daha çok olur diye söylüyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İşte, ne kadar zorlayabilirsiniz? Biz söyleyeceğiz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Başkan, bir cümle ekleyecektim izniniz olursa.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Çok teşekkür ederim Sayın Başkan.

Yani, aslında sizin bu teamül veya olması gereken konusundaki söylediğiniz şey çok anlamlı. Ben Plan ve Bütçe Komisyonu üyesiyim ve şu anda da orada İstanbul Finans Merkezi gibi bir çalışma yürütülüyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ne güzel! Bunu orada da savunun lütfen gittiğinizde.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Aslında Meclisin en büyük sıkıntısı şu: Her şey Plan ve Bütçe Komisyonuna ve torba yasalar şeklinde gidiyor. Daha önce mesela bu sağlıkla ilgili maddeler Sanayi ve Teknoloji Bakanlığıyla ilgili şeylerdi. Şimdi, siz, evet, Komisyon Başkanı söyleyeceksiniz, Cevdet Bey’e söyleyeceksiniz. Biz muhalefet partileri olarak gerek eczacılarla gerek hemşirelerle gerek diğer kısımda çalışanlarla, sağlıkta ekip hizmeti yürütenlerle ilgili bir düzenlemenin olması gerektiğini söyleyeceğiz ama maalesef Plan ve Bütçe Komisyonunda Başkan yerine aslında sizin milletvekili arkadaşlarınıza söylemeniz lazım, Plan ve Bütçede yer alan vekillere söylemeniz lazım, Adalet ve Kalkınma Partisinde ve Milliyetçi Hareket Partisinde yer alanlara çünkü onlar isterse değişir, Komisyon Başkanı değil; teamül o yani siz bunu çok iyi biliyorsunuz. Yani Komisyon Başkanı der, demez... Gelsinler bütün partiler, nasıl şiddetle ilgili karşı çıktıysak... Bu konuda Türkiye’de herkesin, hatta Sağlık Bakanlığının kendisinin, Sağlık Bakanlığında çalışan bürokratların bile bunu yeterli göreceğini düşünmüyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, siz, şimdi, tecrübeli olduğunuz için soruyorum...

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Evet.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz Plan ve Bütçe Komisyonunda herhangi bir tali komisyondan gelen metin üzerinden hiç görüşme yaptınız mı? Yapmadınız.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani, genelde şöyle oluyor Sayın...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ama ben yapılısın istiyorum, ben tali komisyonun Başkanayım çünkü.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Tabii, tabii. Bunu sadece Komisyon Başkanına söylemek yeterli değil yani bunu Meclisin zaten tartışması lazım. Meclisin bu yeni sistemle beraber ne hâle geldiğinin siz kıdemli ve deneyimli bir...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ama bu, yeni sistemle ilgili değil; eskiden beri maalesef bu teamül var.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Çok kötü, çok kötü.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bu yeni bir şey değil yani.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Çok kötü. Yani okunması lazım, desteklenmesi lazım, yoksa amacı dışında, “mı” gibi yapmış oluyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Doğru.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani bu emeğe yazık.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kesinlikle. Burada dünyanın emeğini veriyoruz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Yani bu emeğe yazık, “mı” gibi yapmış oluyoruz. Normalde Komisyon Başkanının değil, vekillerin bu konuda tümüyle Meclisin saygınlığı için daha dayatıcı olması lazım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, peki, teşekkür ediyorum efendim.

Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Teşekkürler.

Sayın Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım, Sayın Bakan Yardımcım; daha önceki görüşmelerden bir tanesinde ben söylemişim ama tekrar anlatmakta sakınca yok. Henry Kissinger’ın danışmanından istediği bir dosya vardı. Danışmanına diyor ki: “Bir Orta Doğu dosyası hazırla.” Orta Doğu dosyasını hazırlıyor, bir hafta sonra Henry Kissinger üzerine bir post-it yapıyor: “Hazırlayabileceğin en iyi dosya bu mu?” Aradan bir hafta geçiyor, danışman tekrar bir post-it görüyor, üzerinde “Hazırlayabileceğin en iyi dosya bu mu?” yazıyor. 4’üncü, 5’inci tekrarından sonra artık danışmanı diyor ki: “Efendim, hazırlayabileceğim en iyi bu.” Şifahi olarak söylüyor. Diyor ki Henry Kissinger: “İyi, o zaman okuyayım.” Tabii, söyleyebildiği hiçbir şey yok, o zamana kadarki hazırlıkları yeterli değilmiş.

Şimdi, altı aylık bir süre geçti Sayın Bakanım, size bu konuda ironi yapmayacağım. Sizin attığınız mesajda şöyle yazıyor, tekrar söyleyeceğim onu: “Aciliyeti ve önemine istinaden...” denmişti, yedi ay sonra geldi. Dereye su gelene kadar kurbağanın gözü çıkmış.

Şimdi, bu yasa teklifi aslında bir hekimlik yasa teklifi, çatısı o şekilde görünüyor. Bazı sağlık personeli, yardımcı sağlık personeli, eczacılar, vesaire dâhil edilmemiş; o kısmını geçiyorum. Hekimler ne ister? Rahat bir ortamda çalışmak, huzur içinde çalışmak, belli bir ekonomik düzey; onun dışında bir şey istemezler. Burada sağlamamız gereken şey bence o olmalıydı. Sayın Ferhat Bey’e söylemişim şu şeyi: “Acaba hekimler için bu gerçekleştirilemez miydi?” Stratejik personel bunlar da; il sağlık müdürleri, il sağlık başkanları, il sağlık...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Onu belki Ferhat Bey’e değil de İsmail Bey’e sorun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey’e de soracağım aynı anda.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İsmail Bey’e sorun.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Yani burada bunun okunmaması gerekiyor muydu bilmiyorum yani ben o nezaketsizliği yapmayacağım ama Henry Kissinger’ın şeyi gibi, iyi hazırlanmamış bir kanun teklifiyle gelmişsiniz İsmail Bey.

Diğer kısımlarına geçince şöyle söyleyeyim: Zorunlu hizmet kalkmıştı. Öbür tarafta, sözleşmeli personel istihdam ediyorsunuz. Aynı şahıs devlet kadrosundayken bir süre sonra diyorsunuz ki: “Bunu sözleşmeli kadroya alalım.” Baştan sözleşmeli yapın, temininde güçlük çekilen her yerde. Sayın Bakanım, sizin yaptığınız bir şeydi, “Zorunlu hizmet insanlık dışı.” demiştiniz vaktizamanında, hatırlıyorsunuz, bir altı ay falan mecburi hizmet kalkmıştı, değil mi? Sonra tekrar geri geldi. Demek ki aslında hekimler -demin Ahat Hocanın da söylediği gibi- aslında stratejik personel. Bu maaşı tamamen verebilirsiniz; gelir getirici, gelir getirmeyeceği statüleri, o ayrımları yapmayabilirsiniz. Şimdi, sizin şu anda getirmiş olduğunuz kanun teklifiyle ilgili oradaki sözleşmeli personel statüsü şunu getiriyor: Aynı acil serviste çalışan 2 hekimin birisi 12 bin lira maaş alıyor, birisi 25 bin lira maaş alıyor, doğru mu? Birçok birimde var şu anda bu, birçok birimde var. Aynı işi yapıyorlar. Hemşirelerde de var, hekimlerde de var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu sayı ona mâni olmak için bize yetecek.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 7 binin yeteceğini hiç zannetmiyorum, hiç yetmeyecek.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Aynı noktada aynı işi yapan, aynı uzmanlık alanına sahip olanların birbirinden hiç farkı kalmayacak diye...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Yani şimdiye kadar var ama yani şu anda fiiliyatta var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Var tabii, var. Onun için zaten...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bunu kaldırabileceğinizi düşünüyorsunuz 7 binlik sayı artışıyla. Yani, şimdi, çok zor, onu söyleyeyim ben size, çok çok zor. Getireceğiniz zamlar, uzman ve pratisyenler için gelecek zam zaten biner lira, 2 bin lira civarında falan bir şey yapıyor. Neden şunu düşünmediniz, ben onu merak ediyorum: Yani, sağlık müdürü -küçümsemiyorum- ilçelerdeki sağlık müdürleri...

Artı, bakın, burada çok ilginç bir şey var, detayda, çok önemli o ve gerçekten aslında mide bulandırıcı. Şöyle söyleyeyim: Sözleşmeli uzman bugün kaç lira alıyor Sayın Bakanım? Sağlık müdürlüğüne stratejik eleman diye sözleşmeli uzman alıyorsunuz, dört yıllık üniversite mezunu; nereden mezun olduğu hiç önemli değil; işletme, iktisat, herhangi bir bölümden mezun olabilir. Aldığı maaş ne kadar, biliyor musunuz? 19.288 lira sabit maaş. Hiçbir doktor alamıyor bu sabit maaşı. Ve bu, Sağlık Bakanlığının, sizin imzanızla oluyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hekimse...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Hayır, hekim değil, bakın, sözleşmeli uzman, hekim olmayan uzman.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Alamaz.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 9 bin lira alan hekimler var, bu maaşları alıyorlar. Başhekimlerin 2022 yılı maaşları, dış hekimi, vesaire, hepsi var burada, bakın. Hekim olmayan başkan yardımcısı kaç lira alıyor? Hekim olmayan başkan yardımcısı -ben biliyorum, iktisat mezunu, partili, vesaire, önemli değil- 19.347 lira 63 kuruş alıyor. Hekim olmayan bir iktisat mezununa veriyorsunuz bunu. Bu stratejik, hekim stratejik değil, yok böyle bir dünya. Yani siz “iş barışı” diyorsunuz ama aynı iş kolunda bir hekime vermiyorsunuz 19 bin lirayı ama iktisat mezunu bir uzmana veriyorsunuz. İsmi de verebilirim, bir partinin il başkan yardımcısı. Bu şahsı gayet güzel, gıcır gıcır, benim de memleketimde şu anda...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 19 bin lira maaş hekimin, şimdi baktım tabloya.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bakın, hekim olmayan başkan yardımcısı...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, hayır, az önce uzman söylüyordunuz ya...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ha, uzman. O 13 bin lira, deminki şeyden...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Uzman ve hekim.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yalnız, şu net: Hekim olmayan başkan yardımcısı 19.347 lira alıyor, doğru mu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Öyle bir şey yok ya.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, araştırmamışsınız, bu net bilgi; hayır, net bilgi bu, 19 bin lira siz veriyorsunuz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teyit ettirin, sordurun Bakanlığa.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Söyleyeyim Sayın Bakanım, bakın, o zaman, madem çok önemli, ben size baştan söyleyeyim: Bakın, bir profesör 60 bin lira alıyor şu anda.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Adını söyle.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi bunu söyleyemem. Veririm size ama adını söyleyemem, burada ayıp olur.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Milletin şeyini konuşuyorsun, niye ayıp olsun?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, şöyle, bakın...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Fikret Bey, ben sadece...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakanlıktan teyit edelim yani önemli bir şey.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – “Dört yıllık mezun uzmana 19 bin.” dedi, ben “Hayır, o, hekim.” diye cevap verdim sadece.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hekim değil, bakın, hekim olmayan başkan yardımcısı, sağlık müdürlüğü başkan yardımcılığı 2022 maaşı; 19 bin lira alıyor. Ben o hastanede çalıştım, ben de biliyorum yani bu maaşı alıyorlar. Ben beş sene önce çalıştığımda bu şahıslar 7 bin lira alıyordu, şu anda 19.347 lira ve bir hekimden fazla alıyorlar. Hiçbir hekim Türkiye’de 19 bin lira sabit maaş alamıyor, böyle bir tezat var mı? Bu, stratejik personel mi, ne bu ya? Yani uzmanlık şeyini... Personelden sorumlu başkan yardımcısı tüm sağlık müdürlüklerinde bu maaşı alıyor doktor değilse; doktor olursa da 26 bin lira alıyor, doğru mu? Bu doğru. Yani bunu yapamıyorsunuz... Şimdi, arkadaşlar, buradaki hata bu. Bu kanun teklifini ne olursunuz -post-it yapıştırılabilir üzerine- daha iyi hazırlanıp getirin. Gerçekten anlamsız. Hekimlere bu değeri vermiyorsunuz.

Hocamın söylediği şey var: Stratejik personel. Bugün için yazılım mühendislerini alıyor Almanya, hekimleri alıyor, gözü kapalı hekim alıyor, B1 Almanca bilen hekimleri alıyor ama biz ne yapıyoruz? Biz bunu yapıyoruz. Burada, işte, inceleme heyeti, şu bu falan, mobbing uygulanabilecek her türlü varyeteyi kullanıyorsunuz; ondan sonra, bir yıllık şahsı, bir yıllık hekim arkadaşımı -küçümsemiyorum- eğitimi yapıyorsunuz. Ben de uzmanlık yaptım; dediğimiz gibi, bir yıllık mecburi hizmette zaten bir yıl sonra siz yardımcı doçent -ismi değişti, önemli değil- statüsüne geliyorsunuz ve eğitim veriyorsunuz. Bir sürü tıp fakültesinde bölümler kapandı, afili hastanelerde bölümler kapandı, bunu da bu yolla kapatmaya çalışıyorsunuz; bu yanlış.

Gelelim diğer şeye, şu 5 bin lira hikâyesine. 5 bin lira hikâyesi çok komiktir, trajiktir. Bir şey söyleyeceğim: Hocamın söylediği, bu 5 bin lira veya üstünde borcu olan şahısların -yabancı uyruklu olup olmaması önemli değil- yeşil kartı yok, doğru mu? Yok. Bunların GSS'si de yok, genel sağlık sigortası primi de yok artı sigortası da yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Var. Muhtemelen ödemeyenler bunlar.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır Hocam, şöyle: Bir hastaneye geldiğinizde...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – BAĞ-KUR'unu ödemeyenler.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – BAĞ-KUR'unu ödemeyenlere aciller dışında bakmıyorlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – E, işte...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, bakılmıyor ki.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakılıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O zaman para borcu oluyor; bakıyor, para borcu oluyor.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Para borcu oluyor. Peki, bir şey söyleyeceğim Hocam: 29 bin lirayı Türkiye Cumhuriyeti devleti parası olmayan insanlardan defaten silme gücüne sahip bir ülke değil mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Siliyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Defaten mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Defaten siliyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hepsini mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani 5 binin altını siliyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – 5 binin üstünü de sil, ne olacak ki? Ameliyat olmuş, her neyse...

Şimdi, Türkiye'deki bu yapılanma... Yani yamalı bohçaya benzeyen bir kanun teklifi gelmiş. Ben şöyle söylüyorum açıkçası: Emeğinize sağlık, çaba göstermişsiniz ama bunun üzerine bir kâğıt yapıştıralım da...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Çaba İsmail Bey'in.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey'e söylüyorum zaten.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Teşekkür ediyorum.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey, bunun üzerine bir post-it yapıştıralım, en iyisini hazırlayıp tekrar getirin isterseniz. Hekimlere bu saygısızlıktır, samimi söylüyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Size saygımız sonsuz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama gerçekten daha iyi hazırlanılabilir. İsterseniz burada...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Önerge olarak verirsiniz, kabul edilip edilmeyeceğini burada oylarız; gayet açık.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yani oylamayla, bakın, sayısal çoğunlukla çözemeyiz. Burada siz eğer kaldıracaksınız, biz “hayır” diyeceğiz. Bu “hayır” denecek bir şey zaten. Ne olursunuz, bunun üzerine daha iyi bir kanun teklifi hazırlayalım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hocam, hiçbir şey yokmuş gibi emeğimizi yok saymayın, lütfen.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Hekimlere, şu sözleşmeli personel statüsündeki insanlara yakışacak şekilde bir statü sağlayalım. Diğer yardımcı sağlık personeline de sağlayalım ama gerçekten bu yetersiz. Ben sizin 9’uncu maddenizi, iki üç sene önceki kanun teklifindeki o maddeyi, bu Komisyonunda kimsenin hatırlamadığı, bilmediği o maddeyi hatırlıyorum. Hatırlıyor musunuz, deniz adamları falan vardı? Ve siz o kanun teklifini getirmiştiniz ve bu Komisyonunda kimse de o kanun teklifinin o maddesini bilmiyordu. Ve dedik ki: “Bunu çıkaralım.” Ne olursunuz, bunun hepsini çıkaralım, daha düzgün bir kanun teklifiyle... Ya da burada oluşturalım; önergeler hazırlayabiliriz, hepimiz sağlık profesyoneliyiz, sağlık profesyoneline bari burada saygı duyalım diye düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum. Emeğiniz geçmiş ama daha güzelini hazırlayabiliriz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz efendim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben de teşekkür ediyorum. Aslında siz üç yıl önceki o kanun teklifinde de aynı şeyleri söylemiştiniz, iyi hatırlıyorum ben.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kani Bey, buyurun efendim.

KANİ BEKO (İzmir) - Sayın Başkan, Komisyonumuzun değerli üyeleri, meslek odalarımızın seçkin temsilcileri; bildiğiniz üzere, bugün yine bir tali komisyon olarak çok geciktirilmiş bir yasa teklifi üzerinde konuşuyoruz. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca 2022 Bütçe Kanunu görüşmelerinden sonra, teklifin ilgili Sağlık Komisyonunda ve geniş kapsamlı, tüm sağlık çalışanlarını kapsayan bir düzenlemeyle ele alınacağına dair Grup Başkan Vekilimize söz vermişti ama maalesef sözünde durmadı. Aralık 2021’den bu yana yedi ay geçti ancak iktidar hâlâ sağlık çalışanlarının tümünün çalışma ve emeklilik, özlük haklarını iyileştirecek kapsamlı bir düzenleme maalesef getiremedi.

Bugün ülkemiz ağır bir krizin içindedir ve bu kriz her bir alana yayılmış durumdadır; Türkiye, siyasal tarihinin savaş dönemleri dışında, ekonomik olarak en kötü dönemlerinden birini, maalesef, yaşamaktadır. İşçinin, emekçinin, çalışanın hakkının bu kadar sömürüldüğü başka bir dönem maalesef yaşanmamıştır. Ekonomi iflas etmiş durumda, enflasyon dikiş tutmuyor, kamu kurumları çalışamaz hâlde. Başta temel ihtiyaçlar olmak üzere -barınma hakkı da dâhil- her alanda yurttaşlarımız iktidarınız yüzünden çok zor bir süreçten geçiyor, belli ki geçmeye de devam edecek. Ekonomiye ilişkin rakamlar her geçen gün daha da kötüye gidiyor, attığınız her adımda ülkeyi daha da kötüye götürüyorsunuz. Maalesef sağlık da çöken alanların başında gelmektedir. AKP yöneticilerinin her platformda “Sağlıkta çağ atladık.” diye övündüğü Sağlıkta Dönüşüm Programı tam anlamıyla bir yıkıma uğradı. Yurttaşların, parası kadar sağlık hizmeti alır hâle geldiği bu düzende ne yazık ki sağlık emekçileri de süreçten olumsuz bir şekilde etkilenmiştir. Bu konuda, en son, Cumhurbaşkanının da “Hastanelerde randevu gecikmeleriyle ilgili şikâyetler gelmeye başladı. Çözüm için süratle adımlar atmaya başladık.” şeklinde bir açıklaması olmuştur. Bu açıklama AKP iktidarının ve saray yönetiminin sağlık alanındaki başarısızlığının açıkça itirafıdır. Sağlık sistemi topyekûn çökmüştür.

Şimdi, büyük bir bölümüne bizim de olumlu baktığımız ama geç kalındığını düşündüğümüz bir teklifi görüşüyoruz. Aslında sağlık çalışanların talepleri bellidir ve her platformda da dile getirmektedirler. Son olarak, geçtiğimiz aylarda bir basın açıklamasıyla kamuoyuna taleplerini duyurdular. Güvenli çalışma ortamı ve insanca yaşam koşulları talebiyle grev yapan sağlık çalışanlarının talepleri kısaca şöyledir: Tüm sağlık emekçilerine insanca yaşayabilecekleri, emekliliğe de yansıyan, yoksulluk sınırının üzerinde bir temel ücretin verilmesidir. Ek göstergelerinin 3600’den 7200’e kadar kademeli olarak yükseltilmesi; sağlıktaki personel sayısının kadrolu, güvenceli istihdamla OECD ortalamasına çıkarılması; özel sağlık kuruluşları da dâhil hiçbir alanda taşeronla yer verilmemesi, sağlığa merkezî bütçeden daha fazla pay ayrılmasının sağlanması, emeklilere verilecek ilave ödemede herkese eşitlik ve adalet ölçüsünde insanca yaşamaya yetecek emekli maaşının bağlanması, Covid-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı

hastalıklara karşı kapsayıcı bir meslek hastalığı yasasının kesinlikle çıkarılması. Aslında, Sayın Başkanım, 21. Hukuk Dairesinin meslek hastalığıyla ilgili bir kararı var, meslek hastalıklarıyla ilgili kararına rağmen hâlâ Covid-19'un meslek hastalığı sayılmaması bana göre çok büyük bir handikaptır. Gerçekten etkili olacak ve uygulamalarıyla caydırıcı yeni bir sağlıkta şiddeti önleme yasasının çıkarılması çok acildir. Veteriner hekimlerin ve aile hekimlerinin haklarında iyileştirmelere gidilmesi gerekmektedir. Uzun süreli ve angarya çalışmanın kaldırılması, sağlık hizmetlerinde “katkı, katılım payı” “reçete ücreti” vesaire adlarla alınan ücretlerin iptal edilmesi, liyakatsiz atamalar, soruşturmalar, mobbing, güvenlik soruşturmaları, kanun hükmünde karamamelerle dayatılan antidemokratik uygulamaların sonlandırılması, sağlık hizmetlerinin planlanmasında ve sunulmasında sağlık emek ve meslek örgütlerinin hiçbirinin dışlanmaksızın karar alma mekanizmalarında yer alması...

Sağlıktan tasarruf olmaz. Hekimlerin kutsal görev yaptıklarını hepimiz bilmeliyiz. Sağlık taşeronu teslim edilmemeli, sağlıkta kesinlikle taşeron yasaklanmalı diyorum.

Beni dinlediğiniz için hepinize teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederiz.

Serpil Hanım, söz sizde.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Biraz önce burada bu ihtisas Komisyonunun tali komisyon olarak görüştüğü bu konunun Bütçe Komisyonunda esas alınması gerektiğini söylemişsiniz, ben de size katılıyorum. Yani aslına bakarsanız sağlıkla ilgili bir kanun teklifinde neden tali komisyon olduğumuzu da ben anlayabilmiş değilim.

Dolayısıyla aslında biz bütün sağlık emekçileri açısından çok önemli, çok akut bir sorunu konuşuyoruz. Uzun bir süredir bu konuda, hem sağlıkta şiddet meselesinde hem sağlık çalışanlarının özlük haklarının iyileştirilmesi, çalışma yaşamının iyileştirilmesi konusunda ciddi sorunlar yaşanıyor ve buna karşı çözüm arayışı var, sağlık emekçilerinin uzun süredir yürüttükleri bir mücadele var. Bütün bunlara gözlerimizi, kulaklarımızı kapatmamız elbette ki mümkün olamaz fakat şöyle bir şey var: Bu Komisyonun ismi “Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Komisyonu.” Bu Komisyonun bu başlıklarda bugüne kadar doğru düzgün bir çalışma yürütebildiğini söyleyemiyoruz yani Türkiye’de çok ciddi bir dönemden geçtik biz. Yani 2020’den bu yana ciddi bir pandemiyle karşı karşıya kaldık ve pandemi yaşanırken bu Komisyon toplanamadı. Hatırlarsınız, ben WhatsApp grubumuzda bir gün pandeminin yönetilme sorunları olduğuna ve pandeminin şeffaf yönetilemediğine dair bir şikâyetle bulundum ve Komisyon Başkanımızın bizi bu konuda bilgilendirmesini, Komisyonumuzun bu konuda çalışmasını talep etmiştim. O gün o WhatsApp grubunda -bütün bu Komisyon üyelerinden oluşuyor- bir AKP’li milletvekili arkadaşımız demişti ki: “Siyaset yapma, bilmiyorsun.” Siyaset yapmak nedir? Siyaset yapmak aslında herkesin kendi geldiği toplumdaki, çevreden, sınıftan yana sözünü söylemesidir. Biz elbette ki ezilen sınıfların, emekçilerin, kadınların, halkların taleplerini, isteklerini, özlemlerini buraya getiriyoruz ve burada yaşanan sorunları ifade etmeye çalışıyoruz. Tabii ki bunun adı bazılarının göre siyaset yapmaktır, bazılarının göre de hak aramaktır, yönetmektir ya da başka bir şeydir.

Şimdi, sağlıkta temel sorunlar var yani sağlıkta biz bugün neyi konuşursak konuşalım sağlıktaki bu krizi çözemeyiz çünkü bu yaklaşımla, böyle palyatif çözümlerle halledilebilecek, çözülecek, üstesinden gelinebilecek bir durum değil. Çünkü Türkiye’de özellikle 1980’den bu yana sağlıkta ticarileşme, paralılaşma, genel olarak neoliberal politikaların yansımalarıyla karşı karşıyayız ve bu politikaları AKP döneminde AKP iktidarı çok daha mahir bir şekilde yaptı, çok ciddi bir şekilde sağlıkta piyasalaşmanın önü açıldı. Şimdi, sağlıkta paralılaşma, piyasalaşma, ticarileşme halk sağlığının karşısında bir durumdur. Yani bir insanın sağlığıyla parayı karşı karşıya getirebilir misiniz? Bir insanın yaşamı kaç para eder? Yani

bu, bazı makyajlarla, bazı güzellemlerle çözülecek bir sorun değil. Evet, AKP döneminde Türkiye’de çok sayıda hastane yapıldı. “Kent hastaneleri” dediğiniz hastanelere baktığımız zaman boylu boyunca bir inşaat, boylu boyunca bir bina. Onların içerisinde sağlık hizmeti nedir, hangi boyuttadır, etkinliği nedir diye baktığımızda ise etkinliğinin olmadığını görüyoruz yani bize gelen şikâyetler var bununla ilgili. Bir kere, buraların AVM’lere benzer bir yapılanması, o ticari zihniyetle bir yapılandırması söz konusu ve buralarda halk sağlığını önceleyen değil, aslında para kazanmayı, ticarileşmeyi öne alan bir şey var. Yani evet, inşaatlar yapılmış olabilir, bu anlamda bir gelişme sağlanmış olabilir; tabii ki AKP’nin inşaatçı politikalarının herkes farkında fakat bu politikaların sağlık alanında bir gösterge olarak sunulması, sağlıkta iyileşme göstergesi olarak sunulması da kabul edilemez.

Bugün, baktığımız zaman, Sosyal Güvenlik Kurumunun karşıladığı sağlıkla yurttaşların karşıladığı sağlığı kıyasladığımızda hâlâ yurttaşların üzerinde milyarlarca liralık bir sağlık yükü var ki bu karşılayabilenler. Acaba karşılayamayan, sağlığın parasını karşılayamadığı için yaşamını yitiren, sağlığından olan ne kadar insan var? Bunları aslında şeffaf bir şekilde araştırmak, ölçmek gerekiyor fakat böyle bir sistemden söz edemiyoruz yani bu Komisyonun çalışmasından da görebildiğimiz gibi, sağlıktaki sorunları çözebilmek için samimi çabalar gösterme, gerçekten birlikte çalışma, birlikte çözüm yolu arama noktasında bir tutumla karşı karşıya değiliz.

Dünya Sağlık Örgütü sağlığı şöyle tanımlıyor, diyor ki: “Sadece hastalıkların ve rahatsızlıkların olmayışı değil, bir bütün olarak fiziki, ruhi ve sosyal açıdan iyi olma hâlidir sağlık.” Ama bizim, baktığımız zaman, şu anda Türkiye’de “sağlık” tanımının gerçekleşebileceğini düşünmemiz pek mümkün değil çünkü Türkiye’de büyük bir kutuplaşma var, nefret dili her gün var ve Türkiye’nin Cumhurbaşkanının ağzından, AKP Genel Başkanı Cumhurbaşkanının ağzından çıkan o nefret söylemleri, küfürler düşünüldüğünde, sırf onları bile düşüsek o sağlık açısından iyi olma hâlinin olamayacağını düşünüyoruz ama sadece bu değil, tabii ki sağlık aynı zamanda sosyal bir devlet olmanın getireceği bir şeydir. Sosyal olarak mutlu olan, refah içerisinde olan, yaşamını idame ettirebilen insanlar sağlığa erişebilirler ama bugün, bakıyoruz, Türkiye’de büyük bir ekonomik buhran var. Bu buhran elbette Bakanın söylediği gibi, Ekonomi Bakanı Nebati’nin söylediği gibi -çok doğru söylüyor- işverenler için, patronlar için, işletmeler için bir kriz değil ama dar gelirli için, sabit gelirli için, emeğiyle kazananlar için büyük bir buhran, büyük bir kaybedişle karşı karşıyayız, hızlı bir kaybediş var. Bugün yine doların 17’leri gördüğünü biz burada söyleyebiliriz. Her gün güvencesiz, yarın ne olacağı belli olmayan bir ekonomiyle karşı karşıyayız ve bu şartlar altında biz sağlık emekçilerinin çalışma koşullarını, özlük haklarını, ücretlerini, bunları tartışıyoruz, bunlara dair söz kurmamız gerekiyor.

Neoliberal politikaların bir uzantısı da şuydu: Çalışma yaşamı olabildiğince parçalandı yani daha önce, çok eskiden, işte 80 öncelerinde işçi sınıfının, emekçinin kazandığı haklar vardı; insanlar sendikalıydı, örgütlüydü, çalışırken haklarını alabiliyorlardı nispeten fakat daha sonra, günümüzde, çalışanlar olabildiğince parçalandılar ve yani gerçekten takip etmek mümkün değil. Kaç tip sağlık çalışanı var? Bunlara siz isim koymakta bile artık zorlanıyorsunuz yani işte hekimler daha çok geçiyor burada. Hekimlere çok kıymet veriyoruz. Türkiye’de eğer sağlıkta pandemi döneminde biraz olsun bir şeyler olabildiyse onu da sağlık sistemimize yani geçmişten bugüne gelen ve hekimlerin ve sağlık emekçilerinin kurucusu olduğu, yapıcısı olduğu o sağlık sistemine borçluyuz, hekimlere çok şey borçluyuz. Burada hekimlerin örgütleri, sağlık emekçilerinin örgütleri, temsilcileri de var, onları da burada bu vesileyle selamlamak istiyorum. Evet, hekimler çok önemli ama sağlık çalışması, sağlık sistemi bir bütün. O sağlık sistemi içerisinde bulunan herkesin insana yakışır çalışma koşullarında çalışması ve bunun karşılığını alması gerekiyor fakat biz burada birçok ücretten, birçok özlük hakkından burada konuşabiliyoruz; çifte standart, çoklu standartlar var yani SGK’de çalışan bir hekimin emeklilik ücreti başka, kamudan emekli olanın başka, işte, hemşirenin başka, diğer sağlık görevlilerinin başka.

Oysa bakıyoruz, TÜRK-İŞ’in açıkladığı verilere göre herkesin en azından yoksulluk sınırı üzerinde bir ücrete kavuşabilmesi için... Şu anda 19 bin lirayı aştı yoksulluk sınırı ve 6 bin lira da açlık sınırı. Şimdi, biz bazı emekli sağlık emekçilerine baktığımız zaman açlık sınırının altında ücret aldıklarını görüyoruz, bunların içerisinde hekimler de dâhil.

Burada yapılan düzenleme sanki biraz göz boyamaya yönelik, yasak savmaya yönelik çünkü daha önce biz sağlıkta şiddeti de tartıştığımızda ya da Covid-19’un meslek hastalığı sayılmasıyla ilgili tartışmaları da yaptığımızda -bütçe tartışmalarında bunu gündemleştirmiştik- oralarda da gördük ki yani “Evet, zaten meslek hastalığıdır.” denilip geçildi ya da şiddetle ilgili “Hadi, o yasa olmadı, yeni bir yasa çıkartalım.” denilip bir yasa daha çıkartılıyor ama sağlıkta şiddet de önlenemiyor. Gerçek anlamda sağlık emekçilerinin -Covid-19’dan yaşamını yitiren sağlık emekçilerinin burada saygıyla anıyorum hepsini- meslek hastalığı olduklarını kanıtlamaları gerekiyor, iltisaklı olduğunu göstermeleri gerekiyor.

Bu mağduriyetler artık had safhaya çıkmış durumda yani bu kadar ağır koşullarda yaşayan, pandemi döneminde tükenmişlik sendromu yaşayan, “Artık bittik, tükendik.” diyen sağlık emekçilerine kuru bir alkıştan başka âdeta zulmeden bir anlayışla karşı karşıya kaldık. Ağır çalışma koşulları, uzun çalışma süreleri ve geçinememek sağlık emekçilerinin normal günlük rutini oldu, geçinemeyen sağlık emekçileriyle karşı karşıyayız. Özellikle -dediğim gibi- yani sadece hekimlerden de bahsetmeyelim ama hekimler de geçinemiyor, hekimler de ciddi geçim sorunu yaşıyor.

Bugün sosyal medyada bu tartışma şöyle geçiyor: 14 maddelik -şuraya yazmıştım- kelime oyunu yani kelime oyunu yaparak bu yasa... Evet, bazı şeyler, tamam, değiştiriliyor, bazı düzenlemeler var ama gerçek anlamda o düzenlemeler hem kapsayıcı değil, bütün sağlık emekçilerini kapsamıyor hem de niye bu kadar labirent gibi? Yani, oradan giriyorsunuz, buradan çıkıyorsunuz; buna ne gerek var? Şundan kaynaklanıyor herhâlde: Yani “Emekliliklerine yansımaya ya da işte bütün herkes değil de belli bir kesim bu haklardan yararlansın, daha az bir kesime bu hakları verelim ama herkese de veriyormuşuz gibi görünsün.” Oysa yapmamız gereken şey aslında temel maaşta değişiklik yapmak, herkesin maaşlarında iyileştirme yapmak, insana yakışır iş koşullarında çalışmalarını sağlayacak düzenlemeler yapmak. Bu, sözleşmeli personel, taşeronluk, işte, diğer personellere ayrı muamele, 4/A, 4/B, 4/C, bu karmaşadan sadeleşmek ve bütün çalışanları belli bir sadelikle ele alan ve çalışma yaşamını iyileştiren, çalışma yaşamında sendikaların, odaların, federasyonların, derneklerin katılımıyla da köklü çözümler üretmek bizim yapmamız gereken şey olmalı.

Şimdi, sağlığa erişime baktığımız zaman, bir kere yurttaşlar sağlığa erişemiyor. Burada birçok arkadaşım söyledi yani randevu sistemi çalışmıyor. Lütfen bu konuda bir an önce yapılması gereken şeyleri yapmak lazım. Diyelim ki randevu aldı, hastaneye gidiyor, hastanede yeterince donanımınla karşı karşıya kalamadığını söyleyen pek çok hastayla ben karşılaştım. Bu sistemde yani randevu sisteminde hani dediniz ya “Kuyruk sorununu çözdük.” diye, aslında ne kuyruk sorunu çözüldü ne de başka bir şey; kuyruk da var, üstelik de ona bir de randevu sorunu eklenmiş oldu ve performans sistemiyle de âdeta sağlığı baltalayan bir düzen kuruldu burada yani piyasaya yönelik bir düzen. İnsanlar sağlıkta nitelikli bir sağlığa erişemediğinde ne yapsınlar? Üç beş kuruşları varsa doğru özel sağlık kurumlarına başvursunlar isteniyor. Acaba gerçekten, özel sağlık kuruluşlarına, hastanelere bir söz mü verdiniz yani onlara da garanti mi verdiniz? Böyle bir şey neden bu kadar yaygın? Özel sağlık sistemlerine, hastanelere kendini benzetmeye çalışan bir kamu sağlığı var, bu da kamucu bir anlayış değil. Bir kere kamu sağlığı önleyici sağlığa önem veren, halk daha sağlığını yitirmeden önce tedbirler alan, önleyici sağlığı bütün yurttaşların erişebileceği bir şekilde sağlayan bir yapı olması gerekirken biz buradan giderek uzaklaştık.

Aile sağlığı sistemi ayrı bir sorun olarak, ayrı bir yara olarak yine önümüzde duruyor. Daha önceki sistem -hekimler de bunu söylüyor, sağlık örgütleri de bunu söylüyor, yurttaşlar da bunu söylüyor- daha etkindi, koruyucuydu, önleyiciydi, erişilebilirdi ve belli bir ciddiyeti olan bir sistemdi ama burada bir hekimin sırtına, bir aile sağlığı hekiminin sırtına bu kadar yükü bindirip, üstelik ekonomik olarak da doğru düzgün hiçbir destek sunmayan, enflasyonun altında ezilmesini sağlayan, destek olacak personelini kendisinin sağlaması gereken bir durumla karşı karşıyayız. Bunlar kabul edilebilir yaklaşımlar değil. Aile hekimleri de gerçekten isyan ediyor, diyorlar ki: “Yanımızda çalışan personeli çıkarmakla karşı karşıya kalabiliriz. Cari gider ödeneği en az enflasyon seviyesinde artırılmalıdır.”

Yine, bölgesel eşitsizlikler çok fazla yani hastanelerin donanımları bakımından, sağlık hizmeti sunan profesyoneller bakımından bölge hastaneleri uzak hastaneler, gözlerden uzak gönüllerden uzak. Aynı zamanda, bugün artık, tabii ki çok renkli bir Türkiye’yle karşı karşıyayız. Özellikle de son dönemde Türkiye’ye çok sayıda zorla göç ettirilen mültecilerin, göçmenlerin de geldiğini düşünürsek çok dilli olması gereken bir sağlık hizmeti olmalı, Kürtçesinden Arapçasına kadar sağlık hizmetinin ana dilinde erişilmesi gereken bir hizmet olarak sunulması gerekiyor fakat burada sunulmuyor.

Çok uzatmamaya çalışarak hemen birkaç şeyi daha söyleyerek tamamlamak istiyorum.

Genel sağlık sigortası anlayışı aslında iflas etmiş bir anlayış yani genel sağlık sigortası -başta da söylediğim gibi- paralı sağlığa gidişin bir yolu, sağlık giderlerini yurttaşlara yüklemek. Genel sağlık sigortası primlerini ödeyemeyen milyonlarca insan var, durmadan af çıkarıyorsunuz, durmadan silmek zorunda kalıyorsunuz doğal olarak, oysa yapılması gereken, herkese sağlığı ücretsiz olarak sunmaktır. Eğer “milyonlarca” derken hata yaptıysam onu düzelteyim, sayı, rakam telaffuz etmemiş olayım o zaman, onu düzeltiyorum ama kaç olduğuna bakabiliriz çünkü sık sık güncellediğiniz için, silmek durumunda kaldığınız için o rakamları bilmiyorum, rakamlara erişmek de çok kolay olmuyor.

Sonuç olarak, hekimlere ve tüm sağlık emekçilerine yönelik olarak temel ücret anlayışıyla güvenceli bir çalışma ve iş güvenliğinin de olduğu sağlıklı ve güvenceli çalışma ortamı yaratmalıyız, bu yasa teklifine bu açıdan yaklaşmalıyız. Sağlık çalışanlarının yükünü azaltmak için sağlık emekçilerinin, personelinin sayısını artırmalıyız. Tabii ki sağlığa daha çok bütçe ayırmak gerekiyor ama bu konuda gerekli çalışmaları bizlerin yapması lazım. Emekli sağlık emekçilerinin maaşları açlık sınırının altında olduğundan çalışmak zorunda kalmalarını önlemek için -hem bu işsizlik için de bir çözümdür- emekli ücretlerini insana yakışır boyutlara çıkarmalıyız, yoksulluk sınırına çıkarmalıyız. Bu, sağlığa erişimin önündeki engelleri kaldırmalıyız. “Diğer sağlık görevlileri” olarak tabir edilen sağlık emekçilerinin bu yasa teklifinde büyük bir mağduriyeti var. Bir an önce gerekli çalışmaları buraya eklemeliyiz bence yani diğer sağlık çalışanlarına dair gerekli çalışmaları buraya eklemeliyiz. Diğer sağlık çalışanlarının özlük haklarını iyileştirmeli ve ücretlerini yoksulluk sınırına çekmeliyiz. Yani bu yasa teklifi daha önce gelen yasa teklifinin çok gerisinde, buna dair ciddi itirazlar var. Ben de bu açıdan bu yasa teklifi gerçekten gönderilmeli, yeniden yazılmalı diye düşünüyorum.

Bir şey daha ekleyerek tamamlayayım. “Sağlık sektörü” dediğimiz zaman onun içerisinde sağlık tanımı içerisine girmeyen, sağlık tanımında olmayan personel de var ama hastanelerde çalışıyor ve bu personel çok ciddi sorunlar yaşıyor, özellikle taşeron sistemi bu hastanelerde yaygın olduğu için taşeron sisteminden kaynaklı çok ağır sorunlar var. Bu sorunlardan bir tanesine dikkatinizi çekerek tamamlıyorum. Bakın, belki buradaki meslek örgütleri hatırlayacaklardı “Zafer Açıkgozlu” isminde genç bir yurttaşımız, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde işe giriyor ve işe girdikten çok kısa bir süre sonra lağım patlaması sonucunda -gerekli eğitimi almadan yani iş sağlığı güvenliği eğitimi de almadan- bu işte görevlendiriliyor. Aslında kendi işi olmadığı hâlde işsizlik korkusuyla bu işe gönderiliyor ve orada basınçlı bir patlama yani o atık suyun basınçlı bir şekilde bulunduğu,

çalıştığı alana dolması sonucu ciğerlerine bu sudan giriyor, çok ciddi bir şekilde hastalanıyor ve organ nakli yapıldığı hâlde yaşamını yitiriyor. O, bize o zaman bir mektup bırakmıştı. Bunu neden hatırlıyorum? 2022’de iş kazası olduğuyula ilgili hukuki süreci tamamlandı ama o yaşamıyor şu anda. İş kazası nedeniyle bu olayı yaşadığını kanıtlamaya çalıştı hem SGK reddetti hem İstanbul Üniversitesi reddetti ve bu kişi daha sonra tabii ki örgütlü bir mücadeleyle iş kazası olduğunu kanıtladı ama tabii yıllar sonra, o, yaşamını yitirdikten sonra. Kısaca şöyle dedi: “Yaşarsam malulen emekli olacaktım. Şimdi bunları düşünemiyorum bile. Sonum ne olacak? Yaşayacak mıyım? Bilmiyorum ki.” Taşeron İşçileri Dayanışma ve Yardımlaşma Derneği vasıtasıyla yürütülen dava süreci devam ediyor. Hastane yetkilileri bizden daha yüksekler, daha üstünler, belki onlar kazanırlar. Ne karar çıkarsa saygı duyacağız. Elden ne gelir ki? Biliyorum, arkamdan iki gün ağlayıp üçüncü gün unutacaksınız, hayatınıza hiçbir şey olmamış gibi devam edeceksiniz benden önce her sene ölen 1.500 işçide olduğu gibi, Soma’da ölen 301 maden işçisinde olduğu gibi. Şimdi diyorum ki: ‘İş buldum, ekmek buldum.’ diye sevinirken güvenlik önlemlerinin alınmamasından, gerekli eğitimin verilmemesinden, altyapı eksikliğinden canımdan oldum. Yaşamak istiyorsanız, sevdiklerinizle mutlu bir yaşam sürmek, evlenmek, çocuk sahibi olmak istiyorsanız, var olan şartların, eğitimlerin tamamlanmasını isteyin. Çalışma Bakanlığı başta olmak üzere tüm sorumluların yasalarca cezalandırılması en büyük dileğimdir. Ceza alsınlar ki tekrar aynı hatalar yaşanmasın. Güle güle.”

Burada kendisini saygıyla anıyorum, Zafer Açıkgözoğlu. Bu da bir hastanede yaşanmış bir iş cinayeti, meslek hastalıkları da yaşanıyor. Taşeron sistemi kölelik sistemidir; bunlar da bizim hastanelerimizde yaşanan sorunlardır. Bu Komisyon aynı zamanda Çalışma Komisyonudur, bir gün bile buraya çalışma yaşamıyla ilgili kanun teklifi gelmedi. Bütün kanun teklifleri Plan ve Bütçe Komisyonuna geliyor, oradan, kestirmeden gidiyor. Sağlık da öyle, çalışma da öyle, aileyle ilgili de aynı şekilde, çocuklar vakıflarda, şuralarda buralarda tacize uğruyor, bir kere bile buraya gelmedi. Ben bu Komisyonun sadece Sağlık Komisyonu değil hem Aile hem Çalışma hem Sosyal İşler Komisyonu olduğunu hatırlatıyorum.

Taşeron sistemini kaldıralım, bu karmaşaya son verelim. Bütün çalışanların yaşam koşullarını, çalışma koşullarını iyileştirelim.

Teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

Ali Bey, söz sizde.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Teşekkür ediyorum.

Öncelikle, bu kanun teklifi çok gecikmeli olarak geldi ve daha önce söz verilenin çok gerisinde, çok eksik geldi. O kanun teklifinin getirildiği tarihlerde dolar 12-13 lira düzeyindeydi, şimdi dolar 17 lira düzeyinde.

Öncelikle, pratisyen hekimler çok ciddi bir emek veriyor, çok ciddi bir iş görüyor. İlle de “Uzman adıyla sınıflayacağız.” diyerek yapılan bu uygulama zoraki bir uygulama; şartları iyileştirilsin, düzeltilsin ama pratisyen hekim arkadaşlarımızın emeği de yok sayılmasın.

Daha önce Meclise getirilen bir düzenleme vardı, şu anda pratisyen hekime 1.600 lira veriliyor, hâlbuki 4.710 lira verilecekti o düzenlemede. Oy birliğiyle geçen, Mecliste bütün partilerin de oy birliğiyle onayladığı yasa teklifi 4.710 iken şu anda 1.648 yani pratisyen hekimin emekliliğiyle ilgili 3.061 lirası düşürülmüş durumda yani bu enflasyon artışına rağmen böyle bir durum var.

Uzman tabiplerle ilgili de yine, 5.415 lira verilecekti o tarihte, onların da 3.296 lirası alınmış oldu, 2.119 lira 1 kuruş verilecek.

Bu kanun teklifi o zaman geri çekildiğinde AKP Düzce Milletvekili Fahri Çakır “Daha iyisini getireceksek -ki biz sağlıktta iddialıyız- onun için geri çekiyoruz, daha fazlasını da sağlamak niyetindeyiz, bunun daha iyisinin geleceğinin kanaatini taşıyorum.” demişti. Yine, Osman Boyraz “Daha detaylı, daha kapsamlı, daha içeriği etraflıca...” demişti.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – İsmail Bey duymamış onları.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yani.

Yine, Komisyon Başkanı Ziya Altunyaldız “Daha kapsamlı bir düzenlemeyle haklarının verilmesi için geri çekiyoruz.” demişti. Zonguldak Milletvekili Ahmet Çolakoğlu “Daha kapsamlı bir şekilde ve daha teferruatlı bir şekilde bu hizmeti sunacak bir kanun metnini ve maddeleri halkımızın hizmetine sunacağız.” demişti. Gaziantep Milletvekili Mehmet Erdoğan yine aynı şekilde “Kapsamlı bir şekilde görüşülmesi lazım.” demişti. AKP Denizli Milletvekili Şahin Tin “Hak ettiği şekilde bu gerekli destekler, mali destekler sağlanacaktır.” demişti. Yani bu kadar çok sayıda milletvekilinin verdiği sözler havada kaldı, bu bizim için yanıltıcı değil, maalesef birçok söz havada kalıyor.

Şimdi, bir kere, sağlıkçıların temel ücretlerinin düzeltilmesi, düzenlenmesi ve onların da emekliliğe yansıtılması gerekiyor. İşte orada prim artıyor, bilmem ne... Yani devlet kanunu dolandır mı? Yani hak ettiği ücreti verir. “Ben ona verince başkasına da vermek zorunda kalacağım.” gibi bir bahanenin arkasına sığınılıyor, bunlar doğru değil. Doğru olan, hak ettiği temel ücreti verip bunların da emekliliğe yansıtılması, emeklilikte de hak ettikleri ücretleri almaları. Hâkim ve savcılar bunu alıyorlar, valiler bunu alıyorlar. O zaman kıyamet koptu “Bir validen daha fazla mı alacaklar?” Bir uzman hekim, bir üst ihtisas yapmış olan hekim, yeri geliyor bir validen on yıl daha fazla okuyor ama yok, haşa alamaz ve gelinen durumda da neredeyse üçte 1’ine düşürüldü o artışlar, üçte 2’si gitti bu enflasyona rağmen. Bizim bunu mutlaka temel ücret üzerinden düzenleyerek yapmamız gerekiyor.

En önemli konulardan biri de çalışan hekimlerin çalıştıkları sürede emeklilik ödeneklerinde, ek ödeneklerinde kesinti yapılıyor yani çok ciddi bir kesinti oluyor ve bu, sadece işte bordrolu olarak çalışan hekimlerde var. Bu doğru değil. “Hekim ihtiyacımız var.” diyoruz, bir yandan geçen sene 1.405 hekim bir yıl boyunca gitti, on iki ayda; şimdi, beş ayda 942 hekim gitti, bir buçuk ayda Cerrahpaşa’nın mezun ettiği hekimi biz yurt dışına gönderiyoruz, koskoca Cerrahpaşa’nın bir yılda mezun ettiğini biz bir buçuk ayda gönderiyoruz ve bu gönderdiğimiz hekimler -siz de biliyorsunuz- üst ihtisas yapmış, konusunda uzman, aranan hekimler, maalesef tutamıyoruz. O gün verdiğimiz üçte 1’ini vererek mi tutacağız biz bunları? Yani bu, bir kere halk sağlığı açısından da sıkıntılı bir düzenleme. Beklentilerin karşılanmamış olması hekim göçünü maalesef daha da hızlandıracak, endişem var. Bu sene eğer bu hızla gidecek olursa 3.200’ün üzerinde yurt dışına hekim çıkması bekleniyor yani geçen seneki beş ayı bu seneki beş aya oranladığınızda 3 binden fazla hekimi biz kaybedeceğiz ve bunların hepsi de yetişmiş hekimler. Ondan sonra siyasetçileri de arayacaklar “Ben Ağrı’da doktor bulamadım, ben Hakkâri’de doktor bulamadım, ben Van’da doktor bulamadım.” diye sizi de sıkıştıracaklar. Bunun yolu belli, hekimlerin hem çalışma koşullarını iyileştirmek hem şiddeti önleyecek gerçekten kapsamlı bir düzenleme yapmak hem de geleceğe yönelik, emeklilikle ilgili gelecek kaygısı olmadan çalışabilecekleri bir düzenleme yapmak. Yani bunun kapsamlı olması konusunda hepimizin az çok tecrübesi var, fikri var, pekâlâ bu konuda destek verilebilir. Kanun teklifi geldi, bütün partiler konuşmuştu, o gün Maliye Bakanı değişti, geri çekildi. Genel Kurulda oy birliğiyle kabul edilen bir şeyin geri çekilmesi de vaka olarak tarihe geçti maalesef.

Bu disiplin yönetmeliğiyle ilgili bir düzenleme var yani disiplin yönetmeliği derken disipline bağlı olarak da ne kadar ücret verileceği... Daha önce MHP’li bir başhekim geldi -en çok da ameliyat yapanlardan birisiyim, o zaman performans yok, biz performans olmadan en çok vaka alan, hasta

bakanlardandık- bizim döner sermayemizi kesti, sırf siyasi saiklerle. Müfettişe bu konuda şikâyetle bulunduğunda müfettiş “Haksız bir kesinti var, bu kabul edilemez.” diye bizi haklı buldu. Niye böylesi bir düzenleme... Disiplinse cezası zaten veriliyor yani çalıştığının karşılığını, ürettiğinin karşılığını insana vermek için ille başka bir davranış biçimine mi girmesi gerekiyor, illa biat mı etmesi gerekiyor? Yani bu konuda böyle bir inisiyatif koymak doğru değil. Bir hekim çalıştıysa, o mesaisini yaptıysa, o ödemesini de almalı, ek ödemesini de almalı. Aslında bu, asıl maaşına yüklenmeli ama döner sermayeyle ilgili Demokles’in kılıcı gibi bu madde yakışmıyor. Sağlık mensupları için de bunun uygulanmasını talep etmek bizim Komisyonumuza yakışmaz diye düşünüyorum. Zaten disiplin yönetmeliği vardır, ayrıca bir de parayla terbiye etmek gibi bir yola girmek doğru değil, yakışık almaz diye düşünüyorum.

Veteriner hekimlerin sorunları var, onlar da “Sağlık konusunda hizmet veriyoruz ve bizim de sağlık sınıfındaki bu iyileştirmelerden çok cüzi de olsa yararlanmamız gerekir.” diyorlar. “Bütün sağlık çalışanlarına yönelik, sağlık hizmetlerindeki bütün hizmet verenlere yönelik iyileştirme yapacağız.” denilmişti, onlar maalesef etkin bir şekilde yapılmadı; 3600’ün içerisine kondu, onlar da ek gelir dilimine girdiği için doğru düzgün bir artışa yol açmıyor.

Üniversitelerle ilgili daha önce getirilen düzenlemelerde temel ücretlerinde de artışlar yapılacaktı, onlar da yok. Yani geçen, getirilenin çok daha gerisinde bir düzenleme. Yine, Danıştayın verdiği karara göre düzeltilmesi gereken şey, inceleme heyetleri şeklinde yine yönetmeliklere bırakılmış. Yani bizim kanunları net ve berrak yapmamız lazım. Daha önce sabit ek ödemeye ilgili ne getirmişlerdi? “Yüzde 180 oranı, yüzde 450 olacak.” demişlerdi ama yüzde 265 olarak geldi. Yani gerek emekliliğe yansımada gerek sabit ek ödemenin daha önce teklif edilenin çok gerisinde kalması neticesinde insanların beklentileri boşa düştü. Bunu, en azından, daha önceki tekliflerdeki noktaya getirmemiz bu hekim göçünün önünü kesecek ciddi bir savunma olacaktır. Yani bizim bu hekimlere “Giderlerse gitsin.” deme lüksümüz yok, onları tutabilecek bir düzenlemeyi Sağlık Komisyonu olarak talep etmeliyiz; Plan ve Bütçe Komisyonu da sağlığını kaybetmek istemiyorsa, Türkiye’nin sağlığını kaybetmesini istemiyorsa bizim bu önerilerimiz ışığında bir tutum almalı ki biz hekimlerin yüzüne bakabilelim, hekimler de Türkiye’de kalıp hastalarımızın sağlığı için mücadele versinler.

“Doktor öğretim üyesi” bir de “eğitim görevlisi” dedikleri kavramlar var. Yani bir yıl içerisinde bir insanın hemen eğitim vermeye başlaması... Önce eğitimini tamamlayacak ki eğitim verebilsin. Bu konuda da maalesef biz çok sayıda uzman hekimi, eğitim de yapan hekimleri de kaybettiğimiz için apar topar kadro ihdasıyla ilgili bir çaba içerisine girilmiş. Burada da çok sayıda yeni asistan alındı yani tamam ihtiyaç var, alınsın ama uzmanlık eğitimi verecek kadar yeterli eğitim kadrosu yokken bu kişilerin eğitilmesi de başka bir sıkıntı. Eğitim kadroları daha da fazla kayba uğramadan onların şartlarını mutlaka iyileştirecek tedbiri alalım “Ne hâlleri varsa görsünler.” demeyelim.

Kadro artışıyla ilgili, sözleşmeli... İşte sözleşmelide, insanlar diyorlar ki: “Daha fazla ücret aldıkları için onu tercih ediyor.” Biz niye devlet memuru kadrosuna bu ücretleri veremiyoruz, veriyoruz? Onlara verelim, onlar bu şartlarla bu hizmeti görsünler. Sözleşmeli izin kullandığında ücreti kesiliyor.

Taşeron sistemi zaten Türkiye’de sağlık sisteminin en büyük sorunlarından biri. Sürekli hastabakıcılar değişiyor ve onların yaptığı hatalardan dolayı insanlar ölüyor, insanlar sakat kalıyor yani bir toraks tüpünün yüksekte tutulmaması gerektiğini bir personele öğretiyorsunuz, sizde sürekli çalışan birisi öğrenebiliyor ama üç gün önce taşeronla girmiş olan bir kişi orada o tüpü alıp “Temizlik yapıyordum, yerleri siliyordum.” diye getirdiğinde o akciğer apsesiyle ve bazen de ölümle sonuçlanabiliyor. Onun için, sağlık hizmetlerindeki bütün personelin çok önemli olduğunun farkına varalım ve onları hak ettikleri ücretler üzerinden, taşeron sistemi üzerinden değil de haklarıyla birlikte devlet kadroları üzerinden yerlerinde turalım.

Bu maddelerin de bir an önce görüşülüp yürürlüğe girmesi ama düzgün bir katkı verecek yani ücret artışı sağlayacak şekilde buradan çıkması gerekiyor. Az önce söylediğim gibi, her ay daha da artan hekim göçü bu teklif çıktıktan sonra daha da artmasın, bu konuda tedbir alalım diyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederim.

Şimdi geneli üzerinde söz isteyen Komisyonumuzun dışında bir arkadaşımız kaldı, dolayısıyla sözü Gülüstan Hanım'a veriyorum.

Buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Emek meslek örgütlerinin değerli temsilcileri, öncelikle hepiniz hoş geldiniz. Tabii, Sayın Bakanlığın da temsilcileri burada, siz de hoş geldiniz.

Şimdi, önemli bir teklifi konuşuyoruz ama arkadaşların da belirttiği gibi, geç kalınmış. Aslında aralık ayında, Sayın Bakan Yardımcısı da geldiğinde çok iyi bir teklif olduğunu ama hekim dışı çalışanları, hemşireleri, laborantları ve diğerlerini kapsamadığı için eleştirilerimizi sunmuştuk “Orada da TİS’te bazı düzenlemeler var.” deyip oraya atıp yapıp “Düzelteceğiz.” demişlerdi ama ne yazık ki biz o çok iyi beğendiğimiz, ortaklaştığımız “Evet, çıkmalı.” diye arkasında durduğumuz şeyi Genel Kuruldan geçmiş olmasına rağmen madde ihdasıyla...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Oy birliğiyle...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - ...hızlı bir şekilde AK PARTİ Grubu Meclisten Komisyona çekti ve Komisyonda da yine -burada birçok arkadaşın olduğu gibi- bütün itirazlarımıza rağmen “Biz çok daha iyisini yapacağız. Sağlık emekçileri çok daha iyisine layık.” diyerek böyle oyaladınız ve altı ay sonra getirdiğiniz şeyin içerisinde çok adına değil, iyi adına bile bir şey çok az değerli arkadaşlar, onu ifade ederek başlamış olalım.

Şimdi, ben soruyla başlamak istiyorum Sayın Bakan Yardımcısına: Şimdi, öncelikle bu düzenlemede olan bu genel sağlık sigortasındaki toplam kümülatif borç miktarı ne kadardır ve siz bunun bu düzenlemeyle ne kadarını tahsil etmeyi, ne kadarını da terkin etmeyi, tasfiye etmeyi düşünüyorsunuz? Öncelikle onu sorarak başlamak istiyorum çünkü en nihayetinde genel sağlık sigortası uygulamasına ve aslında en başta Sağlıkta Dönüşüm Programı’na geçildiğinde emek meslek örgütleri alana çıkmışlardı -ki sanırım sizin Bakanlığınızda, en azından sizinle de uzun süre çalıştık, size de uzun süre muhalefet ettik Sayın Başkan- ve biz o dönem şunu çok açık ve net bir şekilde alanda söyledik: Sağlıkta Dönüşüm Programı bir yıkım programıdır. Bu program toplumcu değildir, bu program halkçı değildir, bu program en nihayetinde sermayenin lehine ve çalışanlar ve diğer toplum kesimlerinin aleyhine bir düzenlemedir ve bunu yaşayarak gördük. O gün içerisinde aslında allayıp pulladığınız “Hastanelerde kuyruklar bitecek, koğuş sistemi ortadan kalkacak, 2 kişilik odalar olacak, televizyon olacak, şu olacak bu olacak.” diye ifade ettiğiniz şeyin sonucunda bugün insanlar telefonun başında MHRS’den hiçbir zaman gidip o yatakta yatacak sırayı bulamıyor neredeyse, ameliyat olacak hekim yok, yatacak yatak yok, muayene olacak doktor yok ve altı ayı evde telefonun başında sıra bekleyerek geçiriyor. Bırakın, artık bugün toplumun kendisini, halkın kendisini, sağlık çalışanları, sağlık emekçileri sağlık hizmetine erişemiyorlar, hastanede çalışmış olmalarına rağmen kendi yakınlarını ameliyat ettiremiyorlar, kendi yakınlarını muayene ettiremiyorlar, böyle bir duruma geldik ve siz bu sağlıktaki yıkım projesini çok daha ileri bir aşamaya taşıdınız, şehir hastaneleriyle taçlandırdınız, şehrin merkezindeki o canım, kendi kültürünü yaratmış, kendi tababet geleneğini yaratmış o hastaneleri, o kadim hastaneleri aldınız şehrin dışına götürdünüz, koca koca beton yığınları yaptınız, içerisinde hizmet yok, içerisinde hasta

yok, içerisinde sağlık emekçisi yok. Ne var Sayın İsmail Bey? İçerisinde “müşteri” diye gördüğünüz insanlar var, siz onlara “hasta” diye değil “müşteri” gözüyle bakıyorsunuz ama daha kötü bir şey var: Bu kocaman hastanelerde... Ben on sekiz yıl, hatta on dokuz yıla yakın hemşirelik yapmış birisiyim. Bir hemşirenin hasta başına gidip gelmesi ne kadar süre biliyor musunuz? Gidersiniz gelirsiniz, sabaha kadar nöbette, bitmez. Diyelim ki eğer bir hasta sorunlu bir hastaysa yani sorunlu derken sağlık tablosu ağır bir hastaysa bütün gece onu takip etmeniz gerekir. Siz öyle bir hastane yaptınız ki hemşire oda ile servis arasında gidip gelmekten zaten yoruluyor. Şimdi zaten arabalı servis koymuşsunuz, öyle diyorlar, ben görmedim de o hastaneleri, o duruma getirdiniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şehir hastanesinde gece bir tane hemşire kalmıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam, işte ona da geleceğim.

Şimdi, bir diğer sorun: Bizim zamanımızda da vardı. Ben çok az hemşireyle koca servisi tek başıma çevirdiğimi biliyorum, koca bir cerrahi servisini.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – O zaman sesiniz çıkmıyordu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Nefroloji, kardiyolojide çalıştık, aynı şekilde özel birim olmasına rağmen çok yoğun koşullarda sabaha kadar ayakta kaldığımızı biliyoruz ama bugün de çok daha kötü koşullarda meslektaşlarımız çalışıyor. Bakın, hemşireler için hiçbir iyileştirme yapmıyorsunuz oysaki bu, sağlık hizmetinin bel kemiğini oluşturuyor. Bakın, hemşirelik mesleğinin kendisi ve diğer bütün... Ayrıştırarak söylemiyorum, hekimlerinkini çok fazla hekim arkadaş dile getirdiği için ifade etme ihtiyacı duyuyorum ama siz hiçbir şey yapmıyorsunuz. Hâlihazırda hastanelerimizde hemşirelerin çocuklarını bırakacakları doğru dürüst kreşleri yok. Ben 2 çocuğumu anneme baktırdım çünkü hastanemde kreş yoktu. Ben Menemen Devlet Hastanesinde çalıştım, herhangi bir ilin -herhangi bir derken yani bölge açısından söyleyelim- ya da Orta Anadolu’nun küçük bir kasabasında çalışmadım. Ben İzmir’de Menemen Devlet Hastanesinde çalıştım ve 2 çocuğumu bırakabileceğim hastanede ücretsiz bir kreşim yoktu, gece nöbetine giderken bırakabileceğim bir yer yoktu, gece gidip bakabileceğim bir kreşten yoksun olarak biz çocuklarımızı büyüttük. Şimdi üzerinden yirmi yıl geçmiş, hâlâ aynı şeyi yaşıyor meslektaşlarımız. Nasıl düzeltereksiniz, soruyoruz biz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şehir hastanelerinde kreş var.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Nerede var?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şehir hastanelerinin hepsinde var.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ya, işte şehir hastanesinde var. Niye öbür hastanede yok?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Öbüründe de var.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Niye kreş yapmak için şehir hastanesine geçmeyi beklediniz İsmail Bey?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kayseri’de eski hastane şu anda üçüncü basamak olarak devam ediyor, orada da var, eskiden beri de vardı.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Kaç tane o?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Evet, istisnalar kaideyi bozmaz, ben bir genellemeden bahsediyorum ve deneyimimizden, yaşadığımızdan bahsediyorum. Sizin de aynı zamanda deontolojik olarak, bu mesleğin içerisinde gelen biri olarak buraya destek olmanız gerekiyor, her ne kadar iktidarda yer almış olsanız da.

Diğer bir mesele: Şimdi, bu şehir hastaneleri, piyasalaşma... Mesela ekip anlayışının bozulması temel bir sorun. Siz performansı çıkardınız, ben beş yıl ameliyathane hemşireliği yaptım, küçücük şu benlerin alındığını gördüm ya ama bu, o hekimin suçu değil ki, bu, orada çalışan sağlıkçının, sağlık emekçisinin suçu değil ki.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yine hekim suçluyorsunuz, yapmayın.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, değil, bakın, değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlarımızı suçlamayın.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, kesinlikle, tenzih ediyorum bütün hekimleri. Bu, sistemin suçu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hem tenzih ediyorsunuz hem yapıyorsunuz.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben performansla hiç çalışmadım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, şunu söylemek istiyorum: Siz performansa yol vererseniz, vaka başına puanlama yaparsanız, girişimsel her işlemi bir puana tabi tutarsanız hekim o basınç altında para kazanmak için onu yapacaktır. Siz sistemi demokratik yapın, hizmet kalitesini artıracak hasta merkezli yapın, çalışan merkezli yapın, o zaman böyle bir sorun olmaz. Şimdi, niye o hekim suçlu olsun? Burada da bir problem olduğunu görüyoruz. Onun için, buradaki parça başı anlayıştan vazgeçilmesi gerekiyor, performans sisteminden vazgeçilmesi gerekiyor ve gerçekten piyasacı anlayıştan vazgeçilmesi gerekiyor.

Bakın, arkadaşlar, pandemi bize şunu gösterdi: Sağlık hiçbir şeye benzemiyor, birincisi bu, değil mi? “Hepimiz aynı gemideyiz.” dersek bu mesele için diyebiliriz. Aynı geminin de farklı kompartımanlarındayız. İşçiler, emekçiler, ezilenler en altta -ne diyorlar- o kazan dairesinde ama birileri en üstte. Şimdi, buradaki bu en üst ve en alt arasındaki hizmet farkı uygulamasını ortadan kaldırmadıkça biz ne pandemiyi önleyebiliriz ne de gerçek anlamda bir toplum sağlığı hedefine ulaşabiliriz.

Bakın, aşı üretemeyen bir ülke hâline geldik, aşı üretebilecekken üretemiyoruz. Sakın “Türkovac” demeyin, lütfen, en azından öyle değil ama gerçek anlamda aşı üretemeyen... Çünkü neden?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ürettik Türkovac’ı işte, niye demeyelim ya?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – İşte, şimdi üretiyorsunuz, pandemiden sonra üretiyorsunuz, yeni anladık, yıl 2022, uzay çağında bir ayağımız ya hani.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kırım Kongo’yu da ürettik.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, böyle olmaması gerekir, biz onu diyoruz, bunların çok daha önceden iyileştirilmesi gerekir.

Bakın, sağlık eğitim hizmetine bakalım. Ya, bu ülke gerçekten iyi hekimler yetiştiren ve sağlık alanında duayen olabilecek bir ülkeyken, bu birikime sahipken bugün kendi sağlık eğitim kalitesi en dibe düşmüş durumda çünkü gerçekten akademisyen bulamıyoruz, hoca bulamıyoruz değil mi üniversitelerde? Bugün üniversite hastanelerine siz gittiğinizde, bir ameliyat olmak istediğinizde elinize bir paket tutuşturuluyor, bakıyorsunuz 10 tane enjektör, bilmem şu kadar... Neden? Çünkü bütün sarf malzemeyi hasta karşılıyor, gidip almak zorundasınız çünkü hastanede...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – SGK zamanında...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, hayır, bu zamanda, sizin zamanınızda, hiç SGK zamanı değil. Burada var, Tabip Odasından arkadaşlarımız var. O sarf malzeme listesini alıp gelmeden...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – SGK zamanında öyle değil miydi?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Şimdi de öyle.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi de öyle, üniversite hastanelerinde bulunmuyor malzeme, yok.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi de öyle ama işte İsmail Bey kopmuş, zamanın şeyinde kalmış “Zamanda donmak.” diye buna denir.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Pahalı kalemler, pahalı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, toparlayabilecek misiniz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam, ben en son bekledim, Sayın Bakanım, bitirmek istiyorum. Kimseye müdahale etmediniz...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, siz zaten bana da sataştığınız için bana da konuşma hakkı doğdu, ben de konuşacağım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Tamam.

Şimdi sonuçta şu: Bugün sarf malzeme listesi eline tutuşturulan bir sağlık hizmeti gerçeği var mı? Var. Bunu reddederek yol alamayız. Bu, bizim gerçeğimiz. O zaman bunu düzeltmek için adım atmanızı bekliyoruz.

İkinci bir mesele: Şimdi, bölge bazlı bir sistemimiz vardı, sağlık ocağı sistemimiz vardı. Ben sağlık ocağında da çalışmış, sağlık merkezinde de çalışmış, NST yapmış, her bir gebesini takip etmiş bir hemşireyim. Bizim ebelerimiz bir çocuğu gebelik aşamasından turalım da evleninceye kadar bilirdi, mahallenin çocuğuydu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, çok gençsiniz. Siz kaç yılında başladınız mesleğe?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - 98 girişliyim ben Sayın Bakan.

Ve herkesi tanırdı, ya evleneceğini bilirdi, düğününü bilirdi, böyle bir sistem vardı yani o hemşire, o ebe aynı zamanda toplumun içerisinde bir bütündü, o mahallede yaşırdı ve her bir hastasını, her bir mahalleliyi tanırdı. Bugün ne var? Bugün aile sağlığı sistemi var, aile hekimliği sistemi var. Peki, bu aile sağlığı sistemi, gerçek anlamda bizi, koruyucu sağlık hizmetlerini iletmeye götürüyor mu? Hayır, dünya kadar enkaz bırakmış durumda, dünya kadar sorunu var. Onu iyileştirmek yerine, daha da bu sorunu şey yapıyorsunuz.

Basamaklı sağlık hizmetini getirecektiniz, yıl 2022 hâlâ getiremediniz. Bugün genel sağlık sigortasından dolayı insanların parası yok çünkü genel sağlık sigortasına borcu var, polikliniğe gidemiyor. Nereye gidiyor? Acil servise gidiyor. Acil servis iş yükünün farkında mısınız arkadaşlar, çok yüksek değil mi? Ben acil serviste de çalıştım, korkunç bir iş yükü var çünkü polikliniğe gitse para vermek zorunda, polikliniğe gidemiyor, mecburen acil hizmetine gidiyor beşten sonra. Acile başvuruyu engellemek için ne yaptınız Sayın Bakanım? Dediniz ki: “Aciller reçete yazmayacak, sadece acil hizmetine bakacak.” Şimdi gidiyor, enjeksiyonunu oluyor, serumunu taktırıyor, hasta eve gidiyor, geçici bir rahatlama... Devletin kaynağı gidiyor mu? Gidiyor. Hastamız iyileşemiyor mu? İyileşemiyor. Zaman tasarrufu gidiyor mu? Gidiyor. Toplumun sağlığı bozuluyor mu? Bozuluyor. Bir taraftan orada GSS kapsamında borcu büyüyor mu? Evet, o da büyüyor. Bütçeye ek yük getiriyor mu? Evet ama bunların hiçbirini gerçek anlamda ele alacak, sorunu çözecek bir yaklaşım biz göremiyoruz. Onun için buranın da değiştirilmesi lazım.

Diğer bir mesele, ben Sayın Bakana bütçe zamanı sormuştum: Muş Eğitim ve Araştırma Hastanesinin ne zaman temelini atacaksınız? “Aralık ayı.” demişti, hâlâ atılmadı, hâlâ atılmadı ve bizim Muşlu hemşhçrilerimiz gerçek anlamda bir uzman hekime ulaşmak için, ikinci basamak, üçüncü basamak bir

hastaneye gitmek için ya Van’a, ya Diyarbakır’a, ya Erzurum’a gidiyorlar. Kış koşullarında insanlar gidip otellerde kalıyor, maddi zorlukları var ve gerçek anlamda büyük bir mağduriyet yaşıyorlar ama bunu da çezecek bir şey yok. Sayın Bakana sormuştuk “Çözeceğiz.” demişti, hâlihazırda çözülmedi.

Diğer bir mesele, ben Sağlık Bakanlığında henüz dönüşüm olmadan çalışırken gece on iki kahvaltıları şöyle gelirdi: Ortaya domatesi, biberi, yazsa peyniri –Sayın Bakan da bilir muhtemelen çalışma hayatından- ve herkes oturur orada kahvaltısını alır ya servisine giderdi ya da beraber kahvaltı yapardık. Sonra sağlıkta dönüşümü getirdiniz, yemek hizmetlerini özelleştirdiniz -ki o zamanın Maliye Bakanı Sayın Unakıtan tamamen yemek parası almaya çalıştı, sonra hastalanınca hemşirelerin, hekimlerin, sağlık çalışanlarının ne kadar kıymetli olduğunu anladı ve geri adım atmıştı, çok iyi hatırlıyorum “Ben hastaneye yatınca anladım bu işin ne kadar önemli olduğunu.” dedi ve yemek parasını almaktan vazgeçti- ve şimdi ne oldu biliyor musunuz Sayın Bakan? Ben size söyleyeyim, gece on iki kahvaltısı: Bir tane sallama çay, 20 gram peynir, 3 tane zeytin, 2 tane şeker. Bir gün, o kadar ince ki peynir, baktım arkadaşı gördüm, dedim ki: Bu ne kadar? Dedi: “20 gram.” Mümkün değil dedim, iddiasına girdik, tartıyı getirdi, hassas tartıyı, gerçekten 20 gram çıktı. O 20 gramla siz o insanların, taşeronu var -ki ben çok yiyen biri değilim ama- daha fazla kalori harcaması gereken insanlar var; o 20 gram peynirle, 3 zeytinle, 1 tane gül reçeliyle insanların sabaha kadar nöbet tutmasını, hizmet üretmesini bekliyorsunuz. Bu insan beslenemiyor ki, sağlıklı gıdaya ulaşamıyor ki. Yemekler korkunç ama onu geçtim, korkunçluğun ötesinde, doymuyor insanlar. Bakın, taşeron şirketindeki birçok arkadaşımızın doymadığını biliyorum, hâlâ hastanemle görüşüyorum, hâlen meslektaşlarımla görüşüyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hangi hastaneydi sizinki?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Menemen Devlet Hastanesi. Benim ihraç olduğum, beni attığınız hastane Sayın İsmail Bey.

Son olarak şunu söyleyip tamamlıyorum Sayın Bakan: Şimdi, hemşireliğin bağımsız bir meslek olarak tanınması gerekiyor, hemşirelerin kreş sorununun çözülmesi gerekiyor, fazla nöbet sorununun çözülmesi gerekiyor, angaryanın çözülmesi gerekiyor, hemşirelere mesleğinin dışındaki birimlerde zorunlu görevlendirme meselesinin ortadan kaldırılması gerekiyor, meslek içerisinde liyakatin esas alınması gerekiyor. Hastane yönetimi kimin başhemşire olacağına iktidara yakınlığına göre karar veremez, kimin “supervisor” olacağına iktidara yakınlığına göre karar veremez. Bir mesleğin liyakati var, bir deneyimi var, bunların göz önünde bulundurulması gerekiyor ve kesinlikle bu yardımcı sağlık hizmetleri sınıfının düzenlenmesi gerekiyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, tamamlayabilir misiniz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hemen tamamlıyorum.

Diğer bir mesele: Şimdi, Sayın Şeker de ifade etti...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çünkü aslında teklifle ilgili hiçbir şey konuşmadınız, biliyor musunuz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Çoğunu söyledim, genel sağlık sigortası teklifle ilgili.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, yok, değil.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hemşirelerle ilgili düzenleme yapılmaması teklifle ilgili.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, değil.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi ifade edeyim: Disiplin cezasında para kesme var. Sayın Bakan siz daha iyi bilirsiniz, Anayasa’da şu vardır: Yani mükerrerlik olmaz, Ceza Yasası’nda da vardır. Siz bir insanı bir suçtan 2 kere cezalandıramazsınız yani hem disiplin cezası vereceksiniz, uyarma, kınama, bilmem ne vereceksiniz hem de ek ödemesini ya da maaşını... Böyle bir uygulama yok ki.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Burada da kesinti var biliyorsunuz, maaştan kesme 1/8 oranında.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, siz...

ALİ ŞEKER (İstanbul) - Döner sermayeden kesilerek geliyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam ama o bir ileri suç. Diyelim ki uyarı aldı, kınama aldı, bir de maaştan kesme var, ilerisi ama siz burada döner sermaye...

HALİL ETMEYEZ (Konya) – Puanlama sistemi...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) - Yani aslında çalışması üzerinden elde ettiği geliri kesiyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, teşekkür ediyoruz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Bakan, hemen tamamlıyorum, istirahat ediyorum, lütfen, sabrınıza sığıyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen, istirahımı ben yapıyorum.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, Sayın Bakan sorduğu için...

Şunu söyleyerek bitireyim: Bu düzenleme bu hâliyle hiçbir şekilde sağlık emekçilerinin sorununu çözmez, sağlık alanının sorununu çözmez. Belediye hastanesinden bir kardiyolog arkadaşımız aradı “Neden belediye hastanelerinde çalışanları bu kapsamıyor?” diye. Sayın Şeker söyledi, “Veteriner hekimleri niye kapsamıyor?” diye TARIM ORKAM-SEN’den arkadaşlarımız aradı, bütün bunları da göz önünde bulundurmanızı diliyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Şimdi, ben sizin sataşmanızdan dolayı kısaca konuşacağım.

IV.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Recep Akdağ’ın, Muş Milletvekili Gülüstan Kılıç Koçyiğit’in (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi’nin geneli üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, şu anda sağlık sisteminde aksayan bazı hususları konuşmak gerçekten çok makul, zaten bu komisyonlar bunun için var, bütün bu kanunlar aksayan işleri düzeltmek için yapılıyor, yapılmalıdır ve herhangi bir sistemde -sağlık sistemi de böyledir- durağan bir hayat yoktur, aksayan işleri düzeltirsiniz. Herhangi bir kimse sağlıkta dönüşümden önceki zamana atıf yaparak güzellmeler yaptı mı, inanın benim bir gülümseme ihtiyacım doğuyor. Neye, nereye güzelleme yaptığınızı zannediyorsunuz? Bakın, ben sizin o çalıştığınız yıllarda, daha önceki yıllarda da sahada çalıştım, sağlık ocağında çalıştım, üniversite hastanesinde çalıştım, ben neyin ne olduğunu çok iyi bilen bir insanım. Yani benim yanıma onlarca ailenin, yeni doğan bebeğin annesinin babasının gelip de “Hocam, ne olursunuz, bebeğim morgda, parasını da veremiyorum, bir yardımcı olun da çıkarayım.” dediğini ben onlarla beraber yaşamış bir insanım. 8 kişilik bir çocuk koğuşunda, ihtisas yaptığım ve uzman olduğum, profesör olduğum hastanede annelerin yerde, mukavvaların üstünde haftalarca yattığını yaşamış bir insanım ben, siz ne anlatıyorsunuz bana Allah’ınızı severseniz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi hastanelere gidemiyorlar Sayın Bakan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika kardeşim... Lütfen, sözümü kesmeyin.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, şimdi hastaneye gidemiyorlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, bu sizin alışkanlığınız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bu alışkanlığa bugün müsaade etmeyeceğim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz konuşurken ben hiç sesimi çıkardım mı?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun efendim, bahsedin.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen... Bakın, bunu neden yapıyorsunuz, biliyor musunuz? Ben doğruları konuşunca sizin ağrınıza gidiyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden ağrımıza gitsin?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tahammül edemiyorsunuz, lütfen tahammüllü olun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, burada 2 vatandaşımız aramış, isterseniz telefonunu vereyim, arayın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen... Ya, bırak şimdi, lütfen tahammüllü ol.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Vatandaş işte...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, lütfen tahammüllü ol.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aksi takdirde, ben burada Başkanım, siz konuştuğunuzda beş dakikada, iki dakikada bir sözünüzü keserim. Hiç yapıyor muyum ben bunu? Hiç yaptım mı?

HABİP EKSİK (İğdır) – Birbirimize yapmayalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hatta arkadaşlardan yakınanlar oluyor “Ya, bu kadar uzun konuşuluyor, lütfen biraz...” Hayır, konuşsun, herkes istediği kadar konuşsun.

Şimdi, 8 kişilik bir koğuştaki ben kanserli çocuk takip ettim bölgenin tek hocası olarak ve o çocuklar bağışıklarının düştüğü bir dönemde, “nötropenik” hallerinde o 8 kişilik koğuştaki yatmaya mecburdular biliyor musunuz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Biliyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O küçümsediğiniz banyosu, tuvaleti olan oda sadece otel konforu sağlamak için değildir. Hastaya gereken sağlık hizmeti vermek için yapıldı onlar ve kolay yapılmadı. Neden bunlar AK PARTİ iktidarından önce hiç yapılmadı? Bizim “nitelikli yatak” diye tarif ettiğimiz, bir hastanın insanca bir yatağa yatabileceği, yatak sayısı Türkiye’de yüzde 6’ydı kamuda, bugün yüzde...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Yanlış değil ki bunlar Sayın Bakan, doğru, destekliyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kardeşim dinler misiniz?

Bugün yüzde 77’ye çıktı.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Başka bir şey anlatıyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Başka neyi anlatacaksınız?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Anlattığımız yıkım politikası.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi, lütfen...

Bakın, Sayın Cumhurbaşkanımız “Ambulans mı vardı Türkiye’de?” diye söyleyince işi bilen, bilmeyen bir sürü adam çıkıyor “Ha, tamam, ambulans da yoktu zaten, o zaman gaz lambasında yaşıyorduk!” falan diye konuşuyorlar. Yoktu ambulans çünkü Türkiye’deki bütün acil ambulans sayısı 618 taneydi. Bakın, şimdi, en son Sağlık Bakanlığının istatistiklerinden aldım, şimdi size söyleyeceğim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, yirmi yıl öncesinden bahsediyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika kardeşim, müsaade eder misiniz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yirmi yıl öncesinden bahsediyorsunuz, günümüze gelin artık, günümüze gelin artık.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ama oraya güzelleme yapılıyor, sağlığa dönüşüm, bunlar...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yapılmıyor ya.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen sözümü kesmeyin, bitireceğim ben ya. Bir sataşma yapıldı müsaade edin de...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, bakın, şu anda vatandaşın sıkıntısı...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade edin de o sataşmaya cevap vereyim çünkü “Sağlığa dönüşüm.” denildiği zaman bu biraz da Recep Akdağ’la özdeşleşmiş bir şeydir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Biraz değil, tamamen sizsiniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Eyvallah.

Şimdi, sağlığa dönüşüm...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tamamen sizsiniz, tamamen siz oldunuz, sorumlusu sizsiniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben bununla iftihar ediyorum kardeşim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Valla kusura bakmayın, vatandaş sizin olduğunuzu bilse valla sizi sokağa çıkartmaz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yapma ya!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – “Vatandaş sokağa çıkarmaz.” diye provoke edici konuşma, kimin sokağa çıkıp çıkmayacağını vatandaş çok iyi bilir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun, çıkın bakalım, bir hastanenin önüne gelin.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, siz Cumhuriyet Halk Partisinin milletvekili olarak delikanlıysanız çıkın...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, buyurun çıkalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çıkın delikanlıysanız...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İstedığınız kanala çıkalım, ben sizinle tartışmaya hazırım. Hodri meydan!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika kardeşim!

Çıkın delikanlıysanız, deyin ki “Biz bütün işçilerin, memurların, BAĞ-KUR’luların bütün hastanelerden faydalanılması AK PARTİ Hükûmeti Recep Akdağ’ın Sağlık Bakanlığı döneminde getirdiğinde biz buna karşı çıktık, bunu Anayasa Mahkemesine götürdük.” Hadi, beraber çıkalım söyleyelim, var mısınız?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Beraber istediğiniz kanalda çıkalım tartışalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben seninle ne tartışacağım ya!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Niye tartışmıyorsunuz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İşi bilen bilmeyen bir adamla mı tartışacağım Allah'ını seversem.

Şimdi, değerli milletvekilleri, bakın, aksayan şeyleri konuşabiliriz ama bu ülke 618 acil ambulandan 5 bin ambulansa çıkmışsa...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Takdir ederiz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sağlıkta dönüşüm budur. Bu ülke, Yedikule'nin yanında yaşayan göğüs hastası bir işçisine “Sen Süreyyapaşa'ya gideceksin kardeşim, üç saatlik yola.” Süreyyapaşa'nın yanında yaşayan bir memurunun da “Sen göğüs hastasının Yedikule'ye gideceksin kardeşim.” dediği bir durumdan şimdiki duruma Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla geldi biliyor musunuz. O zaman muhalefet -en başta Fikret Bey'in partisi- Anayasa Mahkemesine koşuyordu “Bu hastaneleri siz nasıl birleştirirsiniz? Nasıl vatandaşlar bunların hepsinden hizmet alır?” diye. Şimdi, dolayısıyla...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Bakan, şu an yüzde kaç cepten ödeme yapılıyor?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yüzde 16-17.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Yüzde 17 bu ülkedeki bir işçi için nasıl bir şey?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Deminden beri bir şey konuştunuz, bir sürü arkadaş konuştu, Sağlık Bakanlığımız da herhâlde rakamı alamadı ama bende rakam kısmen var.

Ya, arkadaşlar, milyonlarca insanın muayenehanelere taşındığı bir dönemden şimdi BAĞ-KUR'lu olup da borcunu ödemediği için... Bakın “ödeyemediği” için değil, borcunu ödemediği için. O da acil hizmet almış da “Sonradan öde.” deniliyor. Ona tahakkuk eden paranın -küçük paralar bunlar- bir kısmının terkin edilmesi, öbür kısmına da “Kardeşim, yarısını ver, öbürünü terkin edelim.” denildiği bir şeye karşı çıktığının farkında mısınız ya? Neye karşı çıkıyorsunuz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Bakan, Bakanlık...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Biz hepsinin, vatandaşların hepsinin terkin edilmesini istiyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi, arkadaşlar, her kim “Recep Akdağ'a ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'na bu neoliberal bir programdır...”

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Öyledir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kardeşim, dinleyin, dinlemeyi öğrenin.

“Bu neoliberal bir programdır; bu, toplumcu değildir; bu, halkçı değildir.” diyorsa yalan söylüyordur. Tamam mı?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Biz söylüyoruz, biz söylüyoruz Sayın Bakan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Neden yalan söylüyor bakın? Müsaade edin...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, tüm göstergeler öyle olduğunu gösteriyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade edin kardeşim.

Biz, kamu sağlık hizmetlerini Türkiye Cumhuriyeti'nin getirebildiği en son noktadan en aşağı 3 misli, 5 misli, 10 misli ileriye taşıdık, yapmayın lütfen ama aksayan şeyleri konuşacaksak size hak veririm.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, bakın, OECD raporu sunuyorum...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, OECD raporu öyle bir şey söylemiyor. Hayır, yanlış söylüyorsun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın “Cepten sağlık harcamasını en fazla yapan ülke Türkiye.” Ben değil, bu raporda...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar...

Arkadaşımız işi o kadar bilmeyen bir arkadaş ki, Amerika Birleşik Devletleri’nin cepten harcamasını yüzde 11 göstermiş, biraz önce onu gerçekmiş gibi buraya getiriyor. Arkadaşlar, bakın, biraz okumayı öğrenin; Amerika Birleşik Devletleri’nde kamu sağlık sigortası yok yahu! Herkes özel sağlık sigortasına para vermek zorunda. Özel sağlık sigortasına para verenleri cepten harcama saymıyorlar biliyor musunuz onu? Bilir bilmez getirip burada konuşuyorsunuz rakamı. Ve bir şey söylediniz: “Türkiye’de doktor sayısı azmış, Türkiye’de hemşire sayısı azmış.” Evet, yıllarca siz muhalefet olarak Türkiye’de doktor sayısının artırılmasına buradaki tabip örgütleriyle beraber karşı çıktınız ya, yıllarca karşı çıktınız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hiç öyle bir şey yok.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Nitelikli olmasını istedik, nitelikli.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kardeşim hem sayı olacak hem nitelik olacak. Sayının olmadığı...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Öyle bir şey yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Nasıl öyle bir şey yok? Yapmayın Allah’ınızı severseniz ya!

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Nitelikle birlikte artsın...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yıllarca buna karşı çıktınız, onun için herhangi bir kimse arkadaşlar, herhangi bir kimse...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Uyguladığımız programı...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – ...“Türkiye’deki dönüşümün şu anda bazı yeniliklere ihtiyacı var, ihtiyaçlara göre düzeltmeler yapmamız lazım.” diyorsa çok doğru bir şey söyledi diye altına ben de imzamı atarım ama o geçmişteki perişanlığımızı unutturacak biçimde “Sağlıkta dönüşüm şunu yaptı, bunu yaptı.” dersiniz...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Özel hastane sayısı kaç Sayın Bakan, özel hastane sayısı istihdam oranı nedir?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen bize hikâye okumayın ya, yapmayın bunları arkadaşlar, bunları yapmayın.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, bakın, sizin Sağlık Bakanlığının istatistikleri söylüyor...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, bir misafir milletvekilimize söz veriyorum, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, burada cepten harcama Amerika’da yüzde 11, bakın, raporda yüzde 11.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, hiç konuşma niyetim yoktu bu sataşmalar olmasaydı. Şahsıma sataştığınız ölçüde konuşmaya devam ederim. Sataşırsanız konuşurum, sataşmazsanız dinlerim.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Şimdi, arkadaşlar, bir konuşayım da ondan sonra size de verecektir sözü.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, vatandaş doğruları bilmeyecek mi?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, sataşmadım.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Böyle mi konuşacağız?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun, sözü başka arkadaşımıza veriyorum.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Söz hakkı alıp konuşuyorsunuz, konuşanı da sabote ediyorsunuz.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Şimdi, Sayın Başkan, değerli...

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Yapmayın ya! Bakın, susuyor dinliyoruz biz sizi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Halil Bey...

Arkadaşlar, bakınız, dört saattir Komisyondayız, AK PARTİ’den bir milletvekili konuşmadı şu ana kadar.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Konuşsun, niye konuşmuyor?

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Dinliyoruz sadece, bak ses çıkardık mı?

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Vekilim, bir saniye, bir saniye...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Vekilim, buyurunuz, söz sizde.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Uyanıklık etmeyin, dört saattir ses çıkarmadık, sürekli sabote ediyorsunuz ya!

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Neye ses çıkaracaksınız ya, yasa teklifini konuşuyoruz.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Sayın Başkan, değerli milletvekilleri...

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Söz aldın konuştu, ondan sonra sözün bitti, bırakın da konuşsun adam ya.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Bir saniye Vekilim, bir dakika müsaade ederseniz...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, size nezaketimizden dolayı buradaki Komisyon üyelerinden konuşmayan arkadaşlar ve söz hakları olduğu hâlde size söz hakkı verdik.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – En uzun konuşan milletvekillerinden biri oldunuz. Lütfen, konuşan milletvekiline saygı gösterin.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Yok, biz dinliyoruz, vekil bir şey söyledi de.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Yanlış mı söyledim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Saygı göstermek sadece tek taraflı bir şey değil.

Buyurun değerli milletvekili.

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A) KANUN TEKLİFLERİ (Devam)

1.- Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Tali komisyon) (Devam)

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, kıymetli hazırun; ben de bir eczacı milletvekili olarak bu yasa teklifi üzerinde konuşmak istiyorum ama gerçekten, bizim de eczacılık mesleğinde yirmi yedi, yirmi sekiz senemiz geçti, geçirdiğimiz dönemlerde yaşadıklarımızı, vatandaşlarımızın yaşadıklarını hep beraber biliyoruz yani bu sağlıkta dönüşüm politikasından öncesini, eskiyi savunmak çok akıllı kâr değil. Yani eğer sağlıkta başka bir politikanız varsa onu ortaya koyarsınız, vatandaşlar takdir ederse ona göre değerlendirir ama biz biliyoruz, geçmiş dönemde -özellikle kendi

mesleğim açısından söyleyeyim- yani bir aspirin almak için SSK eczanelerinin önünde 3 kazak bitiren teyzeleri, efendime söyleyeyim, ondan sonra SSK hastanelerinde, eczanelerinde atılan tırlar dolusu, miadı geçmiş serumları, ilaçları, her neyse bunları savunarak bir yere ulaşamazsınız, bir kere açık, net yani muhalefet de böyle bir şey değil. Muhalefet dediğiniz, şu günkü sistemin eksiklerini gösterirsiniz, ona göre çözüm önerilerini sunarınız, eğer makul, mantıklı bakıyorsanız böyle.

Şimdi, ben fazla da zamanınızı almak istemiyorum, herhâlde uzun süredir de kanun teklifini görüyorsunuz, biz başka bir komisyonda görevliydik, o yüzden gelemedim. Şimdi, ben meslektaşlarım adına, özellikle kamuda çalışan -daha önce belki zikredilmiştir, katılamadığım için bilmiyorum ama- eczacı meslektaşlarımız gerçekten zor durumdalar. En azından emeklilik şartlarının ve maaş şartlarının iyileştirilmesine dönük beklentileri var değerli meslektaşlarımızın çünkü siz de takdir edersiniz ki şu anda Türkiye genelinde 30 bin civarında serbest eczane var, bunun katbekat üzerinde de mesleğini icra etmek için bekleyen eczacılarımız var. Bunların bir kısmı kamu personeli olmak için bekliyor, bir kısmı da getirilen doğru mantıkla nüfusa göre eczane açmak için sıralarını beklemekteler. Ama bu getirilen kanun teklifinde özellikle 2'nci maddeye dikkat çekmek istiyorum ben Sayın Başkanım. Bu kanun teklifinde şöyle bir düzenleme yapıyorsunuz 2'nci maddeyle beraber: Ek madde 84'te: "Bu Kanuna göre tabip veya dış tabibi kadro ve pozisyonları esas alınarak emekli, adi malullük veya vazife malullüğü aylığı bağlanmış olup, aylıklarıyla birlikte makam tazminatı ödenmesine hak kazanamamış olan tabip ve dış tabiplerinden ilgili mevzuatına göre uzman olanlara (26.000) -önceden 17.000'miş- gösterge rakamının, uzman olmayanlara (20.000) -önceden 13.000'miş- gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutarda her ay emekli aylıklarıyla birlikte ilave ödeme yapılır." Bu doğru bir şey tabieler ve dış tabieleri açısından ama bizim kamuda çalışan eczacılarımız maalesef Sayın Bakanım zor günler geçiriyorlar yani bütün dünya zor günler geçiriyor. Gerçekten tabii ki pandemi döneminde hekim arkadaşların, hemşire arkadaşların yoğun mesailer oldu ama inanın hastanelerde çalışan eczacı sağlık personeli arkadaşlarımız da gerek bu pandemi döneminde gerekse pandemi döneminin haricinde sürekli sağlık sisteminin doğru düzgün çalışması için ellerinden geleni yapıyorlar. Biz bu kanun teklifine, özellikle eczacı meslektaşlarımızın, hatta mümkünse veteriner hekim arkadaşların da eklenmesini istiyoruz. Pek tabii, bir organizma olarak düşünürseniz sağlık sistemini veya bir otomobil olarak düşünürseniz, bunun, işte, çalışmasını yönlendiren beyni olabilir, motoru olabilir ama her parçası işleyiş açısından bana sorarsanız sağlık sisteminde bire bir önemlidir yani burada, işte, sizin kalbiniz tekliliyorsa çok önemli bir rahatsızlıktır ama parmağınız kırıkta onun acısı da gene size ızdırap verecektir. Biz o yüzden diyoruz ki: Burada yapılan eksiklik giderilsin, kamuda çalışan eczacılarımıza yönelik, özellikle bu ek madde 84'teki düzenlemeye eczacılarımızın da katılmasını istiyoruz.

Bir de yine kanun teklifinin 4'üncü maddesinde -bilmiyorum, tam olarak, teknik olarak inceleyemedim, dediğim gibi bugün geçti elime kanun teklifi- yine ek madde 3'te şöyle bir tabir geçiyor: "Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarına (döner sermaye dâhil) atanan ve 5 inci madde (altıncı fıkrası hariç) gereğince döner sermaye gelirlerinden ek ödeme alan eğitim görevlilerine en yüksek Devlet memuru aylığının (ek gösterge dâhil) % 410'u, uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine % 335'i ve pratisyen tabip ve dış tabiplerine ise % 265'i oranında, her ay herhangi bir katkıya bağlı olmaksızın..." vesaire böyle devam ediyor. Şimdi, burada da bizim meslektaşlarımız gene yok. Bilmiyorum, tabii, diğer sağlık çalışanlarını bu etkiliyor mu? Ama biz, burada da sağlık çalışanlarına önemli bir faydası olan eczacılarımızı... Ben burada şimdi eczacılık hakkında yarım saat size mesleği anlatıp nutuk çekmek de istemiyorum meslektaşlarımızın önemi açısından ama diyorum ki sağlık sistemini bir bütün olarak düşünmek lazım. Doğrudur, bunun

başını çeken çok değerli hekimlerimizdir ama diğer personeli de bu işin içine dâhil etmezsek hem çalışma barışına bir fayda sağlamayız hem de kademelendirdiğiniz zaman sağlık çalışanlarını bu bize bir fayda getirmez diyorum.

Onun haricinde eskiye bir iki atıf yapıp konuşmamı bitireyim, diğer arkadaşlardan da söz alanlar olur. Evet, bu sistemde, sağlığa dönüşüm politikasında, son günlerde, özellikle pandemi dönemiyle birlikte birtakım sıkıntılar ve aksaklıklar yaşanıyor ama bunlar çıkaracağımız tekliflerle çok rahat şekilde düzeltilip revize edilebilir ve tüm vatandaşlarımızın çok daha kaliteli, sağlıklı hizmet alması için elinden geleni yapacağı inancındayım ben bu Meclisin bütün değerli mensuplarının.

Teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ediyorum.

Arkadaşlar, geneli üzerinde konuşmamış arkadaşlardan söz almak isteyen varsa onlara söz vereceğim. Geneli üzerinde söz almamış arkadaşlardan konuşmak isteyen var mı?

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Artık maddeler de yapalım. Maddelerde yapalım, müsaade edin.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkan, birkaç bir şey ekleyeceğiz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Maddelerde konuşursunuz. Bir sürü maddemiz var.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, ben sataşmadan dolayı bir söz isteyebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kim kime sataştı?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz sataştınız.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki o zaman lütfen başka bir sataşmaya mahal vermeyecek şekilde.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ben de grubum adına...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, şöyle yapalım, müsaade edin çünkü konuşmayan arkadaşlar var.

HABİP EKSİK (İğdır) – Çok kısa...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, “kısa” dediğiniz kısa ne kadar?

HABİP EKSİK (İğdır) – Beş dakika içerisinde bitiririm.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Beş dakikaya kimse razı olmaz, size de üç dakika vereceğim.

HABİP EKSİK (İğdır) – Canınız sağ olsun, üç dakikaya razıyız.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Fikret Bey ama bir sataşmaya mahal vermeyin.

V.- AÇIKLAMALAR

1.- Balıkesir Milletvekili Fikret Şahin'in, Komisyon Başkanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, teşekkür ederim.

Sayın Başkan, şimdi kim söyleyebilir şu anda sağlığta bir sıkıntı yaşamadığımızı? Yok mudur hiçbir sıkıntı?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sağlığta yaşanan sıkıntılar var.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Var elbette değil mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Onun için, çözmek için buradayız zaten.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, doğru ve biz geçmişe dönerek de, geçmişte yapılmış olan birtakım eksiklikleri bugünkü hataları örtbas etmek için kullanamayız. Yirmi, yirmi beş yıl öncesinden bahsediyorsunuz, şu anki hataları kapatamazsınız. Şu anda vatandaşımız hastanelerden randevu alamıyor, ameliyat yaptıramıyor, ilaçların yüzde 30-35'i yok Sayın meslektaşımız, yok yani.

Diğer bir nokta da Sayın Başkan, siz “Amerika’da OECD raporuna göre cepten harcama yüzde 11 değildir.” dediniz. Evet, burada yüzde 11, bakın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben başka bir şey söyledim ama dinlememişsiniz ki.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, dediniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Dinlememişsiniz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – 191’inci sayfası...

Buyurun söyleyin.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Vekilim, Amerika Birleşik Devletleri’nde herkes özel sigortaya para öder. OECD tanımlamasında...

Bir dakika kardeşim, Allah Allah! “Devlet sigortası mı var?” diyeceksiniz. Devlet sigortasına anayasalarıyla engel oldular.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Müsaade edin bir şey söyleyeyim. Bakın, Amerika’daki durumu söyleyeceğim. Efendim, bakın, rapordan söylüyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Herkes özel sigortaya para öder.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, siz belli ki bu konuda bilgi sahibi değilsiniz ama lütfen müsaade edin ben sizi şimdi ikna edeceğim bakın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben çok iyi bir bilgi sahibiyim. Ben Harvard’da bunun dersini verdim senelerde.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yanlış vermişsiniz, yanlış vermişsiniz.

Evet, bakın, Amerika’da yüzde 26 oranında devlet karşılıyor sağlık harcamalarını.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Doğru.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yüzde 57 zorunlu sağlık sigortası var ve yüzde 11 de cepten harcanıyor. Bakın...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Zorunlu sağlık sigortası özel sigorta.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Olabilir yani sonuç itibarıyla var burada yani bir sigorta, sağlık sigortası var, onu söylüyorum, cepten harcamayı ifade ediyorum ben.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sen cepten yapmıyor musun özel sigortayı, cebinden ödemiyo musun? Yapma Allah’ını seversen ya!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, zorunlu şekilde devlet yapıyor burada.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Efendim, bizim maaşlardan da kesiliyor sağlık sigortası.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim, zorunlu denilen...

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Sayın Bakanım, orada hastalarınız olduğu zaman priminiz de artıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Neyse, bunu ben size sonradan anlatırım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – ABD’yi örnek...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Vekilimiz ABD’yi örnek verdi de.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim bakın siz “Almanya bizi kıskanıyor.” dediniz, Almanya’da dâhil cepten sağlık...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben demedim öyle bir şey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Demek ki siz bunu kıskanmadığınızı itiraf ediyorsunuz ama ben yine size buradan bir teklifte bulunuyorum. Sayın Başkanım gelin, sağlıkta yaşanan sorunları bir kanalda tartışalım sizinle.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Vallahi, Amerika’ya güzelleme yapan biriyle tartışmayı çok gereksiz görüyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, hayır, bakın, çok saptırıyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kişi başına 10 bin dolar harcanıyor orada.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben hayatımda Amerika’ya gitmedim ama siz Harvard’da ders verdim diye övünen kişisiniz burada.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben niye övüneceğim, yaptığım işi söylüyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, Amerika’ya güzelleme yapan sizsiniz. Ben hayatımda bir kere Amerika’ya adım atmadım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Harvard, Amerika’nın sistemine çok karşı bir okul biliyor musunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bırakın bunları, Amerika Başkanlarının hepsi Harvard Üniversitesinden geliyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hiç birinizin haberi yok bundan. Yazık! Ben de karşıyım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Nasıl karşısınız? Buraya her geldiğinizde “Harvard’da ben ders verdim.” diye övünüyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, teşekkür ederim.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Neoliberallerin karşı olduğu şeyleri biz niye uyguluyoruz o zaman ya!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Biz hiçbir neoliberalin uyguladığını uygulamıyoruz. Türkiye’de genel sağlık sigortası var. Yüzde 99 kişinin içinde olduğu, parası olmayanın parasını devletin verdiği bir genel sağlık sigortası var; bu neoliberalci olamaz.

Buyurun Habip Bey.

2.- *Iğdır Milletvekili Habip Eksik’in, Komisyon Başkanı Recep Akdağ’ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması*

HABİP EKSİK (Iğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sağlıkta dönüşüm programına yönelik söylediğim sözleri kendi üzerinize alıp sataşma olarak kabul etmeyin.

Bir sistemi tartışıyoruz şimdi. Biz sağlıkta dönüşüm sistemiyle, sağlık emekçilerinin, doktorların nasıl performansla, kölece çalışma koşullarına mecbur bırakıldığını çok iyi biliyoruz; bu bir. İkincisi, sağlıkta dönüşüm programıyla nasıl Türkiye’nin sağlık sisteminin neoliberal politikalarla, piyasacı anlayışla, lobilere teslim edildiğini de çok iyi biliyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Daha önce öyle değildi.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bakın, Türkiye’de yılda 290 bin kanser tanısı konuluyor; bu bir. Milyonlarca insan acillere başvuruyor; bu iki. Beş dakikada bir, on dakikada bir hasta bakılması mecburiyeti konuluyor; bu üç. Ben size şöyle söyleyeyim: Bu mecburiyetten dolayı birçok hastanın atlandığı ve yaşamını yitirme durumuyla karşı karşıya konulduğunu da biliyoruz biz. Ve aynı zamanda, sağlıkta dönüşüm programıyla nasıl cemaatlere, bazı firmalara, lobilere para aktarıldığını da çok iyi biliyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Deliliniz olmayan şeyleri konuşmayın.

HABİP EKSİK (İğdır) – Üniversitelerin, hastanelerin nasıl bir dönem cemaatlere teslim edildiğini de çok iyi biliyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bak, yine sataşıyorsunuz.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bakın, ben yalan söylüyorsunuz demedim. Hocalığınızdan dolayı, benim mezun olduğum üniversiteden mezun olduğunuz için yalan söylüyorsunuz demedim. Açık, net söylüyorum; burada bir sistemi eleştiriyorum, bir sisteme yönelik eleştiri getiriyorum. Siz üstünüze alıyorsanız, o ayrı bir şey.

Özel hastane sistemiyle, insanların nasıl oralara mecbur kılındığını, sağlık sisteminin nasıl insanlardan kaçırıldığında şehir hastanelerinde gördük, kilometrelerce uzağa götürüldüğünü, insanların nasıl sağlık sisteminden mahrum bırakıldığını da görüyoruz. Van’da bir babanın çocuğunu sırtında, torbanın içinde taşıdığı görüntüleri de gördük. Öyle, OECD rakamlarında Türkiye’nin ne kadar geride olduğunu da gördük. Siz şimdi “Fi tarihinde bilmem şöyleydi, böyleydi.” diyemezsiniz. Yirmi yıl bana verin, ben Sağlık Bakanlığı yapayım, bakalım bu sorunlar olacak mı? Siz şimdi yirmi yıl yöneteceksiniz. “Ben şunu değiştirdim, bunu değiştirdim.” diyemezsiniz Sayın Bakan. Milyonlarca insan canını yitirdi, milyonlarca insan sağlığını yitirdi. Her yıl 190 bin insan kanserden dolayı yaşamını yitiriyor, yok ettiğiniz çevreden dolayı, yok ettiğiniz sağlık koşullarından dolayı, ulaşamadığı sağlık hizmetinden dolayı... Hastaneye gitmek sağlık hizmetine ulaşmaksa o zaman ben size söyleyeyim; siz, sağlığı yanlış anlıyorsunuz. Korumucu sağlık hizmetlerine bu ülkede yüzde 17 kaynağın ayrıldığını, yüzde 83 kaynağın tedavi edici sağlık hizmetlerine ayrıldığını biz bütçede gördük ve siz sizin döneminizde, sizin getirdiğiniz sağlıkta dönüşüm programı döneminde...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, siz nerenin milletvekiliydiniz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – İğdır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aşılama oranları yüzde 50-60’dı biliyor musunuz oralarda.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkan, ben size şöyle söyleyeyim: Bu dönemde insanların nasıl hastanelere akıtılmak istenildiğini, nasıl hasta edildiğini de biz çok iyi biliyoruz. Yani kusura bakmayım, acil vaka sayılarının milyonları geçtiği bir ülkede “Sağlığı koruyoruz.” dersiniz, 190 bin insanın kanserden yaşamını yitirdiği bir ülkede siz “Burada biz sağlığı koruyoruz, koruduk.” dersiniz vallahi yani bizim sağlığa bakış açımız çok farklı; böyle bir şey yok. Bir sistem yanlışsa “Yanlış.” denilir, bir sistem insanlara sağlıksızlığı dayatıyorsa “Yanlıştır.” denilir. Burada eğer siz kalkıp da...

Amerika’yı biz savunmuyoruz, Amerika’nın sistemi çok yanlıştır; onu söyleyelim. Biz kamucu, halkçı bir sağlık hizmeti öneriyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, üç dakikanız doldu.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ana dilinde sağlık hizmetini öneriyoruz. Siz yaptınız mı bunları? Hayır. İnsanları en haklı oldukları konuda, sağlık hakkından alıkoydunuz, ana dilinde sağlık hizmetini sunmadınız insanlara. Benim on binlerce, yüz binlerce, milyonlarca insanım o hizmete ulaşamadı,

derdini anlatamadı. Siz gelmişsiniz şimdi burada diyorsunuz ki: “Ya, siz yalan söylüyorsunuz.” Ben, benim mezun olduğum üniversitede hocalık yaptığınız için “Yalan söylüyorsunuz.” demiyorum ama bu sistem sağlığı yok ediyor, bu sistemi savunan kişiler de maalesef halkı kandırıyor diyorum.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A) KANUN TEKLİFLERİ (Devam)

1.- *Kayseri Milletvekili İsmail Tamer ve 51 Milletvekilinin, Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4485) (Tali komisyon) (Devam)*

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bütünü üzerindeki konuşmalar tamamlandı.

Değerli üyeler, teklif metninin tümü üzerindeki görüşmeleri tamamladık. Teklifin maddelerine geçilmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Şimdi şöyle yapacağız: Maddelerle ilgili teknik anlamda konuşmayı arzu eden sivil toplum örgütlerine söz vereceğim. Ama sizlerden ricam, istirhamım, konunun teknik tarafını konuşmanızdır. Süre olarak da her bir toplum örgütüne beş dakika vereceğim. Konu neyse “Şu maddede şöyle düşünüyorum. Şu maddede de böyle düşünüyorum.” diye lütfen bunları söyleyin, kayıtlara geçsin. Çünkü ondan sonra kısa bir süre ara vereceğim, çok yorulduk ve maddelerine geçeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Vedat Bulut, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkan Vekili Hasan Yaman ve bir de TEB Başkanı Arman Üney. Bu 3 arkadaşşıma söz vereceğim.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Türk Hemşireler Derneği var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Eğer bir sorumlu, yetkili sendika varsa burada ona söz verebilirim, aksi takdirde veremem.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, sendikanın yetkisine bakılır mı? Görüşü bizim için önemli, yetkisine bakamayız ki.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bakılır. Neden biliyor musunuz arkadaşlar?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – O yetkilerin nasıl alındığını ben biliyorum, sendikacılık yaptım yani.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade edin, siz bana işimi öğretmeyin lütfen.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkanım herkese söz verir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bana işimi öğretmeyin.

Burada biz her bir derneğe, her bir sendikaya söz vermeye kalkışırsak burada görüşmeler bitmez arkadaşlar.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Toplamda 5 tane var zaten Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben bir düzene göre söz veriyorum.

SELİM GÜLTEKİN (Niğde) – Takdir sizin Başkanım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Takdir olumlu kullanılan bir şeydir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, ben kararlarımı verdim, meslek örgütlerine söz vereceğim.

Önce Türk Tabipleri Birliğinden başlayalım.

Buyurun.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ VEDAT BULUT – Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Komisyon üyeleri ve bu yasa teklifini hazırlayan değerli milletvekilleri, bürokratlar; hepinizi öncelikle saygıyla selamlıyorum. Yine, burada, omuz omuza çalıştığımız hastanelerdeki tüm sağlık çalışanlarının örgütlerini saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, görüşülmekte olan bu yasa teklifi 2021 Aralık ayında Türkiye Büyük Millet Meclisi Kurulunda oy birliğiyle kabul edilmişti, sonra Komisyona geri çekilmişti. Düzenleme benzerlikler içeriyor ama rakamlar düşürülmüş durumda. Örneğin, hekimler için 40 bin, hekimler için 33 bin gibi gösterge rakamlar 26 bin-20 bine gerilemiş. Ben aslında hesabını yaptığımda aralık ayına göre hani 10 defa zam yapıldığı söylendi ama çeyrek yapılmış diyecektim ama Ali Şeker Milletvekilim hesap etmiş “Üçte 1” dedi, onu kabul ettim. Şimdi, emekli hekimlerin mesleklerine ve statülerine uygun bir asgari emekli ücret almasıyla ilgili yine bir çifte standart oluşmuş. Hani Sosyal Sigortalar Kurumundan emekli olan milletvekillerine yine bir ufak düzenleme gelecek ama BAĞ-KUR’lular ihmal ediliyor. Bu konuda da bir düzenleme rica ediyoruz. BAĞ-KUR’luların da gerekirse sonradan borçlanma veya diğer hususlarla... Çünkü 2.900-3.000 lira emekli maaşı alan hekimler var, huzurevlerinde, bakımevlerinde ödeme güçlüğü yaşayan hekim meslektaşlarımız var; bunu belirtmek isteriz.

Devlet hizmeti yükümlülüğünde 4924 sayılı Yasa’ya tabi olarak çalışma oranına dair artış olumlu olarak değerlendirilecek olsa da hekimlerin özellikle Millî Savunma Bakanlığı emrinde görevlendirilmelerinde koşulların ve bu görevlendirmeler sırasındaki ödemelerin yasal zemine kavuşturulması ve uygulamanın dayanak mevzuatla belirgin hâle getirilmesi gerektiğini düşünüyoruz çünkü çok büyük bir sorun var. Bir bölgede çalışıyorsunuz, birdenbire “Bir askeri tesiste görevlendirdiniz.” mesajı geliyor ve bu hekimler açısından oldukça sorun; parçalanmış aileler var. Hekimlere yapılacak ek ödemelerin kaynağı değiştirilmiş, evet, merkezî bütçeden karşılanacak ancak merkezî bütçeden karşılanırken prim ve bir kesinti olmayacağı için bu emekliliğe yansıyan güvenceli bir gelir artışı değil. Kasada para varsa, döner sermayede para varsa verilecektir. Merkezî bütçeden yapılan destek emekliliğe yansımayacağı için bu konuda bir dengenin oluşturulmasını, güvenceli bir gelir artışını istiyoruz. 2003 yılından bu yana sağlık çalışanlarının, hekimlerin satın alma gücü üçte 1’e gerilemiştir. Bu nedenle de yüzde 200 gibi bir iyileştirmenin dışında hekimleri kaybetme engellenemez. 1.405, önümüzdeki yıl 2.500-3.000 hekim... Ve gidenlerin çoğu da son dönemde -çünkü iyi hâl belgelerine imzaları ben attığımdan biliyorum- profesörler, doçentler, çok iyi yetişmiş uzmanlarımız artık gidiyor; Dubai’ye, Finlandiya’ya. Bunların hepsinin dökümünü istediğinizde verebilirim.

Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’nin mevcut hâlinde hekimlerin “stratejik personel” olarak tanımlanarak tüm devlet memurları arasında sadece hekimlerin muaf tutulduğu haklardan yararlanılmasını, hekimler dışında tüm sağlık çalışanlarına atanan eş durumu, eğitim gibi olanaklardan mahrum kalmalarına yol açan düzenlemelerin de engellenmesini istiyoruz. Çünkü yüzlerce -binin üzerinde tahminim- hekim parçalanmış aileye sahip. Örneğin, eşi asistanlık yapıyor, kendisi mecburi hizmete bir yere gönderiliyor. Ve bu parçalanmış ailelerin dram özelliklerini de ben bilirim. Yani aile desteği olmadığı için Batman’da intihar eden arkadaşımızı biliyoruz. Bu bizim için son derece acıdır, içimizi burkmaktadır. Aileleri parçalamayalım. Adana’daki arkadaşımızın eşini Tuzla’ya gönderiyorsunuz. İstanbul’dan diyor ki: “Adana’ya beni tayin edin.” Yani büyük şehirden daha küçük şehre gelmek istiyor, “Sizi Kütahya’da birleştirelim.” diye Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bir talep getiriyor. Bu ne kadar insanidir, ne kadar vicdanidir? Onların da aileleri var. İnanın, bir hekim 35 yaşına kadar ikamet ve dolaşım özgürlüğünden mahrum edilmiştir. Anayasa’ya aykırıdır bunlar. Bir fakülteyi bitirince mecburi hizmet, bir yan dal bitirince mecburi

hizmet; 35 yaşına kadar ailelerini kuramıyorlar. Şu anda Emek ve Bahçelievler’e gelirsene en az 30 tane ev gösterebilirim, 2-3 asistan birleşerek ekonomilerini, evlerini idare ediyorlar. Bunların hepsinin örneklerini sizlere sunabilirim. Maaş koşullarının muhakkak emekliliğe yansıyan güvenceli bir şekilde artırılması gerekiyor.

Yine, hani bize de bir sataşma olduğu için söyleyelim. Tıp fakültelerinin sayısının artırılmasına, tıp mezunlarının artırılmasına bir karşıtlığımız yok; nitelikli tıp eğitimi istiyoruz. Yani 10 hocayla, 15 hocayla her kente bir tıp fakültesi açılmasını...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben bunu duymaktan çok memnun oldum. Ama geçmiş yayınlarınıza bakın, sayıya şiddetle karşıdınız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ VEDAT BULUT – Şöyle: Eğitim ve kontenjan... Örneğin, 300 kişilik-200 kişilik amfilere 400 kişi yığarsanız bu da tıp eğitimi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben o söylediğinize katılıyorum, doğru.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERİ VEDAT BULUT – Beş dakikayı da aşmayacağım, hiç merak etmeyin.

Bakın, ben öğrencilerime çok standart, klasik bir şey anlatıyorum. Diyorum ki: Bir vizit sırasında öğrenci sayısı stajda kaç kişi olmalıdır? Buradakilere de soruyorum. Bunun ergonomisi bellidir, bir yatağın çevresine sıralanacak kişi kadardır. Öğrenciler koğuşların dışarısında vizit izliyorlar. Yani 1 hoca, 3 asistan, yanında da 8 kişi olunca 12 kişi bir yatağın çevresini çevreleyebilir. Eğer 30 kişilik staj grubu varsa 240 kişiden fazla yüklenemez sistem. Yüklendiği zaman öğrenci göremez. Bu işin ustacı meselesi olduğunu hepimiz biliyoruz, pratik eğitim olduğunu hepimiz biliyoruz. Eğer gelirsene hastanelere, Cerrahpaşa’da da aynı, Gazi’de de aynı; 50 kişiyle vizit yapılıyor, öğrencilerin çoğu odaya giremiyor bile. Böyle bir tıp eğitimi olmaz. Biz tıp eğitiminin niteliğini istiyoruz. Yani hem kontenjanlar aşırı artırılarak tıp eğitimi yozlaştırılmasın hem de “Her kente bir tıp fakültesi açalım.” diyerek tıp eğitimi yozlaştırılmasın istiyoruz. Yoksa elbette ki nitelikli insanımızı hem kaybetmeyelim, yurt dışına göçle göndermeyelim, onları Türkiye’de tutacak bir ekonomiye kavuşturalım hem de bu tıp eğitiminin niteliğini de artırarak ücretleri de artırarak gitmelerini engelleyelim.

Ama Ahat Andican Milletvekili güzel bir şey söyledi, atladığı bir şey var, ona ekleme yapmam gerekiyor. Almanya niçin hekim topluyor? Bakın, burada söylüyorum, bunu kaç yıldır anlatıyoruz televizyonlarda: Ekosistem bozulması nedeniyle dünya büyük bir sağlık kriziyle karşı karşıya kalacak ve büyük göçlerle karşılaşacak. Ganj ve Nepal Nehri kuruduktan sonra Hindistan’dan özellikle batıya doğru büyük göçler olacak. Almanya bunu gördüğü için şimdiden beş-on yılın vizyonunu yaparak bunu sağlıyor. Türkiye’de bu vizyon henüz yok. Benim sizlerden istirhamım, bu konuda, meslek örgütleriyle oturun... Bizler sizlere ücretsiz raporlar veriyoruz yani kamu kurumu niteliğinde meslek örgütleriyiz. Bunun için ücretli danışmanlık hizmetleri kullanmanıza gerek yok. Çalışan, çok yetkin, donanımlı binlerce insan kollarımızda, komisyonlarımızda çalışıyor; her zaman yardıma hazırız. Bu memleket bizim, bu ülke bizim, bu insanlar, halk bizim. Bunlar için çalışmak istiyoruz ama neredeyse altı yüz ellinci güne yaklaşıyoruz, Sağlık Bakanı randevu vermiş değildir Sayın Başkan.

Teşekkür ederim, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Vedat Bey, teşekkür ediyorum, sağ olun.

Türk Dışhekimleri Birliğini dinleyelim.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ GENEL BAŞKAN VEKİLİ HASAN YAMAN – Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, meslek örgütlerinin değerli temsilcileri; hepinizi Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu adına ve Türk Dişhekimleri Birliğine kayıtlı 32 bin diş hekimi adına saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle kabul ettiğiniz için ve söz verdiğiniz çok teşekkür ederiz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Estağfurullah.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ GENEL BAŞKAN VEKİLİ HASAN YAMAN – Şu şekilde görüyorum: Biz aralık ayında da aynı şeyi söyledik, iyi niyetle hazırlanmış bir kanun teklifi fakat yetersiz. Bu kanun teklifi yapılırken keşke meslek birliklerinden, bizlerden bununla ilgili görüşler alınsaydı eminim ki çok daha iyi şeyler çıkabilirdi. Evet, burada görüşlerimizi soruyorsunuz, biz görüşlerimizi dile getiriyoruz ama geçmişe bakarak buraya kadar gelen bir teklifin bundan sonra nasıl olacağını, çok fazla bir değişiklik olacağını böyle tasavvur edemiyoruz Sayın Bakanım.

Evet, ben de Vedat Bey gibi düşünüyorum, bizler bu ülkenin yetişmiş insanlarıyız, hayatımız meslek birliklerinde geçti; bu memleketin evladınız, bu memleket de bizim memleketimiz. Eksik ne varsa bu eksiklikleri giderme konusunda kanun yapıcıya yardımcı olacağımızı düşünüyorum ben; her zaman yardımcı olacağımızı düşünüyorum.

Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri; şu anda, Türkiye’de 32 bin diş hekimi var, 104 tane diş hekimliği fakültesi var ve bu diş hekimliği fakülteleri yılda yaklaşık olarak 8 bin mezun vermektedir. Sayın Sağlık Bakanlığıyla yaptığımız son görüşmede aynı şeyleri yine dile getirdik, bizim görüşmelerimiz sürekli olarak devam ediyor; onların da YÖK’e bu konuyla ilgili önerileri 1.500 kontenjan. Yani şu anda Türkiye’nin ihtiyacı olan diş hekimliği öğrenci sayısı 1.500 ancak 8 bin mezun var. Bu fakülteler bu şekilde durursa ve bu kontenjan artırımları daha fazla artmazsa 2026 yılında, fazla değil 2026 yılında 78 bin diş hekimi mezunumuz olacak; 78 bin diş hekimimiz olacak. Bu diş hekimlerinin istihdamı ne olacak? Yani bunlar özelde mi devam edecek, kamuda mı çalışacak? Kamuda istihdam çok sınırlı. Yani bunun herhâlde yüzde 20’si ya da 25’i kamuda ancak istihdam edilebilir, belki edilemez bile. Diğer kalanlar özelde çalışacaklar ve özelde çalışan bu diş hekimleri, maalesef...

Biraz önce emeklilikle ilgili şeyler anlatıldı, ben gerçekten çok büyük bir üzüntü duyuyorum. Ben, meslek hayatı boyunca muayenehanemde çalıştım. Ben mezun olduğumda muayenehanemi açarken bana “Gideceksin, vergi dairesine müracaat edeceksin, ondan sonra -Dişhekimleri Odası yeni kurulmuştu- Dişhekimleri Odasına müracaat edeceksin ve BAĞ-KUR’a müracaat edeceksin.” dediler. Yani ben Sosyal Güvenlik Kurumuyla ilgili böyle bir seçme hakkına sahip değildim. Evet, BAĞ-KUR’da bir ara daha fazla prim yatırılarak emekli maaşlarını yükseltme konusunda belirli bir şey çıkartıldı ancak şu anda bunu yapanların bile emekli maaşları kamudan emekli olup emekli maaşı alanların yanında çok çok komik bir şekilde. Ben utanarak söylüyorum Sayın Bakanım, 3.200 lira emekli maaşı alıyorum, gerçekten utaniyorum. Çalışmasam bu emekli maaşıyla geçinme imkânım yok. Evet, birtakım şeyleri artıramazsınız ama hiç olmazsa şu ilave olarak getirdiğiniz, önce 1.500 lirayla başladığınız, sonrasında şu anda 4.700 liraya çıkan bir ek ödemenin hiç olmazsa BAĞ-KUR’lulara, diş hekimlerine ya da özelde çalışan hekimlere verilmesinin ben doğru olacağını düşünüyorum.

Sayın Bakanım, teklifin tamamıyla ilgili olarak Türk Dişhekimleri Birliğinin yaptığı çalışma buradadır, zaten size arz edeceğiz. Eğer izin verirseniz teknik konularla ilgili Hukuk Müşavirimiz de çok kısa bir şekilde görüşlerini belirtecek Türk Dişhekimleri Birliği adına.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aslında zamanınız doldu. Herhâlde çok kısa belirtebilirsiniz.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ HUKUK MÜŞAVİRİ AV. MUSTAFA GÜLER – Sayın Başkan, sayın milletvekilleri; öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Teknik olarak birkaç noktayı sizlerle paylaşmak isterim. İnceleme heyetlerinin kurulması ve disiplin durumuna ilişkin olarak Danıştay kararı sebebiyle bu düzenlemenin yapıldığı gerekçede söyleniyor. Disiplin durumuna ilişkin söylenmiyor ama o da Danıştay tarafından iptal edildi Sayın Başkanım. Danıştay -bir suça bir ceza olur- disiplin cezası alan kişilerin aynı zamanda ek ödemesinin kesilmemesi gerektiğine ilişkin karar verdi, bu nedenle iptal edildi. Şimdi iptal edilmiş olan bu hükümlerin yasayla çıkarılması tabii ki iradenizdir ancak Anayasa 138 gereğince de yargı kararlarının yasamayı da bağlaması sebebiyle, o yargı kararına uygun olarak kanunun düzenlenmesinde onun da dikkate alınmasının uygun olacağını takdirlerinize sunarım.

İkincisi, kanuni izinlere ilişkin olarak burada herhangi bir düzenleme yapılmıyor Sayın Başkan. Kanuni izinliler; süt izni, doğum izni, sendikal izin gibi izinlerle ilgili olarak bunların hepsi çalışılmamış sürelerden sayılıyor ve döner sermaye ek ödemesinde bu süreler hiç çalışılmadığı için, çalışılmamış kabul edildiği için kişiler mali olarak gelir kaybına uğruyorlar. Bu süreler kanunla verilmiş bir hak olduğu için sosyal devlet ilkesi gereğince bunun da dikkate alınması gerekir.

Son olarak, kura usulüne ilişkin olarak Sayın Bakan Yardımcısının yapmış olduğu açıklama olasılığa müdahaledir. Olasılığa müdahaleye ilişkin olarak kanuna bir hüküm konulacaksa, buna izin verilecekse Sayın Bakan Yardımcısının söylediği gibi hangi ölçütlere göre müdahale edebileceğine ilişkin Meclisin iradesini kanunla ifade etmesi gerekir. Aksi takdirde, olasılığa hangi ölçüde, nereye kadar, kim için müdahale edileceği meselesi bütünüyle idareye bırakılmış olacaktır. Bu o zaman, kurayı bütünüyle ortadan kaldırır, bu noktalara teknik olarak dikkatinizi çekmek isterim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok teşekkür ederim.

Arkadaşlar, bir istisna yaparak... Bir SES var konuşacak, bir de Eczacılar Birliği de konuşsun. Ya KESK ya SES, ikisinden biri konuşsun. Hemşireler Birliğine de beş dakika süre veriyorum. Beş dakikayı uzatmayalım çünkü arkadaşlarımız, nezaketen bir şey demiyorlar ama burada bir itiraz havası var, ben onu görüyorum.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Sayın Başkan, benim beş dakikamı SES’e verelim, ben konuşma almayayım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, öyle bir şey yok.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Gelmişken dinleyelim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BAŞKANI ARMAN ÜNEY – Sayın Bakanım, Sayın Bakan Yardımcım, Komisyonun çok değerli milletvekilleri; eczacılar teşhis ve tedaviye doğru ilacın doğru dozda hastaya verilmesi dâhil tüm total sağlık hizmetinin ayrılmaz bir parçasıdır. Birinci basamak sağlık hizmet sunucusudur, stratejik personeldir. Beş yıllık eğitim alırlar. Eczacılar, bu taslakta atamalarda var ancak özlük ve mali haklarda maalesef yoklar. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nda eczacılar tabip, uzman tabip, diş hekimiyle birlikte ana sağlık grubu personeli olarak aynı sırada yer almaktadırlar. Özlük ve mali haklarda da tabip ve diş hekimleriyle aynı haklara sahip olmalıydılar diye düşünüyoruz. Bu bir hakkın teslim edilmesidir. Kamudan emekli olan eczacılarımızın da aldığı maaş maalesef aylık sınırının altındadır. Burada da çok önemli bir düzenlemeye ihtiyaç olduğu açıktır.

Sağlıkta şiddetle ilgili katıldığımız son toplantıda eczacının ana sağlık grubu personeli olarak dâhil edilmesi Komisyonun iktidar, muhalefet dâhil bütün değerli milletvekillerinin ortak iradesiydi. Bugün görüşülmekte olan teklifte de bu iradenin yansımaları Birliğin ve tüm eczacı meslektaşlarımızın adına temenni ettiğimizi ifade ediyor, hepinize saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Başkanım, çok teşekkür ediyorum.

KESK’e ve SES’e beş dakika süre veriyorum.

Buyurun.

KESK GENEL SEKRETERİ ŞENOL KÖKSAL – Komisyonlara çok fazla çağrılmıyoruz. Bugün çağrıldığımız bu Komisyonda da bazı tespitlerin üzerine bir cümleyle şey yapmak istiyorum. Bir, burada bir yasa teklifi var, alelacele gelmiş, aralıktaki onca konuşma boşa çıkmış belli ki; konuşmalardan onu anlıyoruz. 5510, 5434 ve 657 sayılı Kanunların çerçevesinde olacak olan bir görüşmede, burada sosyal güvenliğin bile bir temsilcisinin olmaması danışılan konulardaki eksiklikleri ortaya koyuyor. Burada kıt sayıda personel cımbızla çekilmiş, bu doğru değildir, sağlık hizmetleri sınıfı geniş bir çerçevededir, çok personeli kapsar; bu yönüyle eleştiriyoruz. Biz yetkili sendika olsaydık zaten bu, bu şekilde gelmezdi. Burada onların olmayışını böyle değerlendiriyoruz. Daha öncesinde bu yasa bizimle görüşülmüş olsaydı bu kadar kadük bir hâlde olmazdı diyerek cümlemi bitiriyorum.

Sağlık Emekçileri Sendikasına sözü bırakıyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI EŞ GENEL BAŞKANI HÜSNÜ YILDIRIM – Ben de hepinizi Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası adına saygıyla, sevgiyle selamlıyorum.

Sayın Başkan, sayın vekiller; bu yasa teklifi için de sendikam adına eksik olsa da olumlu bir tarafının olduğunu ifade etmek gerekiyor. Olumlu tarafı şöyle: “Niye?” derseniz, bu yasa teklifinin bu duruma gelmesinin sebebi sağlık emekçilerinin pandemi döneminde yürüttükleri mücadele ve özverili çalışmalarıdır, bir de yaptığı eylem ve etkinliklerdir. Bu yasa teklifi aralık ayında Meclise geldiğinde ifade ettiklerimiz ve o dönemdeki yasa teklifi önerilerimiz gündemeydi. Yasa teklifi Meclisten geçti. Daha sonraki süreçte, alanda yaşadıklarımızı Sayın Bakanım ya da vekiller herhâlde duymuşlardır, alanda iş barışını bozduk. “Niye?” derseniz oradaki yaşananları sadece hekim üzerinden değerlendirdik. Biz oradaki yasa teklifimizde şunu ifade etmiştik, demiştik ki: Bir iyileştirme yapılacaksa sağlık hizmetinin bir ekip işi olduğunu -Sayın Bakanım, döneminizde çok daha iyi bilirsiniz, bununla ilgili de çalışmalar yürütüyoruz- bunun mutlaka ve mutlaka yapılması gerektiğini ifade ettik; bu çok önemli.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aslında burada tavanlarda iyileştirme yapıyoruz, farkındasınız.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI EŞ GENEL BAŞKANI HÜSNÜ YILDIRIM – Hocam ama çok fazla etkisi olmadığını görüyoruz.

Biliyorsunuz, o yasa teklifi geçtikten sonraki süreçte -sosyal medyadaki- hekim arkadaşlar ile diğer sağlık emekçisi arkadaşlarımızın yaşadığı çatışmayı gördünüz, hissettiniz. Bu barışı cidden bozdunuz, hâlâ da o barışı bozmaya devam ediyoruz. Burada bir yasal düzenleme yapılacaksa bütün sağlık emekçilerini mutlaka ve mutlaka karşılamalıdır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Baştan sözünüze girmek istemiyorum da siz kendi bozduğunuz barışı, bizi “Bozdunuz.” diye suçlamayın lütfen. Teknik konuşun, bunları tartışmayalım; teknik konuşalım.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI EŞ GENEL BAŞKANI HÜSNÜ YILDIRIM – Hocam, o barışt...

Sayın Bakanım, sizin döneminizde de sağlık emekçileriyle ya da sendikamızla bu dönemlerde belki görüş alışverişinde bulunsaydık, bu süreci daha da birlikte öğrebişeydik bugün sağıkta yaşadığımız olumsuzlukları görmezdik diye düşünüyorum sadece, özür dilerim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben sizin sendikanızla çok görüştüm.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI EŞ GENEL BAŞKANI HÜSNÜ YILDIRIM – Tamam, girmeyeceğim oraya, çatışmaya da girmeyeyim. Zaten yasa teklifiyle ilgili önerileri muhalif milletvekili arkadaşlarımız da dile getirdiler, bunların birçoğuna da katılıyoruz.

Şunu ifade etmek isterim: Alanda yaşadığımız sıkıntılardan bir iki tanesini söylersem, özellikle biraz önce de bahsettiğim gibi, bu süreçte mutlaka ve mutlaka bütün sağlık personeline daha etkin bir şekilde ücret artışı olursa bizi, sağlık emekçilerini çok mutlu edeceğini düşünüyorum. Çünkü bugün sağlık emekçileri geçinebilmek için, inanır mısınız, alabildiğine nöbet tutuyor. Geçmişte bunu siz bilirsiniz, nöbet tutmamak için mücadele eden sağlık emekçileri bugün sırf maddi olarak geçinebilmek için nöbet tutmak zorunda kalıyor. Bu sorumluluğu mutlaka ve mutlaka sağlık emekçilerine borçlu olduğumuzu düşünüyorum.

Burada, veteriner hekim arkadaşlarımızın sağlık hizmetleri sınıfına alınması gerektiği konusunda arkadaşlarımız düşüncelerini ifade ettiler. Veteriner hekim arkadaşların hem sağıkta şiddet hem de bu dönemdeki, süreçteki yaşadıkları sıkıntılar da bu dönemin içine konabilirse... Bize iletilen durumu ifade ediyorum.

Bir de mutlaka ve mutlaka, performans ücretini emekliliğe yansıyacak hâle getirmek... Hatta Sayın Bakanın sabit ücretin emekliliğe yansıyacağı üzerine bir sözü vardı, onunla ilgili gelişme de nasıl olacak? Eğer onunla ilgili bu düzenleme burada olursa da sağlık emekçilerini çok mutlu etmiş olursunuz diyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEPAKDAĞ – Yani, sadece bir açıklama olarak, emeklilikle ilgili, bütün memurların -sağık sınıfı da dâhil olmak üzere- 3600 ek gösterge için düzenlendiğini bir kayıtlara geçsin diye ifade etmem gerekir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Onu -3600’ü- bir an önce verelim Sayın Başkanım, beklemeyelim ocağı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İnşallah ocakta gelecek.

Hemşirelerimiz, buyurun efendim, sizi dinliyoruz.

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ TEMSİLCİSİ GÜLTEN KOÇ – Sayın Başkan, değerli Komisyon üyeleri, sayın milletvekilleri ve değerli katılımcılar; ben de Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu adına ve yaklaşık 400 bin meslektaşım hemşire adına sizleri saygıyla selamlıyorum. Burada olmaktan ve meslektaşların adına birkaç cümle etmekten de çok memnuniyet duyuyorum, çok teşekkür ederim özellikle.

Bizler, toplumumuzun nitelikli ve en üst düzeyde hemşirelik bakımı alması için uğraşıyoruz ve bunun için de meslektaşlarımızın gerek eğitim gerek yönetim gerekse mesleklerinin icrasıyla ilgili durumları konusunda sesimizin çıktığı kadar, yapabildiğimiz kadar çalışmalarımızı yürütüyoruz.

Bugünkü gündemle ilgili olarak şunu söylemek isterim: Aralık 2021’de görüşülen ve önce kabul edilen ama daha sonra çekilen bu teklifle birlikte bizim meslektaşlarımız arasında da ciddi hareketlilik başladı ve kendimizi ciddi anlamda biraz ötekileştirilmiş hissettik. Bu bağlamda da gerçekten, iş ortamında ekip yaklaşımı, ekip anlayışıyla ilgili ciddi sıkıntılar çıktı. Genel olarak, bugünkü görüşülen ya da görüşülecek olan bu teklifle ilgili olarak da yine biz ekip olarak, sağlık hizmetleri ekibi olarak, sağlık personelleri olarak diyoruz ki hekim, uzman hekim, diş hekimi, uzman diş hekimi, gibi ifadeler yerine tüm sağlık personelini, tüm sağlık çalışanlarını kapsayacak şekilde bir ifadenin kapsam alanına girmesi açısından kullanılması bizim için ciddi anlamda önem taşımakta.

Bununla ilgili olarak, ben sadece bugünkü tartışılan teklife yönelik olarak bazı şeyler söylemek isterim kısaca. Bizim maddelere ilişkin görüşlerimiz ve önerilerimizle ilgili raporumuzu hazırladık, bunları da sizlere takdim etmek isterim. Özellikle yapılan tüm düzenlemelerin tüm sağlık çalışanlarını kapsamasını, tüm maddelerin bu bağlamda yeniden gözden geçirilmesini talep etmek isteriz. Yapılan o ek ödeme, performans gibi düzenlemeler yerine yine sabit olarak temel maaşta iyileşme ve bunun da emekliliğe yansmasıyla ilgili görüşlerimizi buraya aktardık. Ek ödemenin tavan oranları yine tüm sağlık çalışanları için belirlendi ama aradaki uçurum ciddi anlamda artmaya hâlâ devam ediyor, onu da tekrar belirtmek isterim. Onun dışında, emekli sağlık çalışanları, emekli hekimlerimiz bunlardan yararlandılar özellikle 2018 ve sonrasında ama şu anda bizimle iletişime geçen tüm hemşire arkadaşlarımız, emekli hemşire arkadaşlarımız da ciddi sıkıntılar yaşıyorlar. Bu düzenlemelerin gerek çalışma yaşantısına gerekse emekliliğe yansıyacak şekilde hemşirelerimizi ve sağlık ekibinin tüm üyelerini gerçekten kapsayacak şekilde düzenlenmesi konusunu da takdirlerinize arz ediyorum.

Bizim özellikle bir istihdamımız daha olacak, bu bağlamda da konuşulacak: Başhemşirelik statüsünün kaldırılması gibi bir durum söz konusu olması nedeniyle bu teklifte de birtakım değişiklikler yapılacak ama 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu’nda, bizim yönetimimiz ve Hemşirelik Yönetmeliği’nde de başhemşirelik statümüz hâlâ devam ediyor. Bu bağlamda, Sağlık Hizmetleri Müdürlüğü yerine sağlık ordusu içinde en yüksek sayıda olan ve yirmi dört saat hizmet sunan hemşirelerimizin başhemşirelikle yönetilmesi bizim yine özellikle üzerinde durduğumuz bir konu.

Bunun dışında, bir önerimiz de 2017-2018 döneminde işe alınan süresiz sözleşmeli hemşire arkadaşlarımız -üniversitelerde ve bir kısmı da kamuda az bir sayıda varlar- için. Bu arkadaşlarımızın da özellikle özlük ve mali haklar açısından dikkate alınması, onları da kapsaması ve daimî kadroya geçirilmeleri hususunda da düzenlemelerin yapılmasını arz ederim.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Halil Bey, sözü size veriyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Teşekkür ediyorum Sayın Bakanım.

Sayın Başkanım, burada en çok konuşulan, eleştirilen konulardan bir tanesi de MHRS’den randevu konusuydu. Evet, bir sıkıntı var, bunu kabul ediyoruz. Pandemi süresince hastanelerimizden alınmamış sağlık hizmetlerinden kaynaklı bir birikim var. Bu arada da birtakım hastanelerimizde eksikle ilgili de bu MHRS’yle ilgili randevu alma da uzman eksikliğinden kaynaklıdır. Bunları da en kısa sürede bu kanunla birlikte, bu destekle birlikte çözeceğimize inanıyorum.

Diğer taraftan, aile hekimliği müessesesinin ilk kurulduğu tarihte -burada bilhassa hekim ve sağlık çalışanı kökenli milletvekillerimiz bilirler- 1 aile hekimi daha yüksek sayılardan bugün itibarıyla 3.250 vatandaşımıza hizmet verir hâle geldi. Bunun daha fazla artması da bizim önceliklerimiz arasında.

Kanun teklifi metninin içinde, malumlarınız olduğu üzere de geneliyle ilgili konuşurken, aile hekimliğini ilgilendiren 2 tane madde vardı; bir tanesi pratisyen hekimlerin uzman aile hekimleri olabilmeleri adına sürenin uzatılması, diğeri de aile hekimleri asistanlarının daha iyi eğitilip vatandaşımıza iyi hizmet etmeleri adına uygulama ASM’lerindeki hocalarımızın haklarının korunmasına ait idi.

Burada 5 bin lira ve altındakiyle ilgili konuda bir bilgi vermiştim ama o arada farklı bir soru daha gelmişti, onun da bilgisini vereyim. Sayın Zonguldak Milletvekilimizin suali idi; 1.156 kişi, 5 bin ila 10 bin arasında...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kaç dediniz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 1.156 kişinin 5 ila 10 bin lira arasında borcu var, toplam 8 milyonluk bir yükü var. 1.693 kişinin de 10 bin liranın üzerinde borcu var, 165 milyon yükü var. Bu kanun kapsamında 5 bin liranın altında 85.947 kişi için 24 milyon 913 bin lira olduğunu söylemiştim. Yani üç kademeli söylemiş oldum; 5’e kadar, 5-10 arası, 10’dan fazla.

Şimdi, burada, tabii, hani farklı bir tartışma “Vatandaş değil.” vesair gibi bir şeyler söylendi, bunda maksat 5 bin liranın altının takip bedelinin 5 bin liradan daha fazla olmasından kaynaklıydı. Kendi vatandaşlarımızla ilgili takdir Meclisimizindir, hangi rakama kadar terkin yapılabileceğine karar verir, o noktada bir şeyimiz yok.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – 10 bin liranın üzerinde borcu olanlar 1.693 kişi dediniz galiba değil mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 1.693 kişi, az kişi ama rakamsal olarak daha fazla bir kişi. 5 binin altında 85 bin kişi, çok kişi ama rakamsal olarak en düşük noktalarda.

Şimdi, burada, tabii, Türkiye’de her vatandaşımızın genel sağlık sigortası yaptırmaya hakkı var, çalışanların var, çalışamayanların da kendileri primlerini ödeyerek bu hizmetten faydalanma hakkı var. 2022 yılında GSS ödeme primi 150 lira.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Aylık mı, yıllık mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Aylık, aylık prim bedeli 150 lira.

Şimdi, GSS primi ödemeye gücü olmayanların da -yani burada, bu ödemeye gücü olanlarla ilgili gelir testi sonrası zaten devletimiz bu GSS bedelini kendi yatırıyor. Yani burada bu rakamlarla ilgili konular daha çok ihmalden kaynaklı veya imkânsızlıktan kaynaklı ödenmemiş primlerle alakalıdır, GSS’yle ilgili değil. BAĞ-KUR primi olmuştur, ödenmemiştir, birkaç ayı geçmiştir, vesair onlardan kaynaklıdır.

Bir de şu dipnotu da söyleyeyim, pandemi döneminde de hiçbir sosyal güvencesi olmayanın da bütün hizmetleri devletimiz tarafından karşılanmıştır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Halil Bey, şöyle mi anlamak lazım yani eğer ödeyemiyorsa gelir testi yaptırıp primsiz ödemeye geçebilir.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, Sayın Bakanım yani “Bu, ihmalden kaynaklı.” derken onu kastettim yani burada.

Şimdi, sağlık çalışanlarımızın çocuklarıyla ilgili kreş eksikliği, evet, her yerde kreşimiz yok ama bununla ilgili bir eylem planımız var, bununla ilgili bir çalışmamız devam ediyor.

Şimdi, üniversite hastaneleriyle ilgili işte “Fazla malzeme alınamıyor.” vesaire bunlarla ilgili zaman zaman Bakanlığımıza da birtakım şikâyetler geliyor. Üniversiteler, biliyorsunuz, tüzel kişilikler ama biz Bakanlık olarak, Türkiye’nin sağlığından sorumlu bir Bakanlık olarak bir üniversite hastanemizin

bir ameliyatla ilgili bizden istediği destek, malzeme olursa bunu hemen kendi imkânlarımızla tedarik edip de verebiliyoruz yani böyle bir durumumuz da var. Ama normalde kendileri alıp yapmaları lazım. Bu dönemde de bu şekliyle...

Muş hastanemizle ilgili bir söz vermişti Bakan Bey, işte, “Başlamadı.” vesaire dedi, Muş Devlet Hastanemizin ihalesi yapıldı Sayın Başkanım, bunu da söylemek istiyorum. Genel hatlarıyla toparlayacağım konular bunlardır.

Çok teşekkür ediyorum efendim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, şimdi bir yarım saat ara veriyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, çok kısa bir soru yöneltebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Halil Bey, Balıkesir Devlet Hastanesinin binası var 400 yataklı, yaklaşık beş yıldır da Balıkesir halkı bu devlet hastanesini bekliyor. Plan ve Bütçe Komisyonunda ben sizlere bunu sormuştum, yazılı olarak da demiştiniz ki: “Mart 2022 tarihinde biz bunun proje ihalesine çıkacağız.” Fakat hiçbir şey yok şu anda.

Ben, tabii, buradan Balıkesir halkı adına sormak istiyorum: Balıkesir Devlet Hastanesinin 400 yataklı ek binasını ne zaman yapacaksınız?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 400 yataklı Balıkesir Devlet Hastanesini eski devlet hastanemizin bulunduğu yere yapacağız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ne zaman?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bununla ilgili de şu anda proje çalışmalarımız devam ediyor, bu yıl içerisinde bunun proje çalışmaları yapılır yapılmaz yani tamamlanır tamamlanmaz yapım ihalesini de yapacağız. Ama Sayın Vekilim, daha önce de bunu böyle görüşmemizde söylemiştim, şöyle bir durum var.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Orada ısrarla mevcut hastanenin, işte, Anıtlar Kurulu problemi vesaire çıkartmaya çalışan birtakım kendini “kamu kurumu niteliğinde meslek odası” olarak tarif eden yerler var, bununla alakalı da siz de bu noktada yani bilgi sahibisiniz. Ama kuruldun projelerimiz geçti, şu anda uygulama projeleri tamamlanıyor, onun arkasından hemen de inşaatına başlamış olacağız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani arkada çok geniş bir alan var yani projeyi bir an önce gerçekleştirebilirsiniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Buradaki hassasiyeti biliyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani oradaki yeşili korumak, ondan sonra mevcut binaların olduğu yere yapmak da bizim önceliğimiz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kısa bir şey daha sormak istiyorum: Son iki yılda kamudan istifa eden hekim sayısı sizin Bakanlığın kayıtlarında kaçtır ve yurt dışına giden hekim sayısı sizin kayıtlarınızda kaçtır? Son iki yıldaki rakamları rica edeceğim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - Burada sadece bizim Bakanlık olarak 2021 yılıyla ilgili rakamlarımız az önce önümdeydi, bir saniye, biliyorsunuz, belli bir süre istifalarımızla ilgili bir kısıtımız vardı, sonra istifalar serbest bırakıldı. Bununla ilgili toplamda 2.500 istifamız olmuş.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ne zaman?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 2020 ve 2021; 2020’nin belli bir dönemi, o yasağın olduğu dönem vardı, ondan sonraki kısmı.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani 2020 yılının Ocak ayından...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şöyle Sayın Vekilim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani buradaki istifalar çok abartılacak düzeyde değil, şöyle ki: Daha önceki yıllarda da her yıl böyle 1.500-2.000 aralığında istifalar oluyor; istifa ediyor, sonra -biliyorsunuz, bizde 3 sefer kamuya dönme hakkı var- geri dönüyor, bu arada sayının çok olmasının genel sebebi, bir miktar uzun süreli istifa sürecinin pandemi döneminde yasaklanmış olmasıydı. Ama bir miktar yükseliş dikkati çekiyor. İnşallah bu kanunla da kamudaki arkadaşlarımıza, çalışan ve birlikteki mesai arkadaşlarımıza sayın milletvekillerimizin vereceği destekle, kamudan istifaların önüne de geçmiş olacağız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, zaten biz onu istiyoruz ya, kamuya geri dönüş olsun, inanın bu düzenlemeyle mümkün değil. Bakın, daha da artacak.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ben şöyle söyleyeyim: Burada, tabii, bazı konular biraz siyasi tartışılıyor, bazı konular teknik tartışılıyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yok, ben teknik konuşuyorum, bakın, siyasi konuşmuyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, ben de teknik olarak şöyle söyleyeyim: En başında da, teklifi veren vekillerimize ve destek vermeniz dolayısıyla hepinize teşekkür ettim. Bu kanun, bizim hekimlerimizle ilgili sadece hekimlerimizi kapsayan, aralık ayından sonra tüm sağlık çalışanlarımızı kapsayan bir kanundur, daha geniştir. Orada emeklilikle ilgili konularda bir artış yapamamışızdır, belki o noktada emekli olanlarda bir miktar düzenleme genel kamu dengesi olarak düşünülmüş. Ama şundan emin olun, bir paradigma değişikliği var yani dağıtılamayan, performans ödenemeyen veya ek ödenemeyen hastanenin kalmaması bizim için çok büyük bir destektir yani kanunun bize sağlayacağı bir destek. Onun için, bir önceki ile bunu kıyas etmek bu anlamda aslında doğru bir yöntem değildir, teknik olarak söylüyorum, siyasi olarak söylemiyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ama bir şey gösterdiniz, hani bir “range” verdiniz, dediniz ki, kriter koydunuz yani 17 binden 40 bine çıkarttınız, şimdi 40 bini 26 bine indirdiğiniz zaman...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Farkındaysanız emeklilik genel kamu dengesini söyledim. Diğer çalışanlar, performans veya ek ödemeye ilgili olan kısım da bir öncekinden daha iyi şartlara doğru gittiğimizin göstergesidir. Ben çalışma arkadaşlarımızın, sonuçta bu kanun geçtikten sonra uygulamayla karşılarına çıkacak rakamları görünce çok memnun olacaklarına inanıyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Maddelerde ben söz alacağım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Halil Bey, Değerli Bakan Yardımcımıza da teşekkür ediyorum arkadaşlar.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim, evet.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Sayın Başkan...

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Bir şey sorabilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, müsaade edin, ara vereyim.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Cevaplanmayan bir soru vardı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade edin, ara verelim arkadaşlar.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Başkan, cevaplanmayan bir soru var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok kısa, lütfen, döneceğiz buraya yani.

Buyurun.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Tamam, “Genel sağlık sigortasında biriken borç ne kadar?” diye sormuştu Gülüstan Vekilimiz, bunun ne kadarını...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Pardon, ben hastanelerdeki borcu bilebilirim, diğerlerini Çalışma Bakanı, Sosyal Güvenlik Kurumu bilir. Ben bizdeki borçları söyledim ama biz onları zaten terkin ediyoruz, GSS’deki borçları...

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – GSS’yi soruyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Biz o borçları şey yapmıyoruz zaten.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Onu sormuş arkadaş.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Onun için cevap veremedim.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Onu öğrenip cevap verebilirsiniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tamam, onu soralım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, saat 20.20’ye kadar ara veriyoruz, maddelerinden devam edeceğiz.

Hepinize çok teşekkür ediyorum.

Kapanma Saati: 19.46



İKİNCİ OTURUM**Açılma Saati: 20.42****BAŞKAN: Recep AKDAĞ (Erzurum)****BAŞKAN VEKİLİ: Müşerref Pervin Tuba DURGUT (İstanbul)****SÖZCÜ: Arife POLAT DÜZGÜN (Ankara)****KÂTİP: Sefer AYCAN (Kahramanmaraş)**

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın milletvekilleri, oturumu açıyorum.

1’inci maddede değişiklik önergesi vardır, okutup işleme alıyorum.

Buyurun.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 1’inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 1- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 9 uncu maddesinin birinci fıkrasında yer alan “1/1/2020” ibaresi “1/1/2030” şeklinde değiştirilmiştir.

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, önerge sahibi burada yok, gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

2023 yılında aile hekimi başına düşen nüfus sayısının azaltılması ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin aile hekimliği uzmanları eliyle verilmesi gibi öncelikli hedeflere hem nicelik hem de nitelik olarak ulaşılabilmesi gayesiyle sürenin sona ermesi sebebiyle aile hekimi olarak çalışmakta iken uzmanlık eğitimi yapma imkânı bulamayan aile hekimlerinin uzmanlık eğitimi yapabilmelerini teminen 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun’un geçici 9’uncu maddesinde yer alan ve 1/1/2020 tarihinde sona ermiş olan süre, 1/1/2030 tarihine kadar uzatılmaktadır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Teklif metninin 1’inci maddesi yönündeki görüşmeler tamamlanmıştır.

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

2’nci maddeye geçiyorum.

2’nci madde üzerinde söz talebi var mı?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Var ama yani önerge üzerinde de konuşabilirim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın Vekilimiz söz talebini geri çekti, önerge üzerinde konuşulacak.

2’nci madde üzerinde 3 önerge vardır, şimdi önergeleri işleme alıyorum ve okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 2'nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 2- 8/6/1949 tarihli ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun ek 84 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “(17.000)” ibaresi “(26.000)” şeklinde, “(13.000)” ibaresi “(20.000)” şeklinde değiştirilmiş, birinci fıkraya aşağıdaki cümle eklenmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“Tabip ve dış tabipleri dışında kalan sağlık çalışanlarının emekli aylıklarına ilave ödeme olarak aylık 1500 Türk Lirası ödenir ve bu rakam her yıl yeniden değerlendirilme oranında arttırılır.”

“Yukarıdaki hükümler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar ile hak sahipleri hakkında ilgisine göre uygulanır.”

Arslan Kabukcuoğlu

Abdul Ahat Andican

Eskişehir

İstanbul

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Söz talebi var mı?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge sahibimiz Arslan Kabukcuoğlu'na sözü veriyorum.

Buyurun efendim.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Kanun teklifinin tümü üzerinde de yaptığımız konuşmalarda da söylediğimiz gibi, burada sırf doktorların ve dış hekimlerinin bir düzenleme görmesi, sağlıkta çalışanların problemini ve Sağlık Bakanlığının problemlerini çözmez. Bizim düşündüğümüz, sağlıkta yer alan teknisyenler dâhil, buradaki eczacılar dâhil, hepsine seyyanen 1.500 lira ödenmesi ve daha sonraki yıllık değerlendirme oranında, bunları takip eden yıllarda artırılması şeklinde.

Bu şekilde önerimizin kabulünü arz ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz efendim.

Önergeyle ilgili görüş bildirecek başka milletvekilimiz var mı? Yok.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Bir önergemiz daha var, işleme alıyorum ve okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 2'nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 2- 8/6/1949 tarihli ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun ek 84 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “(17.000)” ibaresi “(40.000)” şeklinde, “(13.000)” ibaresi “(33.000)” şeklinde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“Yukarıdaki hükümler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar ile hak sahipleri ve tüm sağlık emekçileri hakkında ilgisine göre uygulanır.”

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, başta önerge sahibi olmak üzere, önerge hakkında söz isteyen? Serpil Hanım, buyurun.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Sayın Başkan, bütünü üzerine de görüşlerimizi ifade etmiştik, orada da söylemiştik. Bu teklifin tüm sağlık emekçileri için geçerli olması gerekiyor. Sağlık emekçileri arasındaki bu ötekileştirmenin, ayrıştırmanın son bulması için bir katkı yapmalıyız. Siz de söylediniz, hani buradan daha geliştirerek bu kanun teklifini çıkartabiliriz.

Bu açıdan önergemizin kabul edilmesini burada talep ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge hakkında söz isteyen arkadaşımız var mı? Yok.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Son bir önergemiz var.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 2'nci maddesinde yer alan "(26.000)" ibaresinin "(40.000)" şeklinde, "(20.000)" ibaresinin ise "(33.000)" şeklinde değiştirilmesini ve 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'nun ek 84'üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan "tabip veya dış tabibi" ifadesinin "tabip veya dış tabibi, eczacı" ifadesi ile; "tabip ve dış tabiplerinden" ifadesinin "tabip ve dış tabipleri, eczacılardan" ifadesi ile değiştirilmesini ve ek 84'üncü maddenin beşinci fıkrasının yürürlükten kaldırılmasını arz ve teklif ederiz.

Kani Beko	Fikret Şahin	Ali Şeker
İzmir	Balıkesir	İstanbul
Ali Fazıl Kasap	Burhanettin Bulut	Ünal Demirtaş
Kütahya	Adana	Zonguldak

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge sahibi milletvekilimiz söz istiyorlar.

Burhanettin Bey, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan, iki noktada önerimiz var. Birincisi, Aralık 2021 yılında bu konu Meclis gündemine geldiğinde bir oy birliği vardı, tüm partiler bu konuda hemfikir idi ve orada göstergeler daha yüksekti. Bu göstergelerin Aralık 2021'deki rakamlara gelmesi yani 40 bin ve 33 bin olarak değiştirilmesini öneriyoruz. Burada anlamadığımız şey de şu: İmza sahipleri bunu neden çektiğine dair bir açıklamada bulunmadılar. Yine, Ali Şeker arkadaşımız, o tarihte ve o tarihten sonra AK PARTİ'li milletvekillerinin daha iyi bir teklifle geleceğini ifade etmesine rağmen daha kötü bir teklifle geldiler. Onun cevabını isteriz, imza sahiplerinden özellikle. Neden böyle bir değişikliğe gittiler?

İkincisi de, burada, bayağı geneli üzerinde konuşurken orada da ifade etmiştik. İş barışı anlamında sağlıkçıları ayırmamak gerekiyor. Bu bir ekip işi, elbette hekimlik çok kutsal bir meslek ama onunla birlikte hemşiresi, eczacısı ve diğer sağlık teknisyenleri bu iyileştirmeden nasibini alması gerekiyor. Ama burada, özellikle, eczacıların buraya dâhil edilmesi gerektiğini ifade ettik. Bunu tekrar ediyorum.

Birincisi, stratejik personel tanımının içerisinde hekim, dış hekim ve eczacı var ama "stratejik personel" ifade edilmesine rağmen eczacı burada yok. Eczacı eğitim süresi açısından belki buraya konmamış olabilir ama eczacı eğitim süresi dört yıldan beş yıla çıktı hatta bu da yetmemiş gibi bir yıl da yardımcı eczacılık var. Bir eczacı çocuğumuz fakülteden mezun olduktan sonra, altı yıl sonra ancak eczane açabiliyor, bu önemli. Atama prosedürü açısından hekimlerle benzer şekilde, dış hekim

ve hekimlerle. Aynı, benzerlik olmasına rağmen yine eczacı yok burada. Bir diğeri de eczacıların sorumluluğunun çok fazla olması. Örneğin, hastane, eczane tüm ekip edavat hepsinden sorumlu, tıbbi malzemeden yine sorumlu, yine eczacılar Sağlık Bakanlığı bünyesinde denetimlerde kullanılıyor, reçete kontrolünde kullanılıyor. Bu anlamda, stratejik personel tanımına uygun nitelikte arkadaşlarımız, meslektaşlarımız. Sayı olarak da bakıldığında 3.740 kişi, bütçeye ciddi bir yük getireceği kanaatinde de değilim. Emekliliğin bu düzenlemeyle maaşlarına da yansıtacağının en azından diğer meslek alanlarında emekli olanlarla mukayese edildiğinde bir iyileştirme ihtiyacı burada da gözüküyor. Şu anda, çalışanların aldığı maaşların yarısını bile emekli eczacılar alamıyorlar, hatta açık sınırın altında diyebilirim. Çok çeşitli maaş türleri var. Bu açıdan da bakıldığında zaten eczacılar bir anlamda mecbur kaldığı için de kamuya başvuruyor. Mecbur kalıyor olması, eczacıların sayısının fazla olması onların maaş anlamında iyileştirilmemesini gerektirmez. Çünkü gördüğümüz kadarıyla, hekimlere birazcık yurt dışına çıkıldığı için bu uygulama yapılıyor. Hekim sayısı yeterli olsaydı ya da hekimler yurt dışına gitmeye başlamasaydı belki de bu iyileştirmeyi bile getirmeyecekti iktidar. O açıdan eczacıların buraya alınması gerektiğini tekrar ifade edeyim.

Bir başka şey daha: Burada gerek sohbetlerde, gerekse konuşma alan işte MHP'den bir arkadaşımız, yine eczacı meslektaşımız, eczacıların burada olması konusunda herkes hemfikir. Hemfikir olmayan kim var onu bilmiyorum. İmza sahiplerine tek tek sorsak hepsi "Hayır, karşı değiliz." derler ama kim karşı anlamıyorum? Şimdi, Bakanım sorsam, ya eczacılar burada olsun mu desem o da "Yok." demez. Sayı fazla değil, bütçeyi zorlamıyor, anlam itibarıyla da orada olması gerekiyor, eğitim itibarıyla da, aldığı sorumluluk itibarıyla da orada olması gerekiyor "stratejik personel" tanımının içerisinde. Peki, neden olmuyor? Onu da artık siz eczacılara açıklarsınız.

Şunu da ifade edeyim: Her partide eczacı milletvekili var. En azından o arkadaşlarımızın da burada, gelip, bunu savunması gerekiyor. Oylama zamanı gelip, özellikle savunması gerekiyor. Şu anda bakıyorum eczacı meslektaşım yok galiba değil mi? Burada yok, burada da yok, burada da yok. Yani ne hikmetse, eczacı milletvekilleri tam oylama zamanı eczacıların olduğu maddelerde gidiveriyorlar. Bu da ayrıyeten tutanaklara girsin, eczacı örgütleri, eczacılar da bunu görsün.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

Ali Fazıl Bey, söz istediler.

Buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, bu kanun teklifinde daha önceki, Mecliste oy birliğiyle kabul ettiğimiz, hepimizin el kaldırdığı kanundan geri dönüş var. O geri adımı atma gerekçesi gerçekten yazılmamış, gerekçelerde yok, neden azaltıldı. O zaman hangi güç o maddelerdeki oranları vermişti, o belirsiz. O muammanın giderilmesi gerekiyor. Yedi ayda yarı yarıya nasıl düşürüldü? Onu da merak ediyorum.

Bir de bu düzenleme olmadığı takdirde olacak şeylerden ben size bir tane örnek göstereyim. Bu hekim arkadaşımızın, maaşda düzenleme olmazsa aldığı maaş şu: Bir doçent, 2 çocuklu, ingilizce tazminatı da alıyor, 7.452 lira maaşı var, bordro bu. Buraya 500 metre, 1 kilometre ileride, doçent bu arkadaş. Bir eğitim araştırma hastanesinde, buraya 1 kilometredir en fazla. Almış olduğu sabit döner de 5.413 lira. Yani toplamda 12.800 lira maaş alıyor bu arkadaşımız, bu doçent. Bunun ötesinde bir kuruluş para almıyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Hastanede mi, öğretim üyesi mi bu?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, öğretim üyesi. Şu anda aldığı maaş. Eğitim araştırma hastanesinde doçent.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Öğretim üyesi mi?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yan dal uzmanı, doçent.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Üniversite hastanesi mi, öğretim üyesi mi?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Eğitim araştırma hastanesi, kamuya bağlı. Kamuya bağlı eğitim araştırma hastanesi, üniversite değil.

Bu arkadaşın aldığı para 12 bin küsur lira. Demin de bahsetmiştim, ısrarla da hâlâ oradayım. Bakın, İsmail Bey, tabip olan başkanların aldığı maaş 21 bin lira, tabip olmayan başkanların aldığı para 29 bin lira civarında seyrediyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Sözleşmeli mi bu arkadaş?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu hak, adalet mi?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Bir yanlışlık vardır efendim.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hiçbir yerde yanlışlık yok. Bakın, bordro bu, bordro, belge, resmî belge. Hiçbir yanlışlık yok. Bunların performansı olmuyor çünkü bunlar yan dal. Hastanede bunların performansı olmuyor, o kadar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Olur, neden olmasın?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Günde 10 hasta bakan branşla nasıl olacak? Olmaz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Olmaz olur mu? O hastanelerde 50 kişi de baksa bakar ya!

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yan dallarda Sayın Bakanım...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Büyükşehirde.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Büyükşehirde, evet. Türkiye’de 90 tane olan branştan bakın...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Fazıl Hocam, yani şöyle bir şey var mı...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, ben, bir konuşayım da.

Bakın, buna ne diyorsunuz peki İsmail Bey?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Yok, yok şöyle bir şey var...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu hekim arkadaşın aldığı yerde hekim olmayan uzmanın aldığı para 12 -bu Bakanlığın şu anda verdiği şey-öbür tarafta doçent il sağlık müdürünün aldığı 58 bin lira, öbür tarafta atıyorum hekim olmayan başkanın aldığı para 21 bin lira. Yani işletme, iktisat mezunu birisi dahi olsa, iki yıllık dahi olsa buna veriyorsunuz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Şimdi, şöyle bir şey var...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İsmail Bey, araya girmeyin, milletvekilimiz konuşmasını bitirsin.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yani burada, bunu veriyor musunuz, bunu? Veriyorsunuz. Bunu veren irade, bunu veren idare neden hekimlere bunu vermiyor? Neden 20 bin, 40 binli rakamlardan geri çekiyor ben onu anlayamadım. Bu tek bir şeye yol açıyor: Hekimlerin gözü şu anda İpsala ve Kapıkule’de, sayenizde.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de teşekkür ederim.

Ünal Bey, siz konuşacaksınız herhâlde.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Evet Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Tabii, düzenleme hekimlerin beklentisini gerçekleştirmekten son derece uzak bir düzenleme. Geneli üzerinde yapmış olduğum konuşmada da ifade etmiştim, deyim yerindeyse “Dağ fare doğurmuş.” gibi gözüküyor.

Şimdi, 1 Aralıkta düzenlemeye baktığımızdaki rakamlar ile şu andaki teklifte belirtilen rakamlar arasında ciddi farklar var. Bakın, bu 1 Aralıkta düzenlemedeki rakamlara baktığımızda uzmanlarda yüzde 85 oranında bir hak kaybı var, pratisyen hekimlerdeyse yüzde 53 oranında bir hak kaybı var. Bu da gerçekten ciddi bir rakam eksilmesine yol açmış. Bakın, tabip ve diş tabiplerinin bugün itibarıyla 3.060 lira aldığını biliyoruz ama bu düzenleme geçtiği takdirde 4.708 TL’ye çıkacak ve 1.648 TL bir ilave artış sağlanmış olacak emekli maaşlarında. Uzmanlarda ise, uzman tabipte, uzman diş tabiplerindeyse, işte, 17000 ek gösterge varken 4 bin lira alıyorlarmış, 26000’e çıktığındaysa 6.123 lira yani yaklaşık 2.119 TL’lik bir iyileştirme olacağı söyleniyor. Tabii ki -bilmiyorum bizim çıkardığımız rakamlar bunlar- hani hiç olmamasındansa bunun yapılması yine artıdır, ilavedir ama bugünkü enflasyonun geldiği seviye itibarıyla baktığımızda, işte, yaşam koşullarına baktığımızda çok düşük kalmaktadır. Yani belki bundan daha önce, bundan beş yıl önce, on yıl önce bu tür rakamlar yapılmış olsaydı bir anlam ifade ederdi ama şu aşamada çok da fazla bir anlam ifade etmiyor. Ha, olumlu mu? Olumlu, ona bir itirazımız yok ama yetersiz bir yerdeyiz. Ha, bu daha iyi olabilirdi yani hekimlerimizi daha fazla memnun edebilecek, onların çalışma şevkini daha fazla arttırabilecek daha iyi bir düzenleme olabilir miydi? Olabilirdi bence. Hâlâ elimizde de bir fırsat var yani Plan ve Bütçe Komisyonuna giderken de bu göstergelerde bazı artışlar, ilaveler yapılabilir.

İkinci önemli husus, bu maddenin kapsamı içerisinde sadece hekimler, uzman hekimler var ve yöneticiler var yani 39 kategorideki sağlık çalışanlarından sadece 3 sağlık çalışanının emekli maaşlarında bir iyileştirme söz konusu. Ha, “3600 ek gösterge diğer sağlık çalışanlarına verilecek.” falan denilebilir ama kapsam dışı kalmışlar. Bu düzenlemeyle birlikte 121 bin hekimimiz, asistan hekimimiz ve dış hekimimiz bundan yararlanacak ama yararlanamayacak olan ve kamuda çalışan eczacı, hemşire, ebe, sağlık memuru, sağlık teknikeri, teknik hizmetler sınıfı, avukatlık hizmet sınıfı, din hizmetleri sınıfı, idari büro, işçi ve geçici personel olmak üzere toplam 586 bin kamu çalışanı yani yaklaşık 600 bin çalışan bundan yararlanamayacak. Yani hem daha iyi bir düzenleme yapılmalıydı hem de kapsamı daha geniş çerçevede düzeltilmeliydi. Öte yandan, bir de özel sektör sağlık çalışanları var. Özel sektör sağlık çalışanları bundan hiç yararlanamayacak yani -onlarla ilgili de unutulmuş gibi gözüküyor- onlarla ilgili de yeni bir düzenleme yapılırsa memnun oluruz diye düşünüyorum.

Teşekkürlerimi sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim Değerli Milletvekilim. Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben de çok kısa tutacağım konuşmamı.

Tabii, sağlık çalışanlarının genel anlamda, şu anki düzenlemedeki kıyaslayacakları nokta aralık ayındaki düzenleme olacak. Dolayısıyla da uzman hekimlere aralık ayında 40000 civarında bir katsayı verdik, şimdi bunu 26000’e indiriyoruz. Yine, pratisyen hekimlere de 33000 demiştik, bunu da 20000’e çektik. Dolayısıyla bir hak kayıpları var. Yani zaten sağlık çalışanlarının gönlü kırık, inanın şimdi kendilerini çok kötü hissedecekler. Ya, psikolojik bir etkisi de var. Altı ay önce vermiş olduğumuz hakkı ve Mecliste konsensüsle tüm partilerin oy birliğiyle vermiş olduğumuz hakkı, altı aylık ekonomik

koşullar giderek yüzde 100 değişmiş olmasına rağmen bir de biz bunu daha da alt seviyeye indiriyoruz. İnanın sağlık çalışanları bu düzenlemeden hiç memnun kalmayacaklar, aksine diyecekler ki: “Bizim demek ki Parlamento gözünde, Sağlık Bakanlığı gözünde bir değerimiz yokmuş.” Ben, o nedenle, hiç olmazsa aralık ayındaki bu gösterge rakamlarının tekrar 33000 ve 40000 civarına çıkartılmasının uygun olduğunu düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde söz talebiniz var.

Buyurun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi şöyle: Geçtiğimiz dönem gelen taslakta emekli hekimlerin bir kesinti olmadan çalışabilmelerine olanak tanıyordu ki yetmiş iş gücüne ihtiyacımızın olduğu bir dönemde ve çok ciddi yurt dışına kayıp verdiğimiz bir dönemde “Bu hekimler çalışmasın, gitsin evinde otursun, emekli maaşını alsın.” yerine “Emekli maaşını alsın, gelsin çalışsın, katkı versin...” Sonuçta ihtiyacımız olan ve özellikle yetmiş hekime ihtiyacımız olan bir dönemde insanları emeklilikte bırakmak, kesinti yüzünden çalışmasına engel olmak doğru bir yaklaşım değil diye düşünüyorum. Bunun mutlaka değerlendirilmesi lazım bu kadar yurt dışına hekim kaybı verdiğimiz bir dönemde. 33000 ve 40000 olan oradaki düzenlemeler yüzde 65-70 oranında düşürülmüş olarak geldi. Mutlaka onun da o aralık ayındaki teklifteki şekliyle geçmesi gerekiyor. İnsanlar ülkede kalıp emekli olmayı da düşünsünler.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki efendim, teşekkür ederiz.

Önerge sahipleri konuştu herhâlde değil mi?

Önergeyi oylayalım, madde üzerinde konuşmaya devam edebiliriz arkadaşlar.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kabul edildi.

KANİ BEKO (İzmir) – Kabul edildi.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Biz çoğunluktaız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Çoğunluk bizde.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, yok, edilmedi.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Kabul edildi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Edilmedi, edilmedi; 9’a 8.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Kabul edildi.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 9; kabul edildi Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bir dakika, sayalım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayalım peki.

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Sayalım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 9; AK PARTİ 9.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ama sizde 9 kişi yok İsmail Bey.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Var, var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, 9’a 9.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Bir daha el kaldırılsın Başkanım, bir daha el kaldırılsın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, kabul etmeyenler, kaldırın kardeşim: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10...

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Başkanı saymıyor musunuz ya?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, ben de varım, 10 kişi var.

Önerge kabul edilmemiştir...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 9’a 9 Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değil arkadaşlar, 10 kişi saydık.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 10 mu çıktı?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 10 çıktı ya...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 9’a 9.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, arkadaşlar, 10 çıkıyor, saydık.

Arkadaşlar, önerge kabul edilmemiştir...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, 9 çıkıyor ama nasıl 10?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 10 kişi burası.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 9.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – 9 Başkan.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir daha sayalım, bir daha sayalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar... 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9... 9-9 mu?

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Başkanın oyu var.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Başkanla 9 ya!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bir dakika, kafamız karışmasın.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bir daha sayalım Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kabul etmeyenler, ellerinizi lütfen yüksek kaldırın.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – 9 Başkan.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – 9 kişi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kabul edenler... 9 kişi.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Başkanın oyu 2 sayılır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, on beş dakika ara veriyorum, oylamayı yeniden yapacağım.

Kapanma Saati: 21.10

ÜÇÜNCÜ OTURUM**Açılma Saati: 21.24****BAŞKAN: Recep AKDAĞ (Erzurum)****BAŞKAN VEKİLİ: Müşerref Pervin Tuba DURGUT (İstanbul)****SÖZCÜ: Arife POLAT DÜZGÜN (Ankara)****KÂTİP: Sefer AYCAN (Kahramanmaraş)**

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli arkadaşlar, 3'üncü Oturumu açıyorum.

Biraz önceki, ara vermeden önceki oylamamızda Ali Şeker ve arkadaşlarının verdiği önerge oylamasında eşitlik sağlanmıştı.

Şimdi önergeyi tekrar oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Önerge oylamaları bitti.

Şimdi madde üzerinde söz isteyen 2 arkadaşımız var, madde üzerinde kendilerine söz veriyorum.

Buyurun Gülüstan Hanım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gülüstan Hanım, 2'nci maddedeyiz, madde üzerinde konuşurken istirham ediyorum, süreyi uygun kullanalım, hepimiz yoruluyoruz.

Siz 3'te mi söz istediniz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Evet.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O zaman size 3'te söz verelim.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam, arkadaşım konuşsun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Zaten biraz gecikmiştik, hazırunu tekrar saygıyla selamlıyorum.

Yemek sonrası biraz geciktik ve 1'inci maddeyi de kaçırdık. O zaten olumlu bir değişiklik ama bu, aile hekimliği sistemiyle ilgili problemlerin de tümüyle çözülmesi gerekiyor. Böyle sürekli tarih uzatarak bu sorunun çözilemeyeceği, hızlı bir şekilde eğitimlerinin tamamlanması için adım atılması gerektiği kanaatindeyim ve bununla ilgili, Bakanlığın hızlıca bir program çıkarıp aile hekimlerinin uzmanlık konusundaki eğitimlerinin tamamlanması gerektiği düşüncesindeyim.

Şimdi, 2'nci maddeyle ilgili bu değişiklik aralık ayında gelen maddeye oranla, gerçekten çok ciddi anlamda daha geride olan, yetersiz olan bir değişiklik. Sağlık emekçilerinin, hekimlerin emekliliğini etkileyecek düzenleme resmen Cumhurbaşkanının, AKP Genel Başkanının Sağlık Bakanını fırçalamasından sonra bayağı bir kırılmış, ondan sonra bu oranlar 33.000'den, 40.000'den, görüldüğü kadarıyla 20.000 ve 26.000'e düşürülmüş. Şimdi, şunu özellikle belirtirim: Bu düzenleme de yetersiz kalacaktır. Zaten Türkiye'de muazzam bir kriz var, muazzam bir devalüasyon var, açlık sınırı çok ciddi anlamda yükselmiş, zannedersem 6 bin küsur, yoksulluk sınırı zaten 13 bin küsur. Bu düzenlemeyle dahi hekimlerin emeklilikte yoksulluk sınırının altında bırakılması durumu söz konusu. O açıdan, bu rakamların 30.000 ve 40.000 göstergeler üzerinden hesaplanması daha doğru olacaktır çünkü önümüzdeki süreçte zaten hani, Hazine ve Maliye Bakanı da söylüyor “Para dibi gördü.” diyor ama

dolar daha da yükseliyor ve devalüasyon devam edecek, enflasyon da görünen o ki artacak çünkü yüzde 70 oranında bir rakam çıktı geçen ay, önümüzdeki süreçte de daha da artacağı biliniyor. Yani bu hâliyle bırakılırsa işte, beyin göçünün olması konusunda bence ciddi anlamda zemin hazırlanmış olur. Ülkenin binbir zorlukla yetiştirdiği hekimler âdeta, gerçekten, o lafın, “Giderlerse gitsinler.” lafının gereği şeklinde dışarıya altın tepside sunulmuş olacaktır. O açıdan, düzenlemenin tekrar gözden geçirilmesi gerektiği kanaatindeyim ve bu noktada da bununla ilgili de rakamların tekrar, eski, o aralık teklifindeki rakamlara ulaştırılması lazım ama bu maddeyle ilgili daha vahim bir konu var, o vahim konu da şu: Yani sağlığı bu kadar ayırtıran, hekimler ile sağlık emekçilerinin iş barışını bozan düzenlemenin doğru olmayacağı kanaatindeyim. Emeklilikle ilgili, özellikle diğer sağlık personellerinin de yararlanması noktasında bir adımın atılması gerektiği düşüncesindeyim çünkü ülkemizde çok sayıda hemşirenin, işte, diyetisyeninden tutun da fizik tedavcisine kadar, radyoluğuna kadar çok yetkin olan personellerin çalıştığı bir ülke ve bu insanların emekliliğiyle ilgili bir düzenlemenin yapılmaması bence doğru olmayacaktır ve iş barışını da bozacaktır.

O açıdan bu düzenlemeyle ilgili diğer sağlık personellerinin de eklenmesi gerekiyor. Aslında, temelde baktığınız zaman, sağlık alanında çalışan herkes, yani sağlık tanımında olmayan kişilerin de bu düzenlemelerle ilgili, bu değişikliklerle ilgili kapsam alanına alınması gerekiyor çünkü yoğun bakımda, atıyorum, cihazların temizliğini yapan personel arkadaş sağlık tanımında değil ama büyük bir risk altındadır, çok ciddi anlamda sıkıntı yaşıyordur. Temizlik personelinin tutun da teknik anlamda orada cihazların sorununu gideren ya da başka çalışmalar yapan bütün arkadaşlar da dâhil. O açıdan, bence sağlık alanında her nerede çalışıyorsa çalışsın, hangi sıfatla çalışıyorsa çalışsın bu noktada emeklilikle ilgili düzenleme yapılması lazım, onlara bununla ilgili bir değişiklik yapılması lazım. Aslında, hekim arkadaşların, özellikle meslek odamızın bu konudaki önerisi şudur: Yani bu şekilde sabit ödenen miktarın bir kısmının, işte döner sermayeyle verilen ücretin bir kısmının sabit ödemeye alınması, ondan sonra emekliliğe o şekilde yansıtılmasından ziyade aldıkları maaşların tümünün emekliye yansıtılması ve bununla ilgili emekli olunduktan sonra da ne kadar katma değer katmışsa, ne kadar ücret almışsa bütününden bu prim kesintilerinin yapılarak o şekilde emekli edilmesi gerektiği düşüncesi var. Maaşların da zaten sabit bir değer üzerinden belirlenmesi, yani bu şekilde performansa dayalı döner sermaye sisteminin olduğu, işte ücretlerin bir kısmının Emekli Sandığına yansıtıldığı, bir kısmının yansıtılmadığı sistemden vazgeçilmesi talebi var, bence de doğru bir talep. Bu konuyla ilgili bence bunun yeniden değerlendirilmesi ve sanırsam gösterge olarak da en üst düzeyde bir gösterge değeri olarak emekli sandıklarının değerlendirilmesi talebi vardır.

Ben şimdilik bunları söyleyeyim, teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ediyorum.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, ben de söz istiyorum, demin maddede bir karışıklık olmuştu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Normalde madde üzerindeki sözleri önce konuşup sonra önerge sahibi olduğu için arkadaşımıza söz verdim dolayısıyla...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama ben 3'üncü maddede olduğumuzu düşünüyordum Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Maddeyi oyalayalım, sonra yine söz veririz. Bir sonraki maddede söz verelim.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama bu maddeye ilişkin konuşacağım Sayın Başkan, kısa bir şey söyleyeceğim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Geç kaldınız.

Teklif metninin 2’nci maddesi üzerindeki görüşmeler tamamlanmıştır.

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

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Demokrasi anlayışınıza hayranım gerçekten.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 3’üncü maddenin görüşmelerine geçiyoruz.

3’üncü madde üzerinde söz talebi var mıdır?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, usul açısından bir şey ifade edebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, biz, az önce Komisyona geç geldiğimiz için arkadaşımıza sorduk, 3’üncü maddede olduğu düşünüldü ve ben 3’üncü maddenin notlarını çıkarmıştım. 2 olduğu söylendi, onun için arkadaş önce konuşsun, ben o sırada notuma bakayım dedim.

Şimdi, böyle tamamen teknik, zaman almamak bağlamında notlarımı karıştırıp da bekleyip söz kullanabilirdim ama ben hazırunun zamanını almamak açısından o sırada notlarıma bakmayı tercih ettim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben anladım, siz 3’üncü madde üzerinde konuşmayacak mıydınız?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, konuşacağım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Biz 3’üncü maddeye geldik, buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama ben 2’nci madde üzerinde de konuşacağım Sayın Başkan ve siz “Önerge üzerinden tamamını konuşuyoruz.” dediniz. Sonra Habip Bey’e söz verip “Önerge üzerinden konuşturdum.” dediniz. O zaman, benim üzerine olan konuşma hakkımı şu an da kullanırmamış oldunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey önerge sahibi olduğu için daha önce konuştu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama üzerine de konuşuyoruz, üzerine konuşmayı açmıştınız Sayın Başkan. Böyle bir usul yok ki, yani en azından asgari bir demokratik işleyişimiz olsun şurada, biz milletvekiliyiz, Komisyon üyesi değiliz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Milletvekilim, burada sadece asgari değil azami demokratik usulleri işlettiğimize ben yürekten inanıyorum, arkadaşlarım da inanıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, o zaman söz hakkımı verin lütfen.

RECEP ŞEKER (Karaman) - Hayır, size soruldu, “2’nci maddede konuşmayacağım, 3’te konuşacağım.” dediniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Veririm şimdi, bu maddede konuşursunuz. Siz “Konuşmayacağım 2’nci maddede.” dediniz Hanımefendi.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, konuşmayacağım demedim, ben 3 sanıyordum dedim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ne bileyim 3 sandığınızı, ben müneccim miyim?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama öyle ifade ettim Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hanımefendi, ben müneccim miyim ya?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ben öyle ifade ettim.

RECEP ŞEKER (Karaman) - “2’de konuşmayacağım, 3’te konuşayım.” dediniz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ya, bu kadar kıyametlik bir şey değildi, bitirmiştiniz arkadaşlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, 3’üncü madde üzerinde konuşmak isteyenler?

Size söz veriyorum, buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Burada, bu kadar esaslı bir şeyi konuşurken üç dakikalık, iki dakikalık konuşmalara tahammül edilmemesini gerçekten anlayabilmiş değilim. Burası Meclis...

RECEP ŞEKER (Karaman) – Ya “Tahammül edilmiyor.” diyorsanız artık yazık ya! Bir buçuk saattir konuşuyorsunuz ya.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Evet, söylüyorum çünkü bakın, demin ben kişisel bir yanılgımı ifade ettim, o sırada da sizi meşgul etmemek açısından kendim bakacağım dedim ama söz hakkı verilmedi.

RECEP ŞEKER (Karaman) – “Kendim bakacağım.” demedin, “Ben 2’nci maddede konuşmayacağım.” dedin.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, ben 3’te miyiz...

RECEP ŞEKER (Karaman) – “2’nci maddede konuşmayacağım, 3’te konuşacağım.” dediniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şimdi konuşun ya, problem değil.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Neyse, bunu ifade etmiş olayım.

İkinci bir şey, demin ben tamamı üzerine konuşurken Sayın Bakana atıfta bulunmuştum. Sayın Bakan söz hakkını kullanırken şöyle bir şey kullandı, dedi ki: “Şunu, şunu, şunu, şunu yapanları söyleyen varsa yalancıdır.” Ben dedim ki evet, biz söylüyoruz. Bakan bizi yalancılıkla itham etti. Öncelikle bunu iade ettiğimi... Bakan Bey düzeltiyorsa düzeltsin, tutanaklara böyle geçti, biz yalancı değiliz. Bizim durduğumuz yerden böyle eleştiriyoruz, böyle algılıyoruz, böyle değerlendiriyoruz; bunu yalancılık olarak itham edemezsiniz. Yanlış düşünüyor olabiliriz, yanlışlı düşünüyor olabiliriz sizin açınızdan ama “Yalancı.” diyemezsiniz çünkü biz bunu bizzat yaşıyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben genel konuştum.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ben öyle ifade edeyim o zaman Sayın Bakan.

Şimdi, maddeye gelecek olursak. Şimdi, bu 3’üncü madde aslında ek ödemelerle ilgili bir madde ama ona geçmeden önce 2’nci maddeyle ilgili olan kaydımı da geçirmiş olayım ben tutanaklara. Şimdi, 2’nci maddede TTB’nin önerisine ve sizin aralık ayında getirdiğiniz öneriye tekrardan geri dönmenizi önemle altını çiziyoruz yani o da nedir? 17000 ve 26000 yerine aslında 33000 ve 40000 katsayılarının getirilmesini istiyoruz.

İkinci bir şey, sadece dış hekimlerini ve hekimleri kapsamışsınız, biz bu anlamda bunun yetersiz olduğunu düşünüyoruz, sadece kamudan emekli olan hekimleri kapsamışsınız, bunun da yetersiz olduğunu düşünüyoruz; BAĞ-KUR emeklilerinin ve kamu dışı emeklilerin de bu kapsama alınması gerektiğini özel olarak ifade edelim. Ayrıca, burada emekli hemşireler, emekli laborantlar, emekli teknikerler ne olacak; onlara da bir yanıt oluşturmanız gerekiyor, hepsi şu anda açıklık sınırının altında emekli maaşı alıyorlar.

3’üncü madde açısından da bu ek ödemeler meselesi çok tartıştığımız bir şey, sürekli konuşuyoruz, sürekli başa dönüyoruz. Ya, biz şunu anlayabilmiş değiliz gerçekten: Neden siz bütün verdiğiniz ücreti emekli keseneğine kesmiyorsunuz? Yani siz birine para veriyorsunuz ama emekliliğine yansıtıyorsunuz,

gerçekten anlayabilmiş değiliz. Ya, parayı veriyorsunuz tamam, 5 lira mı veriyorsunuz, o 5 lirayı emekli keseneğine yansıtın yani talep burada bu. Burada bir hukuksuzluk yok ya da sizi zorlayacak bir şey yok. Onun için Bakanlığın bundan imtina etmesi insanları sürekli çalışmak zorunda bırakıyor. Neden? Çünkü emekli yoksulluğu diye bir şey var yani benim bir sürü hemşire arkadaşım var, yaşı gelmiş, tansiyon hastası, şeker hastası ama emekli olamıyor. Neden? Çünkü 3600 sayılı ek göstergesi yok, çünkü aldığı döner sermaye emekli keseneğine kesilmiyor, yoksullaşacağı için emekli olmaktan imtina ediyor; bunu gelin, böyle yapın.

İkinci bir mesele, bu hemşireler açısından ve diğer bütün yardımcı sağlık personeli açısından. Şimdi, ben 7/24 nöbet tutuyorum, yüksekokul, fakülte mezunu hemşire de tutuyor, iki yıllık ön lisans mezunu hemşire de tutuyor, meslek lisesi mezunu hemşire de tutuyor; şimdi, bunlar arasındaki, döner sermaye arasındaki katsayı farkında da bir adaletsizlik var, bu da bir sorun yani düşünün, biz aynı iğneyi yapıyoruz, ben yüksekokul mezunu olduğum için daha fazla döner sermaye alıyorum, kolej mezunu olan ya da iki yıllık ön lisans mezunu olan hemşire arkadaşım...

Ne oldu?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşımızla konuşuyoruz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – ...daha az alıyor; burada da bir adaletsizlik var Sayın Bakan, bunun da düzeltilmesi gerekiyor yani biz maaşta evet, lisansa, liyakate yani eğitim seviyesine göre bir düzenlemenin kesinlikle yapılması gerektiğini, hemşirelik ve diğer bütün meslekler açısından fakültenin, dört yıllık eğitimin mutlaka bir temel kriter olması gerektiğini düşünüyoruz fakat bunun dışında, çalışanın emeği üzerinden kazanılan, aynı hizmetin üretiminden doğan katma değerın geri dönüşümünde, bölüşümünde bir hiyerarşik, bir diploma farkının olmaması gerektiğini söylüyoruz. Burada buna yönelik de bir düzenleme yapılırsa en azından iyi olacaktır diye ifade etmiş olayım.

Bir de -demin de söyledim- belediye hastanelerindeki hekimler açısından ve belediye hastanelerinde emekli olanlar açısından da -kamuya giriyor mu, tam şeyini bilmediğim için- bir düzenleme yapılmasının özel olarak tekrardan altını çizmek isterim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, teşekkür ediyoruz.

Habip Bey, buyurun.

HABİP EKŞİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

3'üncü maddeyle ilgili de özellikle şunu belirtiyim: Yani sağ cebinizden alıp sol cebinize bazı şeyleri sanki bu insanların emeği değilmiş gibi bir dağıtım söz konusu. Bu konuda, sağlık emekçilerinin alın teri dökerek oluşturduğu döner sermayelerden elde edilen gelir merkezî bütçeye aktarılıyor ve oradan da belli puanlar çerçevesinde dağıtılıyor. Bunun bir kısmını özellikle hani rakamsal olarak artırmış gibi görünse de temelde birçoğunun da mağdur olmasına sebep olacaktır. O açıdan, bu konuyla ilgili, Sağlık Bakanlığında özellikle bu ek ödemelerle ilgili, genel bütçeden karşılanmasıyla ilgili bence düzenleme eklenebilirdi.

Bir de şöyle bir şey: Bunlarla ilgili prim alınmıyor, prime esas değil. Yani bu prime esas olmaması -demin de söyledim- insanların emeğiyle, alın teriyle oluşturduğu bir katma değer var, bu katma değeri eğer emekliliğe esas olmayacaksa, prim alınmayacaksa, emekliliklerine yansımayacaksa bu bence doğru değil, İş Kanunu'na da aykırı bir şey. Zaten evrensel iş hukukuna baktığınız zaman da böyle bir durumun söz konusu olmayacağı ortadadır, bu tamamıyla benim gördüğüm kadarıyla. Hani sağ cebinden alıp o insanları sol cebine koyduğın zaman sanki bunu kendisi dağıtıyormuş gibi bir tarz ortaya çıkmış. Bu gelirlerin yani bu dağıtılan ek ödemelerin emekliye yansması gerektiği kanaatindeyim.

Bir de şöyle bir şey vardı: Zannedersem başhemşirelikle ilgili bir şey vardı, bu maddede miydi acaba Sayın Bakan Yardımcım? Başhemşirelikle ilgili çıkarılıyordu, bunun içindeydi, mülga ediliyordu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Burada değil başka bir maddede o.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Başka maddede. Şöyle: Başhemşirelik diye bir şey kalmadı, şimdi sağlık bakım hizmetleri müdürü olarak yazıldığı için.

HABİP EKSİK (İğdır) – Anladım ama bunun ayrı bir değeri var başhemşirelikle ilgili durumun. Yani bu konuda da bu tür kadroların da liyakate dayalı bir şekilde aynı önceki dönemde nasıl bir emek, bir süreç sonrası elde ediliyorsa o şekilde olmasında fayda var. Yoksa, sözleşme usulüyle ona verdim, buna verdim, çok doğru bir yaklaşım değil.

Bu maddeyle ilgili bizim söyleyeceğimiz genel anlamda durum bu.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz Değerli Milletvekilim.

Ali Şeker Bey, buyurun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Evet, şimdi bu ek ödemelerde inceleme heyetlerinin kuruluşunun objektif yerine getirilmesi konusunu daha önce konuşmuştuk. Yani objektif ve kanunla belirlenmesi gerekiyor bunun, daha önce Danıştayın iptal ettiği şekliyle tekrardan yönetmeliğe bırakılması yarın yine bir sıkıntı yaratabilir. Onun için, orada kriterlerin objektif konulması gerekiyor. Başhekimler o kurula baskı yapabiliyor ve bu da sıkıntı yaratabiliyor, geçmişte maalesef bunları biz yaşadık. Disiplin cezasıyla ödemelerin değiştirilebilir olması yani disiplin cezasından dolayı insanlara çalıştıkları, hak ettikleri hâlde döner sermayelerinin tam olarak verilmemesi ikinci bir cezadır ki bunu da -avukat arkadaş az önce ifade etmişti- zaten daha önce Danıştay reddetmiş. Onun için, bu özellikle disipline ilişkin düzenlemeler kısmının çıkartılması yanında objektif kriterlerle kanunda bu inceleme heyetinin kuruluşuyla ilgili düzenleme yapmamız gerekiyor.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de teşekkür ediyorum.

Evet, şimdi, madde üzerinde 3 önerge var, önergeleri okutarak işleme alacağım.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 3'üncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 3 – Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu mülga olduğundan ve idarî sağlık müdür yardımcısı, idarî halk sağlığı müdür yardımcısı, başhemşire unvanları da kaldırıldığından buna yönelik düzenlemeler metinden çıkarılmayacaktır.

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde söz talebiniz var mı, gerekçeyi mi okutayım?

HABİP EKSİK (İğdır) – Sadece bir dakikalık bir şey söyleyeyim Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Bununla ilgili zaten ifade etmiştim özellikle hemşire derneğinden gelen arkadaşların özel bu konuda talebi vardı, çok büyük bir emek sonrası kazanılan bir unvan ve bu unvanlar, hani sonrasında idari sağlık müdürü şeyiyle mi değiştirildi Sayın Bakan Yardımcım? “Onunla değiştirildi.” demiştiniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İdari mali işler müdürümüz var.

HABİP EKSİK (İğdır) – Aslında bunu tam karşılayan bir şey değil. O açıdan “başhemşire” kavramının kalması konusunda bizim önerimiz var. Benim bu inceleme heyetiyle ilgili demin kaçırdığım bir durum söz konusu yani kimlerden oluşuyor, nasıl oluşturulacak? Bununla ilgili ayrıca demin Ali Şeker Vekilimiz de bahsetti, bu disiplin cezası durumu keyfiyetçiliğin önünü açacak yani ben yerelde de çalışırken çok karşılaştım. Birçok yöneticinin keyfi bir şekilde yaklaştığını ve birçok sağlık emekçisine, hekime keyfi cezaların da verildiğini söyleyebiliriz. O açıdan bunun net açıklanması gerektiği kanaatindeyim yani kimlerden oluşacak ve aynı zamanda bu disiplin cezasıyla ilgili süreç keyfiyetçiliğin önünü açmıyor mu?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Şimdi önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

3’üncü madde üzerindeki 2’nci önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi’nin 3’üncü maddesinde yer alan “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine” ibaresinin “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine ve uzman eczacılara” ibaresi ile “tabipler” ibaresinin “tabipler ve eczacılar” ibaresiyle değiştirilmesini ve maddede “yüzde 350” ifadesinin “yüzde 700” olarak değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Ali Şeker

Kani Beko

Fikret Şahin

İstanbul

İzmir

Balıkesir

Burhanettin Bulut

Ali Fazıl Kasap

Ünal Demirtaş

Adana

Kütahya

Zonguldak

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge sahibi milletvekillerinden konuşmak isteyen var mı?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun efendim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Tabii, ne kadar ifade eder konuşmamız, onu da bilmiyorum da en azından tutanaklara geçsin.

Tekrar edeyim, eczacılarla ilgili eğitim süreleri ve yaptıkları iş itibarıyla bu alanda, stratejik personel anlamında burada olmaları gerekiyor. Bir de burada başka bir durum daha var: Uzmanlık konusu. Eczacılar beş yıllık eğitimi sonrası üç yıl da uzmanlık eğitimi alarak uzman eczacı oluyor. O yüzden de burada olmaması hem adaletsizlik açısından hem de bu alanda eğitim görenlerin birbirinden ayrıştırılması açısından yanlış. O yüzden de bu teklifimize özellikle eczacı milletvekillerimizin onay vermesini rica ediyorum, en azından yüzünüze bakarak söyleyeyim.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Biz de onay vereceğiz doktorlar olarak.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Çünkü tabii, tabii, yani siz de elbette de ama sonuçta burada bir haksızlık var. Şöyle bir şeyle söylemiyoruz: Biz bir meslek şovenizmi üzerinden söyleyemiyoruz, bir hak talebi var, haklı bir hak talebi var, buna da destek vermenizi talep ediyoruz. Her maddede de bunu dile getireceğim. 1 maddemiz daha var yine eczacılarla ilgili.

Teşekkür ederim Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de teşekkür ediyorum.

Arkadaşlar, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

3'üncü madde üzerindeki 3'üncü ve son önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Kanun Teklifi'nin 3'üncü maddesinde yer alan “disiplin durumu” ifadesinin madde metninden çıkarılmasını arz ve teklif ederiz.

Ali Şeker

Kani Beko

Fikret Şahin

İstanbul

İzmir

Balıkesir

Burhanettin Bulut

Ali Fazıl Kasap

Ünal Demirtaş

Adana

Kütahya

Zonguldak

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önergenin gerekçesini mi okutuyorum? Söz talebi var mı?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Gerekçe...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gerekçesini okutuyorum:

Gerekçe:

Teklif metninde yer alan “disiplin durumu” kavramı son derece muğlak, içeriği ve kim tarafından hangi ölçütlerle değerlendirileceği belirsiz bir kavramdır. Düzenlemede yer alan diğer tüm unsurlar mesleğin gerektirdiği bilgi, tecrübe ve çalışmaları değerlendirerek çalışanı motive etmeyi hedeflerken disiplin durumu unsurunun kötü niyetle kullanımı personel arasında olumsuzluklara yol açarak çalışma barışını olumsuz etkileyebilecektir. Ayrıca, yöneticilerin “disiplin durumu” gibi muğlak bir unsur gerekece göstererek personel üzerinde baskı oluşturma aparatı olarak kullanmasının önüne geçmek amacıyla ifadenin madde metninden çıkarılması gerekmektedir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hazreti Hüseyin Kufe'ye giderken yolda soruyor, diyor ki: “Kufe’de durumlar nasıl?” Cevap neydi biliyorsunuz hepiniz “Kalpler sizinle ama kılıçlar sizinle değil.” diyorlar. Her neyse, burada sağlıkçı arkadaşlar var ama sağlıkçıların lehine olan şeylere hep “Hayır.” demek yanlış bence. Burada disiplin yönetmeliğinde de aynı şey olacak. Zaten 657 sayılı Kanun’un disiplin yönetmeliği var, oradan bir ceza veya cezai yaptırım varsa onun uygulanması gerekiyor. Kurum amirine veya kurullara bunu tevdi etmek bence yanlıştır, motivasyonu bozacaktır, iş barışını bozacaktır.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Efendim, biz de teşekkür ediyoruz.

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

3'üncü maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... 3'üncü madde kabul edilmiştir.

4'üncü maddenin görüşmelerine geçiyoruz.

Madde üzerinde söz talebi var mıdır?

Buyurun Sayın Eksik.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bu maddede de yine, tüm sağlık emekçilerini kapsamamasıyla ilgili bir sorun var, o açıdan, tüm sağlık emekçilerini de bu konuda kapsaması gerektiğini ifade ediyoruz. Tekrar belirtiyorum: Sadece sağlık tanımında olan 39 kadroyla ilgili söylemiyorum, aynı zamanda, hastanelerde ve sağlık merkezlerinde çalışan tüm sağlık emekçilerini yani sağlıkla ilgili çalışan herkesi kapsaması gerektiği düşüncesindeyim. Özellikle, bugün hastanelerde fiili bir taşeron sistemi var, bu taşeron sistemine bağlı olarak çalışılan bilgi işlem den tutun da temizliğine kadar, teknik alanına kadar, her alandaki arkadaşların kadroya geçirilmesi ve bu haktan da yararlandırılması konusunda önerimiz var.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim efendim.

Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, teşekkür ederim.

4'üncü madde sabit ek ödemenin yüzde 180'den yüzde 265'e artırılmasıyla ilgili fakat yine, aralık ayındaki düzenlemeye dönüp baktığımız zaman bu artış yüzde 180'den yüzde 450 olmuş yani yüzde 185'lik bir azalma ve hak kaybı var. Yine bunun aralık ayında tüm partilerin ortak şekilde kabul ettiği oran olan yüzde 450'ye yükseltilmesini öneriyoruz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Ali Bey.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Daha önce getirilen önergede aynı şekilde, yüzde 180 oranı yüzde 450 olarak yani yüzde 185'lik bir oran, neredeyse yarı yarıyadan daha fazla bir geriye gidiş var, bu şekilde yapılmış düzenleme.

Diğeri de şu: 770 ve 695'e çıkan 2 öneri daha vardı önceki yasada, onlar da çıkarılmış durumda. Yani bu oranların yükseltilmesi lazım ki hekimleri biz kamuda tutabilelim, yurt içinde tutabilelim, yurt dışına gitmesinler. Yani aralık ayındaki o tarihten bugüne bu kadar düşürülmesi çok manidar. Daha önceki getirildiği şekilde bunun yüzde 450 olarak getirilmesi yerinde olacaktır; bunu kabul edeceğinizi düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ünal Bey, siz söz mü istediniz?

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Ben de kısa bir şey söylemek istiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun lütfen.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Hemşirelerle ve diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili, bilmiyorum bu maddede mi değil mi... Hekimlerle ilgili yüzde 150 artış öngörülürken diğer personellerde artış oranı yüzde 75 olarak önerilmiş; bunu kabul etmiyoruz, bir ayrımcılık oluyor. Herkeste aynı şekilde, bütün personelde aynı şekilde, aynı oranda artış olması gerektiğini düşünüyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu madde üzerinde benim en çok merak ettiğim, daha doğrusu bu kanun teklifinin tamamı üzerinde en çok merak ettiğim şey şu: Neden vazgeçildi eski oranlardan? Hani Sayın Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın söylemiş olduğu "Giderlerse gitsinler." olayını

realize etmek, gerçekleştirmek için mi bu şekilde indirim yapıyorsunuz? Bu pazarlığın mevzuu ne? Burada sağlık personeli, sağlık emekçisi arkadaşlar var; -hemen hemen hepimiz aynı- buna neden itiraz etmiyorsunuz hiçbiriniz veya neden “Bu yükseltsin.” önerimize “Hayır.” diyorsunuz? Ben onu merak ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim efendim.

Buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sürekli konuşuyoruz; sağlık bir ekip işidir ve siz ekibin bir parçasına bir katkı yapıp diğer parçalarını ya da diğer üyelerini dışlayarak kaliteli bir sağlık hizmetine erişemezsiniz, ulaşamazsınız, onun için bu ekibi parçalamamanız gerekir. Aksine, iş barışını artıracak, meslekler hiyerarşisini reddedecek, hekim merkezli ve tedavi edici bir bakış açısını reddedecek bir yaklaşıma ihtiyacımız var. Ne yazık ki bu yasa teklifinin ruhuna da sirayet eden şey, nasıl genel sağlık politikası, koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetleriyse, burada da ekip anlayışı, kolektif çalışma yerine aslında hekimleri önceleyen ve hekimlerin özlük haklarına dönük bir şey var. Peki, orada hekimlere gerçek anlamda bir iyileştirme yapılıyor mu? Ne yazık ki hekimlerin de emeği ödenmiyor. Ama hekim dışı diğer meslek çalışanları, sağlık emekçileri açısından da bir düzenleme yapılması, iyileştirme yapılması kesinlikle hayati önemde; bunun bir kez daha altını çizmemiz gerekiyor.

Yine, bu döner sermaye meselesinin genel bütçeden verilmesi, SGK primine esas olunması, emekliliğe esas alınması meselesinin özel olarak her maddede tekrardan tekrardan altını çizmek isterim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Benim de bir söz talebim vardı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben de bu sağlık çalışma yaşamındaki böl-parçala-yönet meselesine dair bir şeyler söylemek istiyorum. Burada zaten, aslında hekim odaklı ama işte daha önce aralık ayında gelen kanun teklifinden farklı olarak burada hekimler de mağdur ediliyor ancak tabii ki genel olarak bütün sağlık çalışanları mağdur edilmiş durumda, -ötekileştirilen, dışlanan- sağlık emekçilerinin büyük bir bölümü dışarıda kalmış durumda.

Yine, ben geneli üzerinde konuşmamda Zafer Açıkgozolu’nu anlatmıştım size; taşeron çalışmanın işçiyi, çalışanı ne kadar korkunç sorunlarla karşı karşıya getirdiğini, ne kadar yalnız bıraktığını göstermiştim. O yüzden, çalışma yaşamı sadece ücretlerle de ifade edilemez, daha bütünlüklü bir şekilde ele alınması gereken ve özellikle de bir arada ele alınması gereken bir konu. Hem taşeron sisteminin hem de tüm sağlık çalışanlarının kapsanması ve çalışma yaşamlarının insana yakışır koşullara ulaştırılması lazım. İşte, bir kısmını yatıştırıp diğer kısmını yoksulluk ve açlık sınırının altına iterek ve kötü çalışma koşullarına, ağır çalışma koşullarına, işçi sağlığı, iş güvenliğinden yoksun çalışma koşullarına mahkûm etmenin burada ciddi bir sorun olduğunu düşünüyorum.

Yine, sağlık emekçilerinden, örneğin, hekimlerden bahsederken biz onların da bir kısmından bahsediyoruz, SGK'ye bağlı olan kesimler de burada dışarıda bırakılmış oluyor, BAĞ-KUR'a bağlı olan kesimlerin de dışarıda bırakılmış olduğunu görüyoruz. Bu kesimler arasında ciddi bir ücret farkı uçurumu da açılıyor ve bu da çalışma yaşamını, barışını bozan bir şey. Yani bu parçalılık hekimler arasında da büyük bir memnuniyetsizlik yaratıyor, haksızlık yaratıyor, adaletsizlik yaratıyor.

Yine, burada dernekten söz alan arkadaşımız 400 bin hemşireyi temsil ettiğini söylemişti. Özellikle hemşireler, kadın çalışanlar olarak da gözetilmiyor; -Gülüstan Vekilimiz bahsetmişti- çalışma yaşamında bir anne olarak da kadın olarak da çocuklarını evde bırakıp gelmek, yakınlarına bırakıp gelmek gibi birçok sorun yaşıyorlar. Dolayısıyla, aslında bu hakların daha donanımlı ve çalışma yaşamını bütünsel bir anlamda iyileştirici, insana yakışır koşulları sağlaması gerektiğini bir kere daha ifade etmek isterim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Şimdi, madde üzerinde 2 önerge var, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 4'üncü maddesinde yer alan “%180'i” ibaresi “%265'i” şeklinde” ifadesinin “%410'u” ibaresi “%770'i” şeklinde, “%335'i” ibaresi “%695'i” şeklinde, “%180'i” ibaresi “%450'si” olarak değiştirilmesini, maddede düzenlenen 209 sayılı Kanun'un ek 3'üncü maddesinde yer alan “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine” ibaresinin “uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine ve uzman eczacılara” ibaresiyle, “tabipler” ibaresinin “tabipler ve eczacılar” ibaresiyle değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Burhanettin Bulut
Adana

Ali Şeker
İstanbul

Ünal Demirtaş
Zonguldak

Kani Beko
İzmir

Fikret Şahin
Balıkesir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde kim konuşacak efendim?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ben konuşacağım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Burhanettin bey, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan, geneli üzerine yaptığım ilk konuşmamda özellikle Komisyon Başkanı da dahil olmak üzere, Komisyonun kendi aldığı kararlara sahip çıkmadığını ve Adalet Komisyonunda bunun değiştirildiğini ifade etmiştim ama bir ilerleme katedilir diye umut da etmiştik açıkçası ama aksine bir durum oldu. Şu anda ihtisas komisyonu, ihtisas komisyonu olma özelliğini yitirdi. Tek kelime değişmeden, üzerinde herhangi bir yorum yapmadan, yorum yaptıktan sonra hiçbir değişiklik yapmadan çoğunluk demokrasisiyle, Mecliste yaptığımız işlevin aynısını burada da uygular hâle geldik. Bu, bize yakışmıyordan vazgeçtim, ihsas komisyonlarına yakışmıyor. Bu bir anlamda Sağlık Komisyonunun yok hükmünde olduğunun da ilanıdır; bunu da ifade edeyim. Bunu tutanaklara da girsin diye -sizi etkilemek açısından söyleyemiyorum ama- söylüyorum. Bu maddede talebimiz, isteğimiz tüm sağlık emekçilerini kapsaması, başta eczacı ve uzman eczacıların burada dâhil olması. Çünkü sağlık emekçilerini ayırdığınızda bir adaletsizliğe sebep olursunuz, sağlık sisteminin de tökezlemesine neden olursunuz. Bugün hekimler kaçıyor, yarın fırsat bulursa eczacılar kaçır, hemşireler kaçır, sonra da bu sağlık sistemini yerli ve millî düşüncelerle yapmaya çalışacağız; nasıl yapacağız? Onu da bilmiyorum açıkçası.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

Değerli milletvekilim, “Komisyon yok hükmündedir.” ifadenize tabii ki katılmadığımı ben de ifade edeyim; o da kayıtlara geçsin.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Ben de şöyle ifade edeyim: Başkan da dâhil olmak üzere, Komisyon yok hükmündedir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam. Yani o zaman siz de yok olmuş oluyorsunuz da; yanlış bir şey söylüyorsunuz.

Şimdi, her neyse, bu Komisyon var, çok da güzel çalışıyor. Şu “çoğunluk demokrasisi” lafı da yanlış bir laf. Burada kimse kimseye zorluk çıkarmıyor. Bakın, dikkat ederseniz, son derece demokratik bir ortamda tartışıyoruz ve oylama yapılıyor. Şimdi, bu oylamalarda milletvekillerinin tek tek iradelerine... Bağışlayın zaten ben Komisyon Başkanı olarak hiçbir zaman hükmedemem. Bir de bu Komisyonu şöyle yönetmeye çalışıyorum başından beri: Eğer kendi şahsıma bir sataşma varsa ona cevap veriyorum, hakkım var. Onun dışında ben Komisyonu yönetiyorum, yani herkes özgürce düşünür, özgürce oylar, özgürce karar verir, bu Komisyonun da böyle olduğundan hiçbir kuşum yok. Bu da kayıtlara geçsin diye söylüyorum. Bu Komisyon da vardır, var hükmünde değil bu Komisyon vardır, siz de bu Komisyonun aktif, çalışkan bir üyesisiniz.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Evet, Başkanım ben de cevap verebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Yani bu ifadem çok net, yok hükmünde olma gerekçesi şudur: Tek tek soralım; örneğin, işte, aralık ayındaki göstergelerin altına düştü, neden düştünüz? Onun bir açıklamasını ben duymadım. İki, burada ne istiyoruz, mesela diyoruz ki: Ya, uzman tabip olabiliyorsa, uzman diş hekimi olabiliyorsa uzman eczacı niye olmasın? Buraya niye almıyorsunuz? Yani bunu bana biriniz açıklasın o zaman. Yani “hayır” diyen arkadaşlarımız bir de şunu söylesin: Evet, burada eczacı olamaz, biz şu gerekçeyle eczacıyı koymuyoruz desin. O zaman ben de diyeyim ki evet, arkadaşlarım kendi öz iradesiyle buna karar verdiler. Benim söylediğim -evet, ben de bu Komisyonun içerisindeyim ama- ihtisas komisyonu ülkenin gerçekliği açısından çok kıymetli. Bugün ülkenin geldiği durum açısından, bu ayrışmaların olduğu ortam açısından çok kıymetli ve biz burada bu fırsatı yakalamıştık aslında ama ilk toplantıdan daha kötü bir noktaya geldik; bu da yok hükmünün bir göstergesidir, ilanıdır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Milletvekilim, bağışlayın, siz şunu istiyorsunuz: Sizin bir önermeniz kabul edilirse Komisyon var hükmünde, önermeniz kabul edilmezse yok hükmünde mi olacak?

HABİP EKSİK (İğdır) – Virgül değiştirelim ya...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Başkanım, uzatmak istemem... Böyle bir şey yok. Hayır, böyle bir şey yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Böyle olmaz yani.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Hayır böyle bir şey olmadığını da biliyorsunuz...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bu, Komisyon üyelerinin takdirine bağlı, yapmayın lütfen.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Başkanım, ben izah ediyorum, şu sebepten... O zaman açıklasın. Teklif sahibi, imza sahibi açıklasın. Neden eczacı yok? Onu açıklasın, niye almadıklarını açıklasın o zaman, ben de diyeyim ki evet. Bir kayda geçsin, siz de tutanağa sokun o fikirlerinizi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, teşekkür ederim.

İmza sahiplerinden Ünal Bey, buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Maddeyle tabip ve diş tabipleri için değişiklik yapılan fıkrada öngörülen ve döner sermaye bütçesinden yapılan sabit ek ödemenin merkezi yönetim bütçesinden ödenmesi ve 209 sayılı kanunun 5'inci maddesi uyarınca yapılan ek ödemelere mahsup edilmemesi yönünde düzenleme getirilmektedir; sorun yok ama tabip ve diş tabiplerine yönelik KHK'de belirlenen tutar sabit ek ödeme yapılabilmesi için yüzde 180 oranı yüzde 260 olarak artırılmaktadır. Şimdi, burada, tabii, oran bir defa yetersizdir, daha yüksek oranda artırılması gerektiğini düşünüyoruz; bir de kapsama alanında diğer sağlık çalışanları eksik bırakılmıştır. Sağlık çalışanlarının mali haklarına yönelik ciddi bir düzenlemeye, kapsamlı bir düzenlemeye gerçekten ihtiyaç vardır. Diğer hekim ve uzman hekimlerin dışında kalan diğer sağlık çalışanlarının mali haklarında gerçek anlamda iyileştirme yapılması, bu iyileştirmenin çalışanların net maaşı üzerinden yapılması, ekip çalışmasını ve iş birliğini özendirici ve bu anlamda eşitlikçi bir yaklaşımla iyileşmenin sağlanması gerektiğini düşünüyoruz. Ek ödeme tavan oranlarının maaşlara oranlı olmasına... Hekimler ile hemşire ve diğer sağlık personeli maaşları arasındaki -zaten ciddi farklar olmasına rağmen- ek ödeme tavan oranlarında yapılan artış oranlarında bir ayrımcılık olduğunu düşünüyoruz yani hem hekimlere hem de diğer sağlık çalışanlarına aynı oranda bir artış olması gerektiğini düşünüyoruz. Bu olmadığı takdirde, sağlık iş yerlerinde iş ve çalışma barışı gerçekten bozuluyor ve mağduriyetler ortaya çıkıyor, diğer sağlık çalışanları yönünden -dezavantajlı olmalarına rağmen- olumsuz durumlar ortaya çıkıyor ve bu da diğer sağlık çalışanlarının moral ve motivasyonunu olumsuz yönde etkilemekte ve sağlık hizmetlerinin bütüncüllüğüne zarar vermektedir. Bu sebeple, bu düzenlemenin tekrar gözden geçirilmesini rica ediyoruz.

Teşekkür ederiz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

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

Madde üzerindeki 2'nci önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 4'üncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Serpil Kemalbay Pekgözegü

Habip Eksik

İzmir

İğdır

MADDE 4- 209 sayılı Kanunun ek 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan “(altıncı fıkrası hariç)” ibaresi yürürlükten kaldırılmış, aynı cümlede yer alan “%180 i ibaresi “% 300’ü” şeklinde, “döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılır” ibaresi “merkezi yönetim bütçesinden ek ödeme yapılır” şeklinde değiştirilmiş ve ikinci cümlesinde yer alan “istihdam edilen tabipler” ibaresinden sonra gelmek üzere “ile Bakanlık veya bağlı kuruluşlarının kadrosunda tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık mevzuatına göre diğer kamu kurum ve kuruluşlarında uzmanlık eğitimi veya yan dal uzmanlık eğitimi yaptırılanlar ve tüm sağlık emekçileri” ibaresi eklenmiştir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, önerge sahiplerinden Habip Bey, buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Maddeye geçmeden önce, zannedersem, Burhanettin Bey'in sorusuydu, "Aralık ayındaki rakamlardan niçin vazgeçildi?" diye sordu, biz de sormuştuk, geneli üzerinde görüşme yapılırken biz de söylemiştik ama zannedersem, AKP ve MHP milletvekilleri yani iktidar milletvekilleri, Komisyon üyeleri cevap vermeyecek ya da teklif sahipleri cevap vermeyecek; ben söyleyeyim: Para bitti, para bittiği için de şu an her yerden kısımaya çalışıyorlar. Ülke ciddi anlamda büyük bir krize sürüklendi, Sri Lanka modeline gidildi; maalesef, Sri Lanka gibi iflasın eşiğine doğru sürükleniyoruz. Doğalında da para bitti ve ondan dolayı da hekimlere...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bunun için mi miktarlar artırılıyor şu an?

HABİP EKSİK (İğdır) – ... verilmesi gereken ücretlerden kısılmaya çalışılıyor, sağlık emekçilerine verilmesi gereken ücretlerden kısılmaya çalışılıyor.

Şimdi, bu teklifte eczacılarla ilgili bir düzenlemenin olmaması zaten büyük bir sıkıntı, zaten Ünal Bey de bu konuda ifade etti. Ben bu maddenin şundan kaynaklandığını düşünüyorum yani bu maddenin şununla ilgili bir eksiklikten yapılmaya çalışıldığını gözlemliyorum: Eğer bugün sağlık sisteminde, Sağlık Bakanlığında tek maaş rejimi olsaydı; işte, ana maaş, sabit ek ödeme, döner sermaye, performans sistemi gibi bir ucube sistem olmasaydı, insanlar tek bir maaş sistemiyle maaş alabilselerdi ve aldıkları tüm ücretler emekliliklerine yansısaydı zaten eğitime gönderdiğiniz -başka kurumlarda eğitime gönderdiğiniz- insanlar için de bu şekilde oranları değiştirmek zorunda kalmazsınız çünkü maaşlarla ilgili ciddi anlamda bir sorun var, sıkıntı var. Bunların hepsinin -bu, döner sermayedir, performans sistemidir, işte, sabit ödemedir- kaldırılması yerine emekliliğe yansıyan tek maaş sisteminin getirilmesi gerekir diye düşünüyorum; o zaman sorun halledilirdi.

Ayrıca, sadece hekimler eğitime gitmiyor arkadaşlar; diyetisyeninden tutun eczacısına kadar, biyoloğuna kadar, kimyagerine kadar herkes eğitime gidebilir. O açıdan, bu, eğitime giden yani başka kurumlara eğitim amacıyla gönderilen kişilerin bence Sağlık Bakanlığı tarafından ek ödemelerden yararlandırılması lazım. Onun için, yine, biz, buraya "Tüm sağlık emekçilerinin de eklenmesi..." şeklinde bir önerge verdik. Önergemizin Komisyonumuzun değerli üyeleri tarafından kabul görmesini umuyoruz.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de teşekkür ediyorum.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

4'üncü maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Şimdi 5'inci madde üzerindeki görüşmelere geçiyoruz.

5'inci madde üzerinde söz isteyen var mı?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, buyurun Gülüstan Hanım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Geneli üzerinde konuşurken de genel sağlık sigortasında biriken borç miktarını, bu yapılan düzenlemeyle ne kadar alacağın tahsil edilmesini hedeflediklerini ve ne kadar alacağı tasfiye etmeyi amaçladıklarını Sayın Bakana sormuştum; ben yoktum ama sanırım, cevaplanamadı. Yine de sorumu tekrardan yenileyeyim, Sayın Bakan dinlemiyor ama...

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) – Söyledi az önce, Sayın Bakan söyledi; siz yoktunuz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ha, öyle mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Söyledim bunu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, şöyle, genel sağlık sigortasında biriken bir borç miktarı olması ve bu borcun yapılandırılması...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Söyledim onu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam, söylemişsiniz, evet.

5 bin liranın altında olanlarının da icra takiplerinin 5 bin lira alacağını aşması nedeniyle de mahsup edilmesi yani silinmesi meselesi bize aslında ülkede ne kadar çok insanın genel sağlık sigortası primini ödeyemediğini ve dolaylı olarak da aslında sağlık hizmeti alamadığını gösteriyor. Bunu geneli üzerinde şöyle ifade etmiştim: Şu anda genel sağlık sigortası primini, 153 TL'yi ödeyemedikleri için mükellefler, sorumlular -sizin o belirlediğiniz kritere göre sanırım 153 lira şu anda genel sağlık sigortası- poliklinik hizmetlerinden faydalanamıyorlar, bunun yerine acile gitmek zorunda kalıyorlar; bu, temel bir sorun. Oysaki siz, bu düzenlemeyi getirdiğinizde yani SSGSS Yasası'nı getirdiğiniz zaman biz sağlık emek örgütleriyle beraber demiştik ki "Herkes kimliğiyle beraber vatandaş olmaktan kaynaklı sağlık hizmeti alabilmelidir, her düzeyde sağlık hizmeti alabilmelidir." Siz de dediniz ki: "T.C. numarasıyla bu alınıyor." Ama bu düzenleme aslında bugün alınamadığının açık ve net bir göstergesi oluyor. Şu anda aylık 153 lira, 153 TL ödeyemediği için...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 150,12 lira.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tamam işte 150 diyelim, hadi 155 olsun, sizin için 140 olsun, hiç sorun değil.

Bunu ödeyemeyen insanların olduğu gerçeğinden yola çıkarak bu bize ne kadar büyük bir kesimin sağlık hizmetinden faydalanamadığını da gösteriyor. Bu nedenle, burada, bizim gibi gittikçe ekonomik göstergeleri kötüleşen, enflasyonla ciddi bir mücadele eden, ciddi bir dolarizasyon sorunu yaşayan; dolarizasyon nedeniyle de özellikle dışarıdan tıbbi malzeme ve ilaca bağımlı olan bir ülkenin sağlık hizmetinin sürekli pahalılaştığını, arttığını düşündüğümüzde bu meselenin kendisi kamu maliyeti olarak düşünülmek zorundadır. Kamu yani bu ülkede yaşayan her yurttaş ve bu ülkeye zorunlu nedenlerle göç eden her yurttaş sadece insan olmaktan kaynaklı, bütün sağlık hizmetlerine erişiminin açılmasıdır. Bu, bizim acil hizmet üzerindeki basıncı azaltacaktır. Bu, insanların 153 TL'yi -150 lirayı neyse- ödeyemedikleri için hastaneye gidememesi gibi bir sorunun önünü kapatacaktır ve en nihayetinde bir ferahlamayı, bir rahatlamayı getirecektir. Onun için, burada, biz SSGSS'ye yani genel sağlık sigortasına tümünden karşıyız. Bu ülke sosyal bir devlet, Anayasa'sında "sosyal devlet" yazıyor; o zaman bu sosyal devletin gereğini yapmalıdır ve herkesi genel bir sağlık sigortası kapsamına alarak bunun kamudan karşılanmasının yol ve yönetimini bulmalıdır. Bugün, sanırım, 5'li firmalara İşsizlik Fonu'ndan aktarılan, diğer fonlardan aktarılan fonların küçük bir kısmını, çok cüzi bir miktarını buraya ayırsak sanırım bu ülkede zaten sağlık sigorta primi ödemek vatandaşın sorumluluğu olmaz; bu, devletin sorumluluğudur. Biz çalışanlar bunu kolektif ödüyoruz; bakın, bütün çalışanlar maaşlarını almadan sağlık primini ödüyorlar, değil mi, hepimiz ödüyoruz yani bu primler hepimizin primleri. O zaman bu primlerin çalışmayanlar için, dar gelirli için, yoksullar için de kullanılması ve kamusal sağlık hizmetinin bir an önce devreye girmesi gerekiyor. O anlamıyla bu meselenin toptan çözülmesi lazım. Sayın Bakan, bu bir palyatif çözüm, inanın ki yarın öbür gün, belki bir yıl sonra, belki üç ay sonra yeniden bir düzenleme yapma ihtiyacı duyacaksınız çünkü borç stoku gittikçe artıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, size madde üzerinde söz vereyim mi?

HABİP EKSİK (İğdır) – Önerge üzerinde alayım ben, daha iyi olur, zaman kazanmış oluruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz bir açıklama mı yapacaksınız Sayın Bakan?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, sayın vekilimiz herhâlde ben açıklamayı yaparken... Aslında bunun hepsine cevap vermeye çalıştım.

Şimdi, genel sağlık sigortası primi ödemeye ekonomik gücü olmayanların hepsinin genel sağlık sigortasını zaten devletimiz yatırıyor; gelir testine tabi tutuyor, gücü olmayanınkini zaten yatırıyor; bu, bir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani Sayın Bakanım, yoksulsa primini devlet bütçeden veriyor ve...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, primi devlet yatırıyor.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Demek ki gücü yok Sayın Bakan, ödeyemediğine göre gücü yok.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakın, orada bir şeyi izah etmeye çalıştım sayın vekilim.

İkincisi, 18 yaşın altındaki bütün çocuklar, hiçbir şekilde ebeveyni bir prim ödesin ödemesin, devlet güvencesi altında. 18 yaşın üzerindeki erkek çocukları eğitimleri devam ediyorlarsa 24 yaşına kadar bu güvence altında. Kız çocukları yaşı kaç olursa olsun evleninceye kadar bu güvence altında. Şimdi, burada ödeme gücü olup da bu prim...

KANİ BEKO (İzmir) – Gelir testi yaptırılanların borçları ödeniyor mu?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Devlet ödüyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, değerli vekillerim, gelir testi yapıldı, yoksulsa eğer o insan prim ödemiyor zaten.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi burada ödeme gücü, herhangi bir şekilde sigortası yani... Bir başka sigortası olup bunu ödeme gücü olduğu hâlde ödemeyenlerle ilgili... Şimdi buraya ne kadar borcu... Bu GSS borcu değil, tamam.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Biliyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hastane borcu.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hastane borcu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hastaneye... Yani bitmiş ama...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi bununla alakalı da yani... Burada da mükellef olduğu hâlde hastaneden hizmet aldıysa bununla ilgili biriken borçlarında 5 bin liranın altında olanları affedelim diyoruz.

Diğer taraftan, az önce söz aldığımda şunu da söyledim: Biz mesela iki yıllık Covid döneminde GSS'ye hiç bakılmadan bütün vatandaşların bu ihtiyacı da görüldü bir taraftan. Yani onun için buradaki konuyu eğer... Hani burada ödeme gücü yoksa bunu devletimiz ödüyor, bu sosyal devletin gereği olarak zaten bunu devletimiz yapıyor.

HABİP EKSİK (Iğdır) – 5 bin üstü kaç kişi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 5 bin üstü 1.693 kişi var, 1.156 kişi pardon, 1.156 kişi 5 bin ile 10 bin arası var, 5 binin altında da 85 bin kişi var. Yani bunlar böyle, 10 lira, 20 lira küsuratlar da var bunun içinde.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Yani hayır, ben merak ettim, 5 bin üstü total kaç kişi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 5 binin üstü total 1.693 artı 1.156

HABİP EKSİK (Iğdır) – 2 bin...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet.

HABİP EKSİK (İğdır) – Biz neden bütünü kapsatmıyoruz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bunu... Hayır, bir ara o kısmını ben 5 bin diye geldi, ben 5 binin borç miktarını söyledim. Şöyle, buradaki mevzu şu, yani bu ödeme gücü olup da bunu ödemeyenlerden almayla ilgili bir konuda yapılan şey şudur: Devlet bunlarla ilgili bir dava açıp bunun takibine gittiği zaman 5 bin liradan daha fazla harcadığı içindir yani şey değil.

HABİP EKSİK (İğdır) – İcra masrafını karşılayamadı...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bu konularda icralık vatandaşımız yok yani bunlar sadece “Kamu hesaplarında neden kapatılmıyor?” deyip Sayıştay bulgularında geçen konudur.

HABİP EKSİK (İğdır) – 5 bin altı kaç kişi varmış? 85 bin mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 85 bin 947; 0,1 kuruşlar bile dahildir buna yani şey olarak...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Örneğin, hastaneye gidip normal serviste hizmet alabiliyor mu bu insanlar?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Alıyorlar.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hâlâ...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, tabii, kimse geri çevrilmiyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Yani polikliniğe gidebiliyor mu bütün bu insanlar?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Geri çevrilmiyor, polikliniğe gidiliyor, borç yazılıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ya benim bildiğim gitmedikleri yönünde.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, gidiyor yani kimse... Yani bunlara ödeme yapması söyleniyor, sadece bu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ödemeye yönlendiriliyor diye biliyorum da.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, ödemeye yönlendiriliyor ama ödeyemeyecek, gücü yok, o zaman muayene ediliyor, borç sayılıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – O zaman da senet imzalatılıyor değil mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Senet yok.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ne yapılıyor?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani orada borç hanesine borç yazılıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ben çalıştım, AKP döneminde...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, böyle bir usulümüz yok. Bağışlayın, müdahil olmak istemiyorum da.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Bir soru daha sormak istiyorum izninizle.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun sorun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Gelir testi de en önemli şey, gelirden kriter ne? Evi yok, arabası yok, işi de yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya bunların hepsini burada çözemeyiz Değerli Milletvekili.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani evi yok, arabası yok, işi de yoksa bu gelir testinde...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bunlar bilinen bir şey.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Benim kardeşimde çıkıyor ailesiyle yaşıyor diye.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şöyle yani oradaki hane halkına mutlaka bakılıyordur. Bu, Aile, Sosyal Politikalar Bakanlığının bir konusu yani onu da...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arslan Bey, siz söz mü istediniz?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Evet.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Arslan Bey, size veriyorum sözü.

Buyurun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Şimdi, sağlıkta dönüşüm dedik ama sağlıkta dönüşümde geldiğimiz en önemli noktalardan biri, normalde hasta ile hekim ve sağlık personeli dosttur. Bu idarenin getirdiği en büyük özelliklerden biri, hasta ile hekim ve sağlık personeli düşman hâline geldi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yine dosttur, yine.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Hâlbuki bu problemin çözülmesi için bir defa hasta ile sağlık personeli omuz omuza vermezse hastalığın üstesinden gelinemez. Yaratılan durum, maalesef, bu oldu ve bundan dolayı da işte sağlıkta şiddet gittikçe tırmanıyor, hasta gidiyor sağlık personelini, doktorunu, hemşiresini kendine düşman olarak görüyor ve olaylar da bitmiyor. Hani biz de bunları birtakım palyatif tedbirlerle miş gibi yaparak önlemeye çalışıyoruz; örneğin, kararın açıklanmasının geriye bırakılmaması konusunda kaç defa talepte bulunduk. Tabii ki burada en çok oy hasta tarafında olduğu için Hükümet de maalesef hasta tarafını destekliyor. Burada sağlık çalışanlarına büyük bir haksızlık yapılıyor, kötülük yapılıyor; bu, doğru bir şey değil. Bu alışkanlığın, bu düzenin ortadan kaldırılması lazım; bunun için de Hükümetin ve de bilhassa tabii ki Sağlık Bakanlığının adil bir şekilde davranması lazım, haklıyı haksızı ayırt etmesi lazım ve kusurlu olan vatandaşın, hasta ya da hasta yakınlarının da gerekli hak ettikleri adli cezaları almaları lazım.

Şimdi, madde üzerinde konuşmak istiyorum, konuşabilir miyim Sayın Başkan?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Konuşmaya başladınız madde üzerinde, bunu konuştuğunuz, onları da konuşabilirsiniz tabii.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Esas onu konuşacaksınız zaten.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim.

Şimdi, burada ülkemizde nüfusun yüzde 10'u kadar bir yerleşmeyi düşünen, yerleşme talebinde olan -göçmen diyemeyeceğim ama- öyle bir grup var. 5'inci maddede “gerçek kişiler”, “tüzel kişiler” falan gibi şeyler yazılmış. Burada gerçek kişiler -hem böyle insan deyince- hem Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarını hem de bu şekilde sığınmacıları akla getiriyor. O yüzden, burada bizim talebimiz, “gerçek kişiler” yerine “Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları” ibaresinin konulması.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz efendim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Arslan Bey, göçmenlerle ilgili konuyu açınca ben Sayın Bakanlık yetkililerine, Bakan Yardımcısına şunu sormak istiyorum: Bizim kendi vatandaşlarımızı muayene için sıkıntı yaşıyorlar ama dün şöyle bir duyum geldi: Suriyeli vatandaşlar randevu almaksızın muayene olabiliyorlar; bu doğru mudur, bunu öğrenmek istiyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Öyle bir şey söz konusu değil Sayın Vekilim.

KANİ BEKO (İzmir) – Doğru be kardeşim, Allah aşkına ya! Benim önümde yaşandı olaylar. Hekim arkadaşım ”Suriyeliler varken ben size bakamam.” dedi ve Suriyeli arkadaşlarımızı aldı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Vekilim, bakın, böyle bir... Bunlar provokasyon oluyor lütfen yani...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Efendim, şimdi şöyle söyleyeceğim hani hekim...

KANİ BEKO (İzmir) – Benim önümde diyorum ya, Allah Allah! 70 yaşında adamım ben, yalan söyleyecek hâlim yok ya! Ya lütfen ya!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi, hekim ve milletvekili olunca sahadan gelen bilgi bu şekilde...

KANİ BEKO (İzmir) – Ya bilgi değil, benim önümde oldu diyorum ya!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şimdi, ben de hekimlik yaparken... Ama bu tabii...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bizim böyle bir uygulamamız yok; sadece bu kadar.

KANİ BEKO (İzmir) – Var, var kardeşim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, böyle bir uygulamamız yok.

KANİ BEKO (İzmir) – Ya, hastanelerde yaşanıyor diyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakın, Sayın Vekilim, bizim böyle bir uygulamamız yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir dakika ben devam edebilir miyim müsaade ederseniz.

Benim aktif olarak hekimlik yaptığım dönemde Suriyeli göçmenler hastanedeki personelin refakatinde gelip, poliklinikte sıra beklemeden gelip bize muayene olup gidiyorlardı; dört yıl önceyi söylüyorum, ben hekimlik yaparken. Şu anda da...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Peki, Sağlık Bakanlığından “Bunları öncelikli olarak muayene edeceksiniz.” diye bir yazı mı geldi, bir tamim mi geldi, bunu nereden yuduruyoruz ya? Böyle bir şey yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır hayır, şimdi şöyle: Suriyeli kişiler göçmenlik ofisinden veya bürosundan hastaneye geliyor, hastane yetkilileri de yanına bir refakatçi verip polikliniğe gelip bize muayene olup gidiyorlardı; dört yıl öncesini söylüyorum, aktif olarak hekimlik yaparken olanı söylüyorum. Dün itibarıyla bir başhekim yardımcısı arkadaşım bu şekilde Suriyelilerin randevu almadan hemen muayene olduklarını söyledi, “Ben de herhangi bir bilgim yok.” ve bunu bugün de işte sizin olmanız sebebiyle soruyorum size sadece.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Milletvekilim, burada ben Bakanlık temsilcisi olarak söylüyorum: Bizim Bakanlığımızın böyle bir uygulaması yoktur, bunu yapan provokatif amaçlı yapıyordur. Bu konuda hep beraber dikkatli olalım, nerede varsa, nerede bununla ilgili bir konu varsa...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şöyle yapalım isterseniz, bakın bu çok yaygın bir kanaat Halil Bey: Bence Bakanlık olarak bir genelge yayımlayın, “Böyle bir ayrıcalık tanınmasın.” diyelim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Olmayan bir şeyin nasıl genelgesi yayımlansın?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Niye genelge yayımlasın?

ARİFE POLAT DÜZGÜN (Ankara) – Burada hepimiz doktoruz, doktorlar hastalarını muayene ederken uyuğuna bakmaz, hastanın acil olup olmadığına, yaşına bakılır. Burada uyruk söz konusu değil yani.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – O değil, o değil, Doktor Hanım öyle değil. Mesela, poliklinik önünde bekliyor bizim vatandaşlarımız, randevu almışlar, hastanedeki bir personel alıp geliyor, başhekimin sekreteri getiriyor Suriyeli vatandaşı, muayene ettiriyor, çıkıp gidiyor; onu söylüyorum.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Hayır, o şöyle olur: Mesela, bunların nakli gereği zaruri bir şey vardır...

KANİ BEKO (İzmir) – Ben yaşadıklarımı anlatayım mı size ya.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Hastane personeli sana bir hasta getirdiğinde bakmıyor musun sen?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Personel değil...

KANİ BEKO (İzmir) – Yaşadığımı anlatabilirim mi ya, bir dakika konuyla ilgili?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın Vekilim, yaşadığınız Sağlık Bakanlığının bir uygulaması değil, kim yapmışsa, ne yapmışsa yanlış yapmıştır.

KANİ BEKO (İzmir) – Ben yaşadığımı anlatayım ya.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tartıştık bir şey yok aslında yani böyle bir uygulama varsa, yanlışlık varsa düzeltelim birlikte; kendi insanımızın şikâyetleri konusunda hiç olmazsa Bakanlığa da bu bilgilendirelim istiyorum ben.

KANİ BEKO (İzmir) – Bununla ilgili ben de konuşmak istiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Kani Bey.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Bakanım, ben İzmir’de yaşadığım bir olayı sizinle paylaşayım: Hekim bir arkadaşımın odasındaydım ben, onu ziyaret etmişim. Sonra çıktım baktım bir tartışma gördüm önümde, nedir dedim olay, tam benim önümde yaşandı. Şimdi, biliyorsunuz, hastaneye girmeden önce herkes bir numara alıyor; bizim Türklerde, ellerinde, birer numara var. Daha sonra işte, atıyorum, burası 200, 257 olarak yazmış ve hekim arkadaşın kendisi, ben de kulaklarımla duydum, “Biz önce Suriyelilere bakmak zorundayız.” dedi ve Suriyeli arkadaşlarımızı içeri aldı. Ben gördüklerimi anlatıyorum ya.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Nerede oldu Sayın Vekilim bu olay?

KANİ BEKO (İzmir) – Şimdi, doktor arkadaşları burada...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, ben isim istemiyorum, hastane ismi söyleyin bana.

KANİ BEKO (İzmir) – İzmir’de oldu, İzmir’de oldu.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, İzmir’de de bakın, ben bir şey diyorum; bizim böyle bir uygulamamız yok. Nerede varsa bir tetkik edeyim.

KANİ BEKO (İzmir) – Vekil arkadaşımız güzel bir şey söyledi, dedi ki: “Bu konuyla ilgili bir genelge çıkarın.” Doğrusu da bu. Bir genelge çıkarın, ayrımsız herkese bakılsın.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Böyle bir uygulama olmayınca, olmayan uygulamayı kaldırın diye bir genelge olmaz yani.

KANİ BEKO (İzmir) – Bakanım, benim gözümün önünde oldu diyorum ya.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Hastanenin ismini verin.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Vekilim sizden hastane ismi istiyorum onu bile veremiyorsunuz ya.

KANİ BEKO (İzmir) – Yazık oldu yani insanlara.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Hastanenin ismini verin siz.

KANİ BEKO (İzmir) – İzmir’deki hastanelerde bu uygulama böyle.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Bak, bir yeri, bir sorunu söylüyorsunuz verin hastanenin ismini.

KANİ BEKO (İzmir) – Vekil arkadaşımın söylediği doğru ya.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – O zaman afaki konuşuyorsunuz yani.

KANİ BEKO (İzmir) – Ne afaki konuşacağım Allah aşkına ya, sen beni tanımıyor musun ya?

HALİL ETYEMEZ (Konya) – E, ver ismini.

KANİ BEKO (İzmir) – Ben yaşadıklarımı anlatıyorum burada.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ya, arkadaş bak, bu gerçekten ciddi bir itham bu.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bir olayda genelleyemezsiniz ki ama Kani Bey. Bir olayla genellemeyin.

KANİ BEKO (İzmir) – Ya, İzmir’de gördüklerimi anlatıyorum. Çıkarın bir genelge.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kani Bey, bu tartışmayı kapatabilir miyiz?

KANİ BEKO (İzmir) – Kapatalım ama bu olay böyle yaşandı Başkanım, söyleyeyim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Kapatalım ama söyleyip geçiyorsun yani.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bu tartışmayı kapatıyoruz.

Teşekkür ediyorum.

KANİ BEKO (İzmir) – Ne söyleyeceğim geçeceğim Allah aşkına ya!

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Arkadaşlar, varsa bir şey, yanlışlığı düzeltsin; versin hastanenin ismini.

KANİ BEKO (İzmir) – Ya, yaşananlar bunlar be kardeşim. Sizin dünyadan haberiniz yok be, dünyadan haberiniz yok be!

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ya, bak, senin haberin varsa söyle, haberimiz olsun işte, söyle.

KANİ BEKO (İzmir) – Burada “randevu, randevu” diyorlar insanlar...

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Haberimiz olsun, söyle Sayın Beko.

KANİ BEKO (İzmir) – İnsanlara hastanelerde verilen randevu 2023 yılı ya. Dünyadan haberiniz yok sizin ya, Etyemez!

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Bak, sen şimdi başka bir konuya geçme. Bu doktor açısından da yanlış, doktorluk mesleği açısından da yanlış.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Sayın Kasap.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkanım, değerli arkadaşlar; şimdi, Türkiye Cumhuriyeti devleti çok büyük bir devlettir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Vekilim, bakın, bunu tespit etmek çok kolay, MHRS sistemine girersiniz, Suriyeli vatandaş MHRS’den randevu almış mı almamış mı bakarsınız. Tartışmaya gerek yok; inanın, bakın, çoğu Suriyeli vatandaş MHRS’den randevu almadan muayene olmuş.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Randevu almadan sıraya giriyordur orada, sıraya da girip alınıyor, sıraya da girip muayene oluyorsunuz.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkanım, Sayın Bakan Yardımcım; şimdi, burada bahsedilen konu, 29 milyon TL’lik bir alacak. Öyle değil mi Sayın Bakanım?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 29 milyon TL’lik bir alacak ve yaklaşık 100 bine yakın Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 24 milyon 913.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 24 milyon, diğeriyle, üstüyle beraber herhâlde 29-30 milyon civarı bir şey yapıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Türkiye Cumhuriyeti devleti büyük bir devlet. Bu devlet için 29 milyon TL, 40 milyar doların yanında hiçbir şeydir. Ülke bütçesinin herhâlde milyonda biri falan olacak; bu meblağ silinebilir. Normalde aslında bu kanunu hazırlarken bir şeyi de göz önünde bulundurdunuz mu bilmiyorum da Amme Alacakları Kanunu’na göre aslında muhalif bir hareket bu; o kısmını da söyleyeyim. Yani terkin edemeyeceğiniz bir rakam var orada.

Diğer bir şey daha söyleyeceğim: Şimdi, GSS’ye müracaat edemeyen -bunun müracaat edilemeyeceğini bilmediği hâlde GSS şartlarını yani devletin ödemesi gerektiğini bilmediği hâlde- üniversite mezunu, lise mezunu 18 yaşını doldurmuş, ailesinin bakımından çıkmış olan arkadaşlar var ve bunların içinde büyük bir ihtimalle bunlar da var; 70 lira, 50 lira neyse... Bu insanların 29 bin lirasını... Artı BAĞKUR’lu çiftçi ödeyemiyor ve gerçekten de bilmiyor yani ben bir sürü öğrenciyle karşılaşıyorum, siz de karşılaşmışsınızdır; öğrenci okuldan mezun oluyor, üniversite mezunu veya lise mezunu, bir aşamaya kadar biliyorsunuz ailesinin GSS’si üzerinden devam ediyor ve üç ay, dört ay geçiyor, ödemiyor. Bu dönem zarfında hastalandığında burada meblağ yazıyorsunuz, hastanede ücret hasıl oluyor. Şimdi, bir de demin arkadaşlar söylemişti, sizin senet düzenlemenize gerek yok zaten fatura fiilen senet hükmündedir. Ben diyorum ki Türkiye Cumhuriyeti devleti ve Sağlık Bakanlığı bu 5 bin liranın altını veya toplamda 29 milyon TL’nin peşine düşmemeli ve defaten silmeli. Hekimlerin yanında olmayan bir Sağlık Bakanlığı var diye görüyorum mevcut uygulamalardan. Halkın da yanında olmayan bir Sağlık Bakanlığı olmasın diyorum. 40 milyar dolar nere, Türkiye bütçesi nere, 29 milyon nere? Bu kanun teklifini buraya koymak abesle iştir.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Madde üzerindeki görüşmeleri tamamlayabilir miyiz arkadaşlar?

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Önerge üzerinde de konuşabilirim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki.

Madde üzerindeki konuşmalar tamamlanmıştır.

Madde üzerindeki 1'inci önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

MADDE5 – 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 9 – Sağlık Bakanlığına ve üniversitelere bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 08/06/2022 tarihine kadar tahsil edilememiş olacak tutarlarının tamamı terkin edilir.”

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde Serpil Hanım konuşacaklar.

Buyurun.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Şimdi, biz, sağlığın bir hak olduğunu ve bütün yurttaşların, bu coğrafyada, bu sınırlar içerisinde yaşayan bütün herkesin sağlık hakkından yararlanması gerektiğini, parasız bir şekilde yararlanması gerektiğini savunuyoruz. Sağlığın satılamayacağını, satın alınamayacağını düşünüyoruz. Siz “Aslında sosyal devlet görevini görüyor ve ihtiyacı olan yani yoksulluk testini geçemeyen yurttaşlara sağlık zaten ücretsiz olarak sağlıyor.” dediniz, o yüzden bir sorun görmüyorsunuz ama burada biz zaten sorunun kendisiyle karşı karşıyayız çünkü burada aslında yurttaşların sağlık hizmetini satın alamadığını, borçlandığını ve ödeyemediğini görüyoruz. Dolayısıyla aslında bu madde sağlık sistemindeki ciddi bir soruna işaret ediyor, paralı sağlığın yanlış bir şey olduğuna işaret ediyor. Bunun, bu borcun aslında tamamı silinmeli tabii ki, böyle kademelendirilmesini de doğru bulmuyoruz. “Yoksulluk testi” kavramına da itiraz ediyoruz yani yoksulluk testi hem aşağılayıcı bir şey...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gelir testi...

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Gelir testi... Yani sonuç olarak yoksulluğunu test ediyorsunuz yurttaşın. Dolayısıyla bir evi olup ama hiç işi gücü olmayan insanlar, işsiz güçsüz insanlar sağlık hakkına erişemiyorlar sonuç olarak

Bir de burada mültecilerle ilgili, zorunlu nedenlerden göç ettirilenlerle ilgili tartışmaları çok yanlış bulduğumu söylemek istiyorum. Sonuç olarak, bu coğrafyada yaşanan meselelerin üstünü örten de bir tartışma yani birisi birisinin önüne haksız bir şekilde geçmişse tartışma olur, evet, tamam ama burada Suriyeliler varsa ya da göçmenler varsa, mülteciler varsa -ki var, sayıları da her geçen gün artıyor- demek ki biz bu insanları da kapsamak zorundayız, sağlığa erişimlerini sağlamak zorundayız çünkü hem sağlık evrensel bir haktır ve ayrıca... Hekimler de yemin ediyorlar değil mi? Yani kim olursa olsun sağlık hizmeti vermek durumundalar ve aslında kendisine “sosyal demokratım” diyen ya da kendisini -insani değerler açısından- insani değerleri güçlü olarak tanımlayan kim varsa, demokrasiyi savunan, eşitliği, adaleti savunan kim varsa burada, insanları Suriyeli ya da şuralı buralı diye sağlık hakkına erişimde ayırtırmaması gerekiyor. Mademki bölgede bir savaş politikası var, bu savaştan dolayı Türkiye’ye zorunlu olarak göç eden milyonlarca Suriyeli için, burada yaşıyorlarsa, burada ayakta kalmaya çalışıyorlarsa Türkiye Cumhuriyeti bu insanların ihtiyaçlarını da karşılamak zorunda.

Tabii ki önce bu zorunlu göçün sebeplerini ortadan kaldırmak durumundayız. Zaman da çok ilerledi, o yüzden çok uzatmadan şunu söylemek istiyorum: “Suriyeliler şu haktan yararlanıyor, Türkiyeliler yararlanmıyor; şöyledir, böyledir.” tartışmalarını en temel insan hakları ve demokrasi ilkeleriyle bağdaşmayan tartışmalar olarak görüyorum. Bu coğrafyada yaşayan bütün herkesin sağlığına erişimini sağlamakla bu devleti sorumlu görüyorum, o yüzden de eğer bu hakka erişimin önünde bir engel varsa onlar kaldırılmalı, herkes sağlık hakkından eşit bir şekilde, nitelikli bir şekilde yararlanabilmeli diyorum. Bu madde için de tamamı silinsin, Sayın Bakan Yardımcısı tamamı silinsin, bizim şeyimiz bu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Habip Bey, önergeyle ilgili görüşme şey oldu mu? Maksat hasıl olmadıysa...

HABİP EKSİK (İğdır) – Birkaç şey söyleyeceğim.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Size söz vereceğim Kani Bey.

Buyurun Habip Bey.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Zaten hem Gülüstan Vekil hem Serpil Vekil görüşlerimizi ifade ettiler, ben birkaç noktaya değinerek kısa tutacağım.

Şimdi, özellikle şunu belirtiyim: Sağlık hizmetinin, anayasal, insani bir hak olan sağlık hakkı hizmetinin sınıflandırılması doğru değil yani SGK, BAĞ-KUR, Emekli Sandığı ve genel sağlık sigortası şeklinde sınıflandırılması doğru bir sistem değil. Bu doğru olmayan sistemin çalışma alanında yarattığı çok sayıda sorun var. Bunu sahada çalışırken özellikle bizzat yaşamış, görmüş kişilerden birisiyim. Genel sağlık sigortasına sahip olan insanlar özel hastanelere başvuramıyorlar yani SGK ya da BAĞ-KUR, Emekli Sandığından faydalanan insanlar ellerini kollarını sallayarak özel hastanelere ya da üniversite hastanelerine -özel hastane de çok önemli değil- gidip rahatlıkla o hizmetten faydalanabiliyor, polikliniklerine başvurup o hizmeti alabiliyor ama “genel sağlık sigortası” dediğimiz GSS’ye bağlı olan kişiler doktor sevk vermediği sürece faydalanamıyor, yararlanamıyor. Bu da alanda çok ciddi anlamda sıkıntı çıkartıyor çünkü gerçekten üniversite hastanesine gitmesi gereken ya da başka bir üst merkeze gitmesi gereken kişiler sevk alamayınca bu, bu defa doktor ile hasta arasında gerçekten ciddi bir sorun teşkil ediyor. Zaten bu borçlarla ilgili, sağlığa erişim, özellikle poliklinik hizmetlerinde sağlığa erişim hakkı kısıtlandığı zaman bu defa acile yöneliyor, acildeki gerçek anlamda acil olan hastaların da hizmet almasıyla ilgili ciddi problemler oluşturuyor ki acil yükünün bugün çok çok fazla olduğunu hepimiz çok iyi biliyoruz. Yeşil alan hastalarının çoğunun da bu GSS’ye bağlı kişiler olduğunu da söyleyebilirim. O açıdan bence bununla ilgili şöyle bir düzenleme olması gerekir, belki bir yönetmelikle de bu iş çözülebilir, bilmiyorum Sayın Bakan bunu daha iyi bilir yani poliklinik hizmetlerinden de yararlanmaları... Borç olduğu süre içinde nasıl sağlık hizmetini, acil sağlık hizmetlerini alma hakkı devam ediyorsa poliklinik hizmetlerinden de faydalanmasının devam ettirilmesi bence faydalı olacaktır, avantajlı olacaktır.

Bir de Sayın Bakan Yardımcım şunu söyledi, dedi ki: “5 binin üstünde olan rakam toplamda 2.700; 85 bin insanın borcunu siliyoruz 5 binin altında olduğu için ama 5 bin 1 lira olan insanı silmiyoruz.” Bence bu da adil bir durum yaratmıyor. O açıdan 85 bini siliyorsak 87 bin 700 kişiyi de silebiliriz. Bence tümünü kapsamasında fayda vardır, bu affın tümüne uygulanması daha doğru olur diye düşünüyorum. Ayrıca, bu genel sağlık sigortasıyla ilgili özellikle Türkiye’de çok ciddi anlamda şöyle bir sorun var: Üniversitelerde çok büyük yığılma var, üniversite öğrencilerinin büyük bir kısmı mezun olduktan sonra iş bulmakla ilgili sıkıntı yaşıyorlar, işsizlik zaten yüzde 40’lara varmış durumda ve bu

öğrencilerin büyük bir kısmı iş bulamama süreçleri içerisinde, maalesef evde çalışan bir birey ya da üzerine kayıtlı olan evinden, bir maldan dolayı gelir tespitinden geçemiyorlar ve bu parayı ödemekle mükellef oluyorlar. Birkaç yıl geçtiği zaman da bu ücret kümülatif olarak artıyor. Kendi yakınlarımdan da bunu gözlemledim. Evet, belki bir icra takibi olmuyor ama gittiği her yerde de bu konuyla ilgili Kredi ve Yurtlar Kurumuna olan borçlar gibi aynı bu borç da katlanarak her geçen gün artıyor. Bence bu noktada şöyle bir uygulama yapılsa daha doğru olacaktır: Ev bazlı gelir tespitinden ziyade -ki bu belki bu buranın, hani Sağlık Komisyonundan değil de zaten bizim Komisyonun bir diğer alanı da sosyal işler komisyonu yani çalışma alanını da aynı zamanda kapsıyor- aile bireylerinin yani fertlerin bireysel olarak değerlendirilmesi; kardeşinin çalışması ya da aynı ev içerisinde birisinin çalışması ya da üzerlerine ipotekli bir evin bulunması, hacizli bir aracın bulunması gelir tespitinden geçmemelerine sebep oluyor. Bunun da önüne geçilmesinin tek yolunun bireysel bir tarzda değerlendirilmesi gerektiği kanaatindeyim ki aslında bizim genel önerimiz herkesin koşulsuz bir şekilde sağlık hizmetinden yüzde 100 faydalanmasıdır ama minimal düzeyde, en azından bu, şu anlık gerçekleştirilebilir diye düşünüyorum. Tekrar söylemek gerekirse, bu borçların... Yani -2.700 kişi de var- madem 85 bin kişiyi siliyoruz, 87.700 kişiyi de silebiliriz. Bunu kapsayabilir diye düşünüyorum.

Teşekkürler Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şöyle yapalım mı Kani Bey: Aynı mahiyette bir önerge daha var. Bu önergeyi oylayayım, öteki önergede sizlere söz vereyim. Hemen söz vereceğim yani.

Görüşülen önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Şimdi 5'inci madde üzerindeki ikinci önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 5'inci maddesi ile 209 sayılı Kanun'a eklenmek istenen GEÇİCİ MADDE 9'un ilk fıkrasının aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

“GEÇİCİ MADDE 9- Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerince; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir sebeple ilgili mevzuatı kapsamında sağlık sigortasından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 31/12/2021 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarları bu maddenin yayımı tarihi ile birlikte terkin edilir.”

Burhanettin Bulut

Fikret Şahin

Ali Şeker

Adana

Balıkesir

İstanbul

Ali Fazıl Kasap

Kani Beko

Ünal Demirtaş

Kütahya

İzmir

Zonguldak

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge sahiplerinden Kani Beko'ya söz veriyorum.

Buyurun.

KANİ BEKO (İzmir) – Şimdi, Sayın Bakanım, öncelikle, yanlış anlaşılan bir konu var, onu ben düzeltmek istiyorum. Az önce Fikret Şahin Vekilim bir konuyu ortaya attığında ben de bu olayları hastanede birebir yaşayanlardan biriym dedim fakat yani burada “Suriyeliler bakılsın, işte, diğerleri

bakılmasın.” diye bir ifade kullanmadım. Yani burada söylemek istediğim olay... Hatta gittiğim hastanedeki hekim arkadaşuma da söyledim, bu hastaneye gelenler eşit bir şekilde bakılsın dedim yani bu kadar basit, söylediklerimiz bu. Yani bunu farklı yere çekmenin bana göre bir anlamı yok.

Ben kendimle ilgili bir şey söyleyeyim: Ben sosyalist gelenekten gelen bir insanım. Dolayısıyla bugüne kadar hiçbir zaman insan ayırımı yapmadım, yapmam da mümkün değil. Bu konulara dikkat edelim yalnız ama tekrar ediyorum, yaşadıklarımı da söylüyorum yani orada yaşananlar hoş değil; oradaki hekim arkadaşımın ismini de hastane ismini de vermem doğru değil ama Türkiye’de bunlar -üzülerek söylüyorum- maalesef yaşanıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kani Bey maksat hasıl oldu, teşekkür ederiz.

KANİ BEKO (İzmir) – Şimdi, konuyla ilgiliyse, az önce de ifade etmeye çalıştım, ülkenin ekonomik, demokratik, siyasi, sosyal konuları açık ve net bir şekilde ortada. Şimdi, böyle bir dönemde sosyal devlet ilkesi gereği bahse konu borçların tümüyle terkin edilmesi uygun olacaktır diye düşünüyoruz ve arkadaşlarımız da az önce Türkiye’nin tablosunu çok net bir şekilde anlattılar. Ya, böyle bir dönemde bu borçların tümüyle silinmesinden yana olduğumuzu buradan bir kez daha ifade etmek istiyorum.

Beni dinlediğiniz için teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

Evet, Fikret Bey buyurun.

Önerge üzerinde konuşuyorsunuz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, sayılır. Şimdi, tabii, biraz önce ufak bir sataşma oldu; ondan dolayı cevap verme gereği hissettim.

Şimdi, tabii, Suriyeliler konusunu dile getirmemizin gerekçesi de tam da herkesin yani milliyeti ne olursa olsun sağlık hakkından eşit şekilde yararlanması noktasından söyledik bunu çünkü kendi vatandaşlarımız mağdur oluyor. Biraz önce konuşmalar sırasında hekim arkadaşlarımı aradım, aldığım bilgi şuydu: T.C. kimlik numarası olan Suriyeli bir vatandaş -muhtemelen Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmuş- MHRS’den randevu alabiliyor ve gelebiliyor; Suriye pasaportu olan alamıyor, dolayısıyla ayaktan hastaneye başvurabiliyor; pasaportu olmayan da karakola gidiyor, polis nezaretine geliyor ve bu kişiler işte, sıra beklemeksizin -çünkü polis de beklemek istemiyor- muayene olup gidiyor; bunu söylemek istedim. Elbette ki hekimlik evrensel bir meslektir, burada kimsenin uyuşmasına zaten bakılmaz. Sonuç itibarıyla, herkes hak ettiği şekilde sağlık hizmetini alsın diye; bunun için söyledik yani.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, ben teşekkür ederim.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Konuşacak mısınız?

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Evet, ben de birkaç şey ifade edeceğim Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Tabii, genel sağlık sigortası önemli bir düzenleme. Yani sosyal devlet ilkesinin en önemli özelliklerinden biri dezavantajlı, yoksul insanlara bazı ayrıcalıklar tanınmasını gerektiriyor ve sağlık hakkı, ayrımcılık yapılmaksızın bütün insanlara sunulması gereken en temel hizmetlerin başında geliyor yani sosyal devletin en önde sağlaması gereken ve parasız olarak sağlaması gereken bir hizmet

olarak geliyor. Burada tabii, bizim ülkemizde genel sağlık sigortası kapsamında olan yani herhangi bir işte çalışmayan veya herhangi bir sosyal güvenlik şemsiyesi altında bulunmayan vatandaşlarımızın yaklaşık 10-11 milyon civarında olduğu istatistiklere yansımış. Şu anki son veriler nedir bilemiyoruz ama bu ciddi bir rakamdır, aslında Türkiye’deki yoksulluğun ne kadar derin olduğunu, ne kadar sıkıntılı olduğunu gösteriyor. Çünkü primlere bakıyoruz, aylık 150 liralık bir prim çıkartılmış 2022 yılı için ama yani bunu bile ödeyemeyecek insanlarımız var ve bu primlerin yaklaşık 7-8 milyonunu devletimiz ödüyor. Gelir testini geçenlerin de, yine bir kısmını kendileri ödüyorlar ama ödeyemedikleri var demek ki.

Şimdi, toplantımızın ilk bölümünde rakamları verdi Sayın Bakan Yardımcımız; yanlış hatırlamıyorsam, 5 binin altında borcu olan yaklaşık 85 bin kişinin yaklaşık 24 milyon lira bir borcu olduğunu ifade ettiniz. Yine, 5 bin ile 10 bin arasında borcu olan 1.156 kişi ve yaklaşık 8 milyon lira gibi bir rakamdan bahsettiniz. 10 binin üzerinde borcu olan da 1.693 kişiden bahsettiniz ve yaklaşık 165 milyon lira da bunların borcu olduğundan bahsettik. Yani toplamda 87.500 kişinin yaklaşık 200 milyon liralık bir borcu var fakat düzenlemeye baktığımızda, 85 bin kişinin 24 milyonluk bir borcunu sileceğiz yani 2.500 kişinin borcu kapsam dışı kalacak. Oysa 200 milyon lira Türkiye Cumhuriyeti devleti için çok büyük bir rakam değildir, bu rakam çok rahat bir şekilde silinebilir. Birçok iş adamına, iktidara yakın birçok iş adamına özel ayrıcalıklar tanınıyor, vergi muafiyetleri tanınıyor yani bu rakamların belki çok çok daha yukarıdaki rakamlar iktidara yakın oldukları için vergiden siliniyor.

Yine, sağlıkta dönüşüm adı altında getirilen sistemle ilgili şehir hastanelerinde, hasta garantili şehir hastanelerinde çok daha fazla rakamlar ödeniyor. Yani bu borç, pekâlâ, çok rahat bir şekilde bir kalemde silinebilecek olan bir borç. Madem böyle bir karar alındı, 5 binin altındaki 85 bin kişinin borcu silindi, oldu olacak geriye kalan 2.700 kişinin borcu da silinebilir diye düşünüyorum çünkü 200 milyon lira çok ciddi bir rakam değil. Zaten tahsil edilebilecek bir noktada olsaydı herhâlde Sağlık Bakanlığının avukatları bunu tahsil ederlerdi, demek ki tahsil edilemiyor, böyle bir durum var. Bu anlamda, önergemizin kabul edilmesini, eğer kabul edilmeyecekse de bu kapsama altına alınacak olan kişi ve rakam sayısının genişletilmesini talep ediyoruz. Yani önümüzde... Zaten Plan ve Bütçe Komisyonuna gidecek tekrar bu düzenleme, orada da düzeltilebilir. Önergemizin kabul edilmesini rica ediyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, teşekkür ediyorum.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Bu maddeyle ilgili son bir 3’üncü önerge var.

Önergeyi okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 5’inci maddesiyle 209 sayılı Kanun’a eklenmekte olan geçici madde 9’un birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan “sağlık sigortasından yararlanamayan” ibaresinden sonra gelmek üzere “Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı” ibaresinin eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Arslan Kabukcuoğlu

Ahat Andican

Eskişehir

İstanbul

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Arslan Bey.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Şimdi, ben burada şeyi çok merak ediyorum -bunu İsmail Bey hazırlamıştı, İsmail Tamer- burada gelir getirmeyen bir meslek grubu tarif ediliyor, yani kazanç getirmeyen. Hani, bununla temel tıpta çalışanları falan mı kastediyorsunuz? Temel tıpta çalışanları bir hastaneye para getiren bir grup olarak mı görüyorsunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kimi kastediyorsunuz Sayın Tamer? Açıklık getirir misiniz?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Evet, buraya çok güzel yazmışsınız. İşte, getiri sağlamayan kazanç...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 6’ncı maddeyi mi konuşuyoruz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, 5’inci maddeyi konuşuyoruz.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – 5’inci maddede ben konuştum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam işte, 5’inci maddenin önergesi bu. Sizin verdiğiniz bir önerge var.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Sayın Başkanım, onu ben konuştum, biraz önce konuştum ya.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O zaman teşekkür ederiz efendim. Oylamayı yapalım.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Ben teşekkür ederim. İsmail Bey de bu arada cevabını hazırlasın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

5’inci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... 5’inci madde kabul edilmiştir.

6’ncı maddenin görüşmelerine geçiyoruz.

Madde üzerinde söz talebi var mı? Yok.

6’ncı maddede 2 önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 6’ncı maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

Madde 6 – 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanununun 58’inci maddesinin;

a) (c) fıkrasının (1) numaralı bendinde yer alan “800’ünü”, “500’ünü”, “600’ünü” ve “300’ünü” ibareleri sırasıyla “1000’ini”, “800’ünü”, “950’sini”, ve “575’ini” şeklinde,

b) (c) fıkrasının (2) numaralı bendinde sırasıyla yer alan “600’ünü”, “250’sini”, “200’ünü”, “150’sini” ve “200’ünü” ibareleri sırasıyla “850’sini”, “405’ini”, “355’ini”, “325’ini” ve “360’ını” şeklinde,

c) (h) fıkrasında yer alan “800’ünü”, “800” ve “1600’ünü” ibareleri sırasıyla “1100’ünü”, “950” ve “2250’sini” şeklinde değiştirilmiş ve maddenin (i) fıkrasının üçüncü paragrafı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Üniversitelerin (c) ve (f) fıkraları kapsamındaki personeline bu madde uyarınca her ay yapılacak ek ödemenin net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’nin ek 9’uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9’uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmemek üzere merkezî yönetim bütçesinden karşılanır.”

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gerekçeyi okuyalım mı?

HABİP EKSİK (İğdır) – Yo, ben üç cümle söyleyeyim daha kısa olur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Bu maddeyle ilgili de zaten üniversitelerle ilgili bu ek ödemelerin Sağlık Bakanlığına paralel şekilde düzenlenmesi amaçlanmış. Bunu yine tekrar etmekte fayda vardır, biz bu ek ödemelerle ilgili düzenlemelerin bu şekilde yapılmasının yetersiz olduğunu ve bir sabit maaş sisteminin Emekli Sandığına yansıtılmasının daha doğru olacağı ve Türkiye’deki beyin göçünün önüne ancak bu şekilde geçileceği kanaatindeyiz.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

6’ncı maddenin 2’nci önergesini okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 6’ncı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“a) (c) fıkrasının (1) numaralı bendinde yer alan “800’ünü”, “500’ünü”, “600’ünü” ve “300’ünü” ibareleri sırasıyla “950’sini”, “650’sini”, “850’sini” ve “375’ini” şeklinde,”

Arslan Kabukcuoğlu

Abdul Ahat Andican

Eskişehir

İstanbul

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Arslan Bey.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Biraz önce, evet, Sayın Tamer’e sormuştum, orada...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Cevap vereyim ben ona.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Verdiniz mi?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yo, vereceğim, vermedim ki daha.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – “Bir yerde görevli olmakla birlikte gelire katkısı olmayan öğretim üyesi” ne demek? Anlayan var mı burada? “Bir yerde görevli olmakla birlikte gelire katkısı olmayan öğretim görevlisi” Yepyeni bir tabir. Bunun halk arasında yansması şuna gidiyor: Matematik neye yarar? Fizik neye yarar? Kimya neye yarar? Boş ver, para kazan, keyfine bak. Bu, maalesef buraya bu şekilde yansır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İsmail Bey, isterseniz teknik bir cevap versin arkadaşlar.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teknik niye cevap vermesin, yazan kendisi efendim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben vereyim Sayın Bakanım. Ben bu metni ifade etmemiz gereken şeyi söyleyeyim ben.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şimdi, bu ifade, hasta bakmayan, geliri olmayan, hekim olmayan kişilerle ilgili bir ifadedir. Bunun pek çok da örneği var, ben size eğer şey olursa bire bir söylerim o örnekleri.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Söyleyin şimdi.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Öğretim üyesi ve öğretim görevlileri...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yönetici, yönetici...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yönetici...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ya, hastane...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Hayır canım, burada öyle yazmıyor Tamer Bey, şöyle yazıyor: “Öğretim üyesi ve öğretim görevlisi” E, bu adamın işi yok mu? Peki, bu hastanede ne geziyor?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Var...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Var mı? Var yani...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Var tabii, öyle...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – E, bu tarif ne böyle?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Deontoloji hocası mesela.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, deontolojidekiler genelde tıp fakültesi mezunu oluyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Tamam...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Burada tıp fakültesi, tıp... Doktor olmayan...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Mezun olmayanlar için geçerli.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Doktor olmayan... Şimdi, şöyle...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tıp fakültesini bitirmemiş ama hastanede olup...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Mikrobiyolog vesaire mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Özür dilerim, bu maddede bununla ilgili bir ifade yok.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Var, var...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hangisi?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – 850 oradan geliyor, 750’yi biz 850 yaptık.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bu, eskiden beri olan bir hüküm yani yeni bir şeyden bahsetmiyor, sadece miktarın değiştiğinden bahsediyor.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bambaşka bir şey bu. Eski hükümse eski hüküm olsun, biz bu hükmü değiştirelim, böyle saçmalık mı olur? Adam orada öğretim üyesi ve öğretim görevlisi ama bunun adı “gelire katkısı olmayan öğretim üyesi ve görevlisi” diye geçiyor, bu tuhaf bir ifade.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hiç değil Sayın Vekilim, bakın...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade eder misiniz?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Buyurun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Diyelim ki hastane... Şimdi, tıp fakültesi öğretim üyeleri... (Uğultular)

Arkadaşlar, bir açıklama yapabilir miyim?

Arslan Bey, normalde bir tıp fakültesinin öğretim üyeleri o tıp fakültesinin eğitim araştırma hastanesinde görevlendirilirler. Kim bunlar? Cerrahlar, dahiliyeciler, mikrobiyologlar, radyologlar vesaire ve orada, aynı zamanda, bir ayrı sağlık hizmeti sunarlar ve bunu sunarken de bir iş yaparlar ve ek ödeme alırlar. Normalde öbür tarafta çalışan kişiye hiç ek ödeme de vermeseniz...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Öbür tarafta çalışan kişi kim Sayın Bakan?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani mesela...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Kim? Histolog mu biyokimyacı mı? Kim? Mikrobiyolog mu?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, kliniğe katkı vermez.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Anatomist mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Anatomist mesela.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Böyle şey mi olur canım?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Nasıl olmaz efendim?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Yani bu onları çok aşağılayıcı bir ifade.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hiç aşağılayıcı falan değil.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Çok aşağılayıcı “Gelire katkısı olmayan öğretim üyesi”

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – E, o zaman tarih profesörüne de vermek lazım.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Eğer ki tarih profesörü çalışır, tabii ona da verelim. Tabii var...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Eskiden beri bu kabul görmüş bir şey yani.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Biz öğrenciyken gelip anlatırlardı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Her neyse.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Vallahi, bu çok aşağılayıcı bir tabir. Ben şahsen bundan utandım.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sana göre öyle.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bana göre, tabii, bana göre.

Dediğim gibi, bunun halk arasındaki yansıması: Matematiğe gerek yok, fiziğe gerek yok; bunlara ne gerek var? Bu, bilimi önemsememek, bu bilimi küçümsemek. Ve hiç olmazsa siz bunlara katsayıyı “750” demişsiniz; biz bunların katsayısını 850’ye çıkarmayı teklif ettik.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam, maksat hasıl oldu.

Teşekkür ederim.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Madde 6’yı oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 7 üzerinde 1 adet önerge var, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin 7'nci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 7- 14/4/1982 tarihli ve 2659 sayılı Adli Tıp Kurumu ile İlgili Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanunun 30 uncu maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu fıkra uyarınca personele her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olamaz ve bu kapsamda söz konusu ek 9 uncu maddeye göre belirlenen ek ödeme tutarı bu fıkralar uyarınca döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödmeden mahsup edilmeden merkezi yönetim bütçesinden karşılanır.”

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözeği

İğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Ya, ben şunu özellikle ifade etmek istiyorum: Şimdi, adli tıpla ilgili hizmetlerin çoğunu birinci basamaktaki insanlar veriyor ve acil hizmetlerinde çalışan insanlar veriyor, yani yerelerde. Bununla ilgili birkaç şey söylemek istiyorum. Sayın Bakan Yardımcım da burayı özellikle dinlerse, rica edersem... Adli tıpla ilgili hizmetleri illerde, ilçelerde birinci basamakta çalışan insanlar ve aynı zamanda acil hizmetlerde çalışan insanlar veriyor ve bunların bu hizmeti sunarken birçoğu herhangi bir ücret almıyor yani bu verilen hizmetle ilgili diyorum, bunun dışında, bu önergenin dışında. Mesela, aile hekimlerine adli tıp nöbetleri tutturulur ama herhangi bir ücret ödenmez. Acilde çalışan insanlara bu hizmet verilir yani hastalar kapıda kuyruğa girer ama o sırada siz otopsiye girersiniz, ölü muayenesine girersiniz, onu halletmek zorundasınız çünkü savcı gelir der ki: “Doktor gelsin.” Bitti. Ve maalesef ama maalesef, bu hizmet karşılığında da herhangi bir gelir elde etmiyorlar. Bu sorunun da çözülmesi lazım. Yani bu sorun çok ciddi bir sorun. Bu nöbetlerin karşılığı da verilmiyor. 30 kilometre, 40 kilometre, bazen 100 kilometre yol gidersiniz ama herhangi bir ücret elde edemezsiniz. Saatlerce bir ölü muayenesi yaparsınız, klasik otopsi yapma hakkınız zaten yok öyle basit yerlerde, ölü muayenesi yaparsınız ama herhangi bir ücret elde edemezsiniz. Bu sorunun çözülmesi gerekir diye düşünüyorum. Ben bunu söyleyeyim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Önergeyi oylarınızı sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

7'nci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

8'inci madde üzerinde söz talebi yok.

8'inci madde üzerinde bir önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin 8'inci maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

MADDE 8- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek I inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi ve ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığındaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.”

“Tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent, doktor öğretim üyesi, eğitim görevlisi ve başasistanlar tarafından verilir. Doktor öğretim üyesi ve başasistanların tıpta uzmanlık eğitim verebilmeleri için Sağlık Bakanlığı’na ve Üniversitelere bağlı Eğitim Araştırma Hastanelerinde uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şarttır.”

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözeği

Iğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge üzerinde buyurun.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Şimdi, özellikle son on yılda, Türkiye’de tıp eğitiminin, maalesef, niteliği ciddi anlamda düşürülmeye çalışılıyor mevcut iktidar tarafından. Birçok şehre tıp fakülteleri açılmaya başlandı, vakıflar adı altında tıp fakülteleri açıldı, sayı bir anda yükseltildi ve nitelik maalesef düşürüldü. Bu açıdan da hiçbir şekilde üniversite eğitim araştırma hastanelerinde çalışmamış ya da Bakanlığa bağlı eğitim araştırma hastanesinde çalışmamış, eğitim formasyonu ile ilgili hiçbir şekilde bilgisi, yeterliliği olmayan bir kişi sadece bir devlet hastanesinde kendi alanında bir yıl doktorluk yaptı diye geçip eğitim verecek yani orada tıp eğitimi verecek; bunun doğru olmadığını kanaatindeyim. Bunun için kesinlikle ve kesinlikle üniversite eğitim araştırma hastanesi ya da Bakanlığa bağlı eğitim araştırma hastanesinde doğru bir süreç yürüttükten sonra eğitim vermesi lazım. Yani düşünün, Iğdır Tuzluca Devlet Hastanesinde doğru düzgün bir vaka... Yani hani basit vakalar tabii ki görüyor, gelen diğer bütün vakaları sevk ediyor. Bir yıl dahiliye uzmanı olarak çalıştı, sonra Kafkas Üniversitesine geçti, orada başasistan olarak eğitim verdi; böyle bir şeyin bence kabul görmemesi lazım; bu, tıp eğitimini ciddi anlamda sekteye uğratar. Bu, sanki özellikle iktidarın birilerine kadro yaratmak için açtığı bir kanal gibi görünüyor, özellikle öğretim üyesi kanalı açma gibi bir durum gibi görünüyor; o açıdan, bence, bu durumla ilgili şeyin, esnetilmemesi lazım. Öğretim görevlisi ve başasistanların üniversitelerde eğitim verebilmeleri için kesinlikle ve kesinlikle o alanda eğitim araştırma hastanesinde bir yıl çalışıp, orada gerçekten kendi alanıyla ilgili vakaları görüp öyle eğitim vermesi gerektiği kanaatindeyim yoksa tıp eğitiminin ciddi anlamda niteliğini düşürürsünüz diye düşünüyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Evet, önergeyi oylarınıza sunuyorum arkadaşlar: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

8’inci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Konuşabilir miyim madde üzerinde?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Madde 9.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Madde üzerinde konuşma talebim olmuştu ama.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Madde üzerinde konuşmadık, önergeyi oyladınız; söz istemiştik.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Ben de söz istiyorum maddeyle ilgili.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır “madde üzerinde” sorduk, söz istenmeyince önergeye geçtik.

Arkadaşlar, madde 9’a geçelim, konuşacaksınız, ne söyleyecekseniz madde 9’da söyleyin.

Madde 9 için şimdi söz taleplerini alıyorum.

Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, Sayın Bakanım, siz de çocuk hekimisiniz Sayın Başkanım. Şimdi, doktor öğretim üyesi yani eski adıyla yardımcı doçent ve başasistanlar tarafından eğitim verilen hastaneyle ilgili ben size bir örnek vermek istiyorum. Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Tıp Fakültesi iken sonra Sağlık Bilimleri Üniversitesi peydah oldu. Üniversite, olgunlaşmamış bir üniversite ortadan ikiye ayrıldı, eski -Sağlık Komisyonu, sizin koltuğunuzda oturan- bir milletvekili arkadaşımızı rektör yaptılar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Profesör Cevdet Bey.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yok, Cevdet Bey değil, Vural Kavuncu, her neyse. Şimdi bu tıp fakültesi yani Sağlık Bilimleri Üniversitesi afili bir hastane, orayı da geçiyorum, hastanesi olmayan bir yer, yıllardır hastanesi yapılamadı. Burada çocuk sağlığı hastalıklarında ihtisas alan arkadaşlar var ve bir tane profesör yok, bir tane doçent yok.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bilime gerek yok ki! Ne gerek var.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu arkadaşlar 2-3 yardımcı doçent arkadaşımızdan eğitim aldılar. Şimdi içimizde hekim ağırlıklı bayağı insanımız var. Şöyle söyleyeyim, siz çocuk hekimisiniz, hiç kemik iliği ponksiyonu yapmadan, hiç lomber ponksiyon yapmadan bir çocuk hekimi ihtisas alabilir mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O ama mevzuata aykırı, o kişiler bunu yapmadan onlara uzmanlık verilemez.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Verildi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani verilmişse büyük hata yapılıyor.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Verildi. İşte, bu hata...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Orada, o üniversitede yapılamıyorsa başka bir yerde onu tamamlaması gerekir; mevzuat çok açık.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, şu anda Türkiye’de olan durum bu şekilde cereyan ediyor. Birçok üniversitede profesör mesela kadroda var, profesör birinci yılda -atıyorum- istifa ediyor, dışarıya çıkıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Biz Komisyon olarak kayda geçirelim, hiçbir üniversite böyle bir eğitim yapamaz yani.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu, yapıldı ve buradan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bütün asistanların asistan karnesi doldurulmak zorundadır.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Usulen...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani usulen değil, esasen doldurulmak zorundadır.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Esasen de Türkiye’de bazen öyle dönüyor, işte aynen böyle olduğu gibi. Ham meyveyi kopardılar dalından hikâyesi.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Güzel söylüyorsun, kayda geçirelim de dikkat etsin rektörler.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Gerçekten, gerçekten. Kütahya Dumlupınar Üniversitesindeki birçok bölümde ve benzeri...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, aslında öğretim görevlileriyle ilgili bir düzenleme yapmamız lazım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben, aslında, burada -bitirsin Sayın Vekilim- Komisyonun bir hususta desteğini isteyeceğim, ciddi bir desteğini isteyeceğim.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bazı maddeleri değiştiriyoruz galiba, hadi bakalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yok, bu konuyla ilgili değil.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Şimdi, bu Komisyonunda ortaya koyduğumuz fikirler... Ben bunu daima ispatlamaya da hazırım, zaten ispatlamaya gerek yok, o dönemde asistan arkadaşların, ihtisas alan arkadaşların o döneminde bunlar vuku bulmuştur. Bakın, burada öğretim üyesi olan bir sürü Komisyon üyesi de var.

ARİFE POLAT DÜZGÜN (Ankara) – Tıpta uzmanlık sınavında kadro açılmaz öyle bir yere.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bakın, hayır öyle değil, kadro açılıyor. Benim anlatamadığım şey, orada bir nüans, ayrıntı vardı, siz ona dikkat etmediniz. Dedim ki: Başlangıçta profesörü oluyor veya doçenti oluyor ve siz buraya asistan olarak başlıyorsunuz. Bir süre sonra profesör veya doçent istifa ediyor -ki birçok üniversitede olduğu gibi- kadro düşüyor ama ihtisasa devam ediyor.

ARİFE POLAT DÜZGÜN (Ankara) – Asistan isterse yer değiştirebilir.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Devam ediyor, o geri kalan dönemi de rotasyonla değerlendiriyorlar ve bu şekilde -mesela atıyorum biyokimya, atıyorum kadın doğum, mikrobiyoloji birkaç yerde rotasyonumuz vardı- Türkiye'nin muhtelif yerlerinde -gerçekten araştırın- yarın hekim olarak, uzman olarak siz de bu arkadaşlarla muhatap olabilirsiniz; bir o.

İkincisi, bir yıllık eğitimle... O şey vardı eskiden, biliyorsunuz, Sağlık Bakanlığına ait hastanelerde, eğitim araştırma hastanelerinde klinik şefliği için üç yıl zaman geçmesi gerekiyordu benim bildiğim, o da ortadan kaldırılmış oluyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, aslında, Sayın Vekilim, bu baştan beri herhâlde yanlış tartışılıyor. Bu madde bir kişi uzman olur olmaz başasistan olamasın, bir sene geçsin de sonra olsun diye konulmuş. Doğru mu? Ben öyle anladım bunu.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Tamam o da “O, böylece devam edip gidip insan yetiştiriyor.” diyor, farklı bir şey söylemiyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Mevcut, şu andaki durum uzman olur olmaz başasistan olunmasına fırsat veriyor, o olmasın diye madde getirilmiş.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Hayır.

HABİP EKSİK (İğdır) – Öğretim üyesi olarak devlet hastanesinde... Öğretim üyesi olarak başladığında hemen ders vermeye başlıyor yani.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, oradaki hadise şu: Detayını, beraber madde madde tekrar okuyalım. “Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan profesör, doçent, doktor öğretim üyesi –hadi onu anladım, yardımcı doçentle eğitim görevlisinin ne olduğunu ben anlayamadım, öyle bir statü yok- ve başasistanlar tarafından verilir.” Tamam, eğitim başasistan tarafından verilebiliyor ve şey tarafından. Orada, doktor öğretim üyesi ve başasistan olabilmesi için de bir yıl çalışmış olmaları yeterli; bir yıl.

HABİP EKSİK (İğdır) – Normalde, eskiden kadrosunda bir yıl çalışma mecburiyeti vardı.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bu, şöyle: Mesela ben, uzmanlık mecburi hizmetine başladım, ihtisası aldım, zaten mecburi hizmeti var -mecburi hizmet beş yüz gün civarında bittiği gün ben direkt olarak öğretim üyesiyim, doktor öğretim üyesi veya başasistan olabiliyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Tamer, açıklar mısınız?

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bir saniye... Şimdi, Sayın Tamer’e soracağım, yanlış yere soruyorum. 8’inci maddedeki... Şimdi, acaba diyorum... (Gürültüler)

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Hazırlayan sensin canım, anlatsana.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Tamer, 9’uncu maddeyi... Hani, üç dört sene önceki gibi bunu da baypas geçsek. Acaba iptal mi etsek, çeksek mi bunu?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Kim yazdı bunu?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben yazdım.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Şimdi, bizde âdet böyledir diye yani dünyada olmayan bir uygulamayı getirip jet hızıyla –hani bir ara jet öğretmenler falan yetişmişti ya kırk günde- kırk günde öğretim üyesi yetiştirme mantığı mı? Onu anlayamadım bir.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – CHP zamanında.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – İsterseniz devam edelim ya da siz bir cevap verin, ben devam edeyim. Lütfen, buyurun. Yoruldum da biraz dinlendirin hem.

HABİP EKSİK (İğdır) – Kadrosundaki bir yıl çalışma mecburiyetini niçin kaldırdınız?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Bakan, bu konuda ben anladığımı izah edebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, buyurun efendim.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, Halil Bey...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Sayın Tamer’den bekliyoruz biz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Kanun teklif edicinin yazdığından ben ne anladığımı anlatayım. (Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun efendim.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Halil Bey, istirham edeceğim... Halil Bey, Sayın Bakanım...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Efendim bizim... (Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Herkes yoruldu arkadaşlar, bir dakika...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, burada sorumun muhatabı İsmail Bey olacaktı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam, farketmez.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Örneklendirerek anlatmak istiyorum ben. Şimdi, bizim Ankara Şehir Hastanemizde şu anda faaliyetimiz devam ediyor, orası bir eğitim araştırma hastanesi. Orada, Sağlık Bilimleri Üniversitesinin öğretim üyeleri aynı zamanda uygulama yapıyorlar, tıp fakültesi öğrencisi yetiştiriyorlar, asistan yetiştiriyorlar fakat üniversite kadrosunda olmayıp bizim kadromuzda olan doçentler var. Biz, geçici olarak bunlarla öğretim görevlisi olarak sözleşme imzalıyoruz veya görevlendirme yapıyoruz. “Sözleşme imzalıyoruz.” demeyeyim, görevlendirme yapıyoruz ama üniversite kadrosunda değil...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani unvanı almış aslında da kadrosu yok.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Unvan var ama üniversite kadrosunda değil.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Hayır, burada öyle demiyor ama.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bizim tartışmamız başasistan ve öğretim görevlileriyle ilgili.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bir saniye... (Gürültüler)

Bir müsaade eder misiniz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Zaten yönetmeliğe bırakmış.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Devamını anlatacağım.

Sayın Vekilim, bakın, az önce sizinle konuşurken, “Burada öğretim görevlisi ne ifade ediyor?” dendi, ben öğretim görevlisinin neyi ifade ettiğini söyledim ilk önce.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu daha da kötü Halil Bey, çok kötü olur.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, kötü değil, bu, bir kadro meselesi. Biliyorsunuz, üniversitelerde akademik unvana geçebilmek bir kadrodur. Mesela, biz bu konudan çok sıkıştık, sağ olun, gene bir kanun düzenlediniz -iki hafta önceki- üniversitelerde kadroları artırdınız, Sağlık Bilimleri Üniversitesine de 2 bin civarında bir kadro ihdas ettiniz. Yani bu...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani orada doçent oluyor ama fiilen kadroya geçemiyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, doçent fiilen kadroya geçemiyor.

Şimdi, gelelim oradaki diğer öğretim üyesi mevzusuna. Şimdi, doktor öğretim üyesi şartlarını sağlayan, o hastanede çalışan birçok çalışan var. Şu anda hâlihazırda klinikte de var, poliklinikte de var, eğitimin bir parçası olarak da var. Şimdi, bu kişiler hâlihazırda doçent geçtiği an başlarken, doktor öğretim üyesi geçtiği zaman bir yıl bekleyecek diyor. Hâlbuki, aynı tesiste, aynı hastanede, aynı eğitim kurumunda devam eden kişi bu. Biz böyle anlıyoruz bunu. (Gürültüler)

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama sizde... Halil Bey, bir şey istirham edebilir miyim? (Gürültüler)

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, İsmail Bey anlatsın.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Adrese teslim kadro.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, benim 8’deki hakkım duruyor, 9 var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Halil Bey, burada...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz, 8’dekini konuştunuz. Ali Fazıl Bey, 8’i konuştunuz, 9’u konuşun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama soruya cevap vermediler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Verdi.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Soruya yanlış cevap verdi. Doğru insan ama yanlış söz.

Şimdi, izin verirseniz, şöyle... (Gürültüler)

Halil Bey, Sayın Bakanım, orada bir çelişkiye düştünüz.

HABİP EKSİK (İğdır) – Niçin anında çalışmasıyla ilgili şeyi izah...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bir saniye, bir şey söyleyeceğim.

Demin maaşını ve sabit ödemesi göstermiş olduğum arkadaş bir doçent, dediğiniz hastanelerden birinde, hatta o hastanede ve bu arkadaşım 12.500 lira maaş alıyor. Bu konuda mutabıkız?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Çıplak maaşı öyledir, evet.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu arkadaş zaten mecburi hizmetini uzman olduktan sonra ilgili dalda çalıştığı için, yan dal uzmanlığı için, bunun için bir yıl şartına gerek yok, zaten üç yıl çalışmış.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Doçent zaten.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Doçent.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Doçente bir yıldır yoktur yani.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sizin burada kastettiğiniz o bir yıl hadisesi -başka bir seçenek yok- bu bir yıllık öğretim üyesi çok farklı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Orada bir yıl çalışma şartını kaldırmıyoruz, bir yıl çalışma şartı var. Bir yıl öğretim üyeliği yapma şartını kaldırıyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, ne yapıyoruz biliyor musunuz şu anda? Oylayıp geçtiğimiz maddeyi bir daha tartışıyoruz. Siz bir açıklama yaptınız...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama 8'deki hakkımı...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ne yaptıklarını bilsinler diye yani.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey, buna açıklama getirmeniz lazım.

HABİP EKSİK (İğdır) – Burada anladığımız şu: Birilerine kadro oluşturmak için o bir yıl kadrosunda çalışma şartını kaldırmışsınız.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, geçelim... 9'daki hakkımı kullanıyorum.

Şimdi, 9'uncu maddeyle ilgili hemen iki cümle...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, 9'uncu madde.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İsmail Bey, anlatır mısınız yazdığınızı? Vallahi anlamadık.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 8'inci maddeyi geçtik. Yarın gel, anlatacağım. (Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, tamam, o bitti. Milletvekilimiz konuşmasını tamamlasın.

Lütfen buyurun.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ya, Sayın Başkanım, oylanmış bitmiş bir hadiseyi bu kadar şey yapmaya gerek yok. Ya, işi var ya... İsmail Bey'e yüklenmek için... (Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bakın, İsmail Bey'e hiç yüklenmiyorum. O, meslek etiği gereği bizim abimizdir.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Abinizdir ama şey yapıyorsunuz...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Anlamıyoruz diyoruz.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Anlatılacak bir şey yok arkadaşlar, oylandı geçti.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Oylandıysa anlatmaya gerek yok(!)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, buyurun, devam edin lütfen.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Bir de şöyle “Bir doçent olan üç yıl çalışmıştır, bir yıl beklemeye gerek yoktur.” dedin değil mi?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, hayır.

HABİP EKSİK (İğdır) – Hayır.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – O değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 9’uncu maddeyle ilgili konuşuyorsunuz Ali Fazıl Bey.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Bir dakika ya! Demin kurduğu cümle... (Gürültüler)

HABİP EKSİK (İğdır) – Anlamadan oylamışsınız.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Konuşan, söz hakkı olan kişinin söylediği cümleyi söylüyorum ben.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bir yıllık bir uzman bir yere gidip görev yapabiliyor öğretim görevlisi olarak.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Sayın Başkanım, oylanmış bitmiş bir hadiseyi lütfen...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ağabey, tamam, ben bitirdim, siz bitirin.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – 9’u konuş tamam ama 8’i tartışıyorsun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Halil Bey, tamam lütfen.

9’u konuşuyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, Başkanım...

HABİP EKSİK (İğdır) – Anlaşılan odur ki 8’inci madde anlaşılmadan “evet” oyu kullanılmış.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Anladık, anladık, hepimiz anladık.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sayın Etyemez, şimdi şöyle: Bunda sizin de imzanız var gerçi de o kısmını geçelim, İsmail Bey’e çok fazla yüklenmeye gerek yok. Yani ama...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, 9’uncu maddede konuşmaktan vaz mı geçtiniz?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yok, konuşuyorum ama...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen, konuşun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi “Devlet hizmeti yükümlüğünü yapmakta olan personel bulundukları ilde kanuna tabi, sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilirler.” diyor. Burada çok ciddi bir tezat var. Yaşadığım, arazide bulunduğumuz, gittiğimiz hastanelerde gördüğümüz bir şey var. Acil servislerde ve değişik birimlerde aynı konumda, aynı işi yapan 2 arkadaşın 1’i 11 bin-12 bin lira maaş alıyor, 1’i 25 bini lira.

ARİFE POLAT DÜZGÜN (Ankara) – Bunları düzelterek bu kanun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu düzeltmiyor işte.

ARİFE POLAT DÜZGÜN (Ankara) – Hayır düzelterek.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, bakın, şimdi şöyle, ben size izah edeyim: Birini mecburi hizmet, zorunlu hizmet karşılığı acil servise atıyorsunuz, biri de sözleşmeli ve aynı yerde; siz mecburi hizmeti acil servislerden kaldıracağınızı garanti ediyor musunuz? Hayır, acil servislerde mutlaka mecburi hizmet devam edecek. Haklı mıyım? Bir dakika... Mecbur kaldıracak mısınız Sayın Bakanım? İsmail Bey, kaldıracak mısınız mecburi hizmeti? Ki buradaki iş barışını, eşit işe eşit ücreti yerine getirebilelim diye.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kaldırmıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Biz buradan mecburi hizmetin kalkacağını anlamıyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, mecburi hizmetle gelene 12 bin lira vereceksiniz o sözleşme yapamayacak ki.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Mecburi hizmet süresi bitmeden yani beş yüz gün boyunca acil serviste çalışan bir arkadaş 12 bin lira alacak. Bakın, peki, aynı acil serviste, aynı statüde bir yılını doldurmuş, mecburi hizmetini bitirmiş arkadaş 25 bin lira vereceksiniz, hatta şimdi daha fazla. Bu adalet mi? Yani bunu düşünerek yazmış olduğunuz zannetmiyorum ya da bir yerden mi geldi bilmiyorum da. Ya, bu doğru değil, bunu kaldıralım.

Yine, 9’uncu maddeye geldi, üç sene önceki 9’uncu madde gibi, bu daha anlamsız bir kanun teklifidir; bu maddeyi kaldıralım.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – “Kadro artacak.” diyorsunuz, hepsi sözleşmeliye geçecek, memur diye bir şey kalmayacak.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama o süre zarfında siz mecburi hizmeti kaldırmayı mı planlıyorsunuz acaba? Kaldırmayacaksınız, aynı iş yeri; iş barışını aykırıdır. Arkadaşım milletvekili, ben milletvekiliyim o 10 bin lira alacak, ben 20 bin lira alacağım; doğru mu?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Kıyamet kopar.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu kanun teklifi düşünülmeden yazılmış, diğerleri gibi; samimi söylüyorum, çok samimi söylüyorum bunların hepsi düşünülmeden yazılmış, yazıktır ama.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, öyle şey olur mu? Yapmayın.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama gerçekten böyle yani bugüne getirelim diye yazılmış bu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben Başkan olduğum için burada müdahil olmak istemiyorum, çok açık aslında ne olduğu belli bunun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail bey, açıklayabilir misiniz? İsmail Bey, bu defa açıklayın. Neden aynı iş yerinde çalışan 2 hekim arkadaş, aynı koşullarda çalışan 2 hekim arkadaş 2 katı ücret alır? Bana izah edin.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Milletvekilim...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey lütfen...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ben de eğer yanlış anladıysam, İsmail Bey ondan sonra düzeltsin.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, kanun teklifini veren o, sizle de şey yapıyoruz; İsmail Bey’den rica ediyorum, teşekkür ediyorum.

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

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ya, Başkan, herkes kendi, başkan yerine söz veriyor ya, bu nasıl bir şey, hayret.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Halil Bey, sizin de imzanız var.

(Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika arkadaşlar... Değerli arkadaşlar, ama bakın, böyle bir usul yok ya, yapmayın ne olursunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, vallahi anlamıyoruz ya.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın Vekilim, bir şey söyleyebilir miyim: Yani herkes okuduğu kanunu anlamak zorundadır da haberiniz olsun; kusura bakmayın, dersinizi çalışıp gelseydiniz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Çalıştık, anladık.

HABİP EKSİK (İğdır) – Anlamadık, açıklayın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kimse size öğretmenlik yapmak zorunda değil ya.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama hiç birinin anlaşılacak yanı yok ki Sayın Bakanım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yazan anlamamış ki biz anlayalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun, Değerli Vekilim.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sözleşmeli pozisyon sayısı sınırlı olduğundan devlet hizmetleri yükümlülüğünü öncelikle devlet memuru statüsünde ifa edilmeye başlanması ve daha sonra mevcut pozisyon sayısı dikkate alınarak sözleşmeli statüye geçiş imkânı sağlayacak bir değişiklik yapıyoruz burada. Ama onu sen adaletsiz olarak kabul edebilirsin ama biz böyle bir şey getirdik.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, tamam mı?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Değil bence.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam mı, konuşmanız bitti mi?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Konuşmam bitti, ben cevap alamadım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden böyle bir şeye gerek duyuluyor, devlet memuruyken neden gitsin?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Eğer ihtiyaç hissediyorsa yapıyoruz zaten.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden, neden?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Niye devlet memurunun maaşını yükseltmiyorsunuz?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – İhtiyaç...Oradaki o duruma göre değişiklik varsa yapacağız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ne var orada, ne durumu var?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Niye devlet memurunun maaşını biz iyileştirmiyoruz da sözleşmeliye zorluyoruz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden, neden; gerekçe nedir?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, önergeyi oylayacağım.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sayın Başkan, daha üzerine konuşuyoruz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ben Sayın Recep Akdağ'ın, Bakanımın görüşlerine harfiyen katılıyorum ama bundan on sene önceki görüşlerine...

(Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar madde 9 üzerinde söz isteyen?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Oradaki durum bağlı, eğer varsa o ihtiyaç, ona göre karar verilecek ve onun yolunu açacak bir kanun teklifi bu.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – “Durum” dediğin, hangi durumda ihtiyaç olur?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Atıyorum Van'ın bir yerinde... Orada o kişiye ihtiyaç varsa sözleşmeli olarak istediği an devam edebilecek yoksa da devlet memuru olarak aynı şekilde devam edecek diye...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Devlet memuruna 15 verdiğimizde, niye sözleşmeliye 30 veriyoruz?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sözleşmeli olduğu için, sözleşmeliler ayrı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, lütfen devam ederseniz.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bir tamamlanırsa Sayın Başkanım, yani şimdi teklif sahibi bir şey söyleyince ben dinlemek istedim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen demekten başka ne yapabilirim?

HABİP EKSİK (İğdır) – Yaşı itibarıyla da dinlemek istedim, ayıptır, büyüktür dedim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Şimdi şunu anladık: Yani, burada adaletsizlikle ilgili ciddi bir durum söz konusu ama bunu açıklamamıza rağmen, ortaya koymamıza rağmen bu adaletsizliğin devam ettirilmesi konusunda ısrar durumu söz konusu. Bir önceki maddeyle ilgili de aynı zamanda birilerine bir kadro oluşturma durumunun söz konusu olduğunu anladık.

Şimdi 9’uncu maddeyle ilgili şunu söyleyeyim: Ben, devlet hizmet yükümlülüğünün hekimler üzerinde ciddi bir angaryaya dönüştüğünü ve gerçekten, artık, birçok insanın ailesinin parçalanma noktasına geldiğini, birçok insanın eğitimini yürütememesine sebep olduğunu kendi gözlerimle gördüm, şahit oldum çalıştığım yerde. O açıdan, bu mecburi devlet hizmet yükümlülüğünün çok makul bir şey olmadığını, bunun aslında tümüyle kaldırılması gereken bir şey olduğunu düşünüyorum çünkü siz insanları zorla oralarda tutarak iş yaptıramazsınız, bunun yol ve yöntemi bu değildir; bunun yol ve yöntemi, o bölgeleri, o yerleri cazibe merkezlerine dönüştürmektir. Siz, atıyorum Karadeniz’in bir ilçesini ya da benim seçim bölgem İğdır’ın bir ilçesini cazibe merkezine dönüştürmediğiniz sürece ya da orada koşulları tam sağlamadığınız sürece mecburi olarak tutmanız doğru değil. Bununla ilgili bir değişiklik, bu Milli Savunma Bakanlığıyla ilgili şeylerle ilgili de faydalanması durumu söz konusu diye biliyorum. Bununla ilgili şöyle bir şey söyleyeyim: Aslında, bunun dışında, demin Bakan Yardımcısına da ben şifahen de söyledim yani Sağlık Bakanlığının kadrosundasınız ama Milli Savunma Bakanlığıyla ilgili bir ihtiyaç doğuyor, o esnada, sağlık müdürlüğündeki bir yönetici kendi kafasına göre size görevlendirme yazıyor ve üç ay ya da altı ay sizi Milli Savunma Bakanlığının bünyesinde çalışmaya mecbur kılıyor. Bunun çok doğru olmadığı kanaatindeyim. Bunun da bu maddeyle alakası çok yok ama özellikle vurgulamak istedim.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Evet, Fikret Bey, siz söz istemişsiniz.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Şimdi, teklif metninde, ben bir yeri bilemediğim için anlayamadım, onu özellikle Kanun Teklifi’ni hazırlayan Sayın Tamer’e sormak istiyorum. “Öğretim üyesi ve eğitim görevlisi” diye yazılmış yani eğitim görevlisi nedir?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 9’uncu maddeyi konuşuyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet yani ben genel anlamda soracağım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Geri dönmeyelim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Geri dönme değil, sadece buradaki ibareye açıklık kazandırmak açısından, bilmediğim için soruyorum açıkçası. Eğitim görevlisi ne demek? Tamam, öğretim üyesini biliyoruz, eğitim görevlisi nedir yani özelliği ne?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Akademik kariyerde olmayan doçentler.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Doçentler ayrı tanımlanıyor zaten.

(Gürültüler)

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Akademik kadrosu olmayan doçent ve profesörler.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – O üye midir, görevli midir?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Üniversite kadrosunda olmayınca eğitim görevlisi, üniversite kadrosunda olunca öğretim üyesi, öyledir yani.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Çok kısa, 8'i geçtik, hemen bir şey söyleyip geçeceğim 9'a. Her alanın eğitimi önemlidir fakat bir tıp eğitiminden bahsediyorsak herhâlde burada 5 defa, 10 defa düşünmemiz lazım, insan sağlığından bahsediyoruz ve en ufak bir hatanın maliyetinin geri dönüşü yok yani her şeyin maliyeti olabilir ama insan hayatı bir maliyet değil, gitti mi gidiyor. O anlamıyla, burada yapacağımız düzenlemenin hakikaten zaten erozyona uğrayan tıp eğitimi açısından yeni bir sıkıntı yaratma ihtimali çok yüksek. Bunun gerçekten yeniden gözden geçirilmesi gerekiyor. Sonuçta, söz konusu olan halkımızın sağlığı, söz konusu olan hekimlerimizin eğitimi, asistanlarımızın eğitimi ve geleceğimize bahsediyoruz. Tekrar ifade etmek lazım, bu pandemi bize sağlığın ne kadar önemli bir şey olduğunu ve sağlık emekçilerinin ne kadar kıymetli olduğunu bir kez daha hatırlattı. Bunun özel olarak altını çizeyim.

9'ncu maddeye gelecek olursak şimdi diğer vekil arkadaşlar da ifade etti "657" diye bir yasamız var bizim değil mi yani Devlet Memurları Kanunu var. Ona tabi olmak bu ülkede bir ayrıcalıktı değil mi? Devlet memuru olmak için insanlar torpil yaptırdı; yazılı, sözlü sınava girerdi bilmem ne...

HABİP EKSİK (İğdır) – Hâlâ yaptırıyorlar Vekilim.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, siz devlet memurluğunu daha geri plana itip onun yerine bir sözleşmeli pozisyon ikame ediyorsunuz ve koşullarını düzelterek onu cazip kılıyorsunuz. O zaman burada şöyle bir sorun yok mu: Demek ki siz devlet memurluğunun sağladığı yasal güvencelerden kaçınmak istiyorsunuz, değil mi? Çünkü siz çok rahatlıkla devlet memurunun maaşını, örneğin 25 bin lira yapabilirsiniz ve o kişi hem devlet memuru olur hem devlet memurunun özlük haklarından, sosyal haklarından faydalanır hem de maaşını alır, hiçbir sıkıntı yok. Ama şimdi mesela, sormak gerekiyor. Devlet Memurları gibi temel bir kanun varken ve devlet memurluğu gibi bir güvence varken ondan çıkıp sırf maaşını cazip yapıp o güvencenin dışına çıkarmak aslında topluma karşı, çalışana karşı hile değil mi? Yani aslında siz zımnen şunu diyorsunuz: Ey hekim, gel, 25 bin liraya çalış ama benim sana yükleyeceğim angaryalara da sesini çıkarma çünkü ben sana 25 bin lira veriyorum ama eğer sen 657'de olup güvenceli olmak istiyorsan o zaman 15 bin liraya razı olacaksın, haklarını da savunursun, hakkın var, hukukun var. Şimdi, bunun kendisi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sözleşmelilerin hakkı, hukuku yok mu?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Çok sınırlı, çok sınırlı.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sadece belli konularda farklı, onun dışında tamamen aynı haklara sahip.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, hayır kesinlikle aynı değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, aynı.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Nasıl aynı?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Sözleşme yenilenmediğinde ne oluyor?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamamen aynı haklara sahip.

HABİP EKSİK (İğdır) – Aile hekimlerine yaptığınızı gördük.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sözleşme yenilenmeyince ne oluyor Sayın Bakan?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Sözleşme yenilenmediğinde havada kalıyorsunuz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Sözleşme yenilenmediğinde ne oluyor?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tekrar yeniden devlet memurluğuna dönüyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Tekrar devlet memurluğuna dönüyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sözleşmeliden devlet memurluğuna dönebiliyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi onu söyleyecektim, tam onu söyleyecektim.

TUĞBA VURAL ÇOKAL (Ankara) – Sözleşmeli oluyor, sözleşme feshedilince de geri memurluğa dönüyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, şöyle, bu daha problemli bir şey.

Şimdi, siz, normalde öncelikli yerler açısından...

(Uğultular)

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Arkadaşlar, şimdi, siz normal koşullarda diyelim ki direkt sözleşmeli de alabilirsiniz değil mi? Ama almıyorsunuz, önce devlet memurluğu kadrosu açıyorsunuz, kadro tahsis ediyorsunuz, sonra kadrodan sözleşmeliye geçiriyorsunuz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İş güvencesi olsun diye yapıyoruz onu. Sözleşmeliden direkt olsa iş güvencesi olmaz.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bir güvencesi olmaz, istediği zaman çıkar.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Öbür türlü olsa güvencesi olmuş oluyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – İşte bütün bunlar problem değil mi Sayın Bakan?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Değil.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Niye problem olsun ki?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Neden problem çünkü...

Neden şöyle düşünüyoruz: Devlet memuru olsun, iş güvencesi olsun ve 25 bin liraya çalışsın.

HALİL ETYEMEZ – Sözleşmeden vazgeçtiği zaman tekrar devlet memuru olabiliyor, hak kaybı söz konusu değil.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ama maaşı 12 bin liraya düşüyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama maaşı 12 bin liraya düşüyor.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – O zaten genel anlamda çalışıyor.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır, biz niye devletimizin...

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ha, itiraz edeceksen tamam, ona et ama sözleşmeli diye konuşuyorsun.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – İşte ona ediyorum zaten. Ben diyorum ki “Niye biz devletin memuruna, devletin memuru olan hekimine 25 bin lira vermiyoruz da önce onu devlet memuru yapıp sonra sözleşmeli yapıp 25 bin lira veriyoruz?” Soru bu. Niye bunu yapmıyoruz Sayın Bakanım?

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Demin “İlçeleri cazibeli hâle getirin.” dedi ya, işte, sözleşmeli olmak da cazibe hâline getiriyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Niye memurluğu cazip hâle getirmiyoruz?

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, bu memurluk için de olur. Benim ilk görev yerim Dersim, Tunceli Çemişgezek.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Benim de ilk görev yerim Çemişgezek.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Şimdi, bize de özendirici şeyler vardı. Diyelim ki OHAL’de çalışmaktan dolayı 1 derece 1 kademe şu, bu, bilmem ne... Şimdi, özendirmenin binbir türlü yolu var ama burada, getirip devlet memurluğunu kadükleştirmek, devlet memurluğunun özlük haklarını tırpanlamak, bunu atlayarak sözleşmeli haklarını genişletmenin kendisi sorunlu. Şunu yapabilirsiniz: Kalkınmada Öncelikli Bölgeler Sıralaması’nda tamam, şu şu kriterlerde devlet memurunu şu ücrette çalıştırabilirsiniz Sayın Bakan. Hiçbir mahzuru yok ki.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Zaten öyle.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Doğuda ihtiyaç olan yerlere, pozisyona alımlar...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ama siz o pozisyonu devlet memuruna açmıyorsunuz, devlet memurluğundan sözleşmeliye atarak açıyorsunuz ve bu sorunlu bir yaklaşım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Müsaade ederseniz Arslan Bey’e de söz vereyim, ondan sonra size vereyim.

Buyurun efendim.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben, Sayın Bakan Yardımcısına soruyorum, buradan ben şunu anladım: En başta demiştim ki 3 bin nüfuslu yere düşen doktorun döner sermayesi az olacak, bunu nasıl karşılayacaksınız diye. Anladığım, orada çalışanı sözleşmeli personel yaparak maddi ihtiyacını karşılayacaksınız. Ben öyle anladım. Doğru mu?

Teşekkür ederim.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Aynen öyle.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir gerekçesi de o. Hepsisi o değil de.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, bir gerekçesi o. Sayın Başkanım, şimdi gerekçelerden bir tanesi o. Bir de nüfusa bağlı olarak orada performans üretmesi mümkün olamayabilir. Biz, devlet olarak vatandaşımıza en ücra noktada da hizmet vermekle yükümlüyük. Şimdi bu dezavantajlı gördüğümüz yerleri 4924 sayılı sözleşmeyle doktora bir ayrıcalık tanımış oluyoruz orada. Diyoruz ki: Biz, işlem yapamayacağın bir yere veya uç bir bölgeye sizi göndermiş olabiliriz ancak burada siz çalışırken puan üretebileceğiniz veya işte çok hasta bakacağınız yerden bir ayrımcılığınız kalmayacak, biz sizi bu şekilde destekliyoruz demek için.

Şimdi burada 2 madde birbiriyle karıştırılıyor bir sonraki madde yani bu 9'dan sonraki 11'inci maddeyle. Şimdi 11'inci maddede bizim şu anda 16 bin kullandığımız 4924'lü sözleşmeli var. 6 bin orada boşluğumuz ve şimdi ilave olan 5 binle birlikte 11 bin atama yapabileceğimiz bu kanundan sonra. Onun için bu bölgelerde yani şöyle bir şey duymamış olacağız bundan sonra: "Uzmanın birisi sözleşmeli diğeri değil." veya işte "Bu hastaneye 5 sözleşmeli verildi, 2'si sözleşmesiz çalışıyor." Bu olmayacak. Bu 9'uncu madde şu yetkiyi veriyor bize: Devlet hizmet yükümlülüğü için gönderdiğinde, orada kalınacaksa sözleşme imzalayarak bunu devam ettirebilirsiniz. Eğer kadrosu müsaitse devlet hizmet yükümlüsü olarak çalışırken de sözleşme imzalayabilirsiniz diyor.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Deminden beri bunu söyleseydiniz biterdi zaten.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kadro yoksa veremiyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ben söylemeye çalışıyorum ama...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Bakanım, bence maksat hasıl oldu.

9'uncu maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

10'uncu maddeye geçiyoruz, 10'uncu maddede söz talebi yok.

Bir önergemiz var, okutuyorum...

HABİP EKSİK (İğdır) – Söz talebimiz var Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önergeniz var, önergenizde konuşun.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4485) esas numaralı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 10'uncu maddesinin teklif metninden çıkarılmasını arz ve teklif ederiz.

Habip Eksik

Serpil Kemalbay Pekgözegü

İğdır

İzmir

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, Habip Bey, buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Aslında bu önergeyle ilgili sayıyla çok ilgilenmiyoruz, bunun üzerine konuşmak için değişiklik önergesi sunduk. Biz bu sözleşmeli personel rejimine karşı bir tutum sergiliyoruz zaten. Parti olarak bu tür çalışma alanının bölük pörçük işte 4/A'lı, 4/B'li, 4/C'li, işte sözleşmeli, taşeron işçisi diye ayrılmasını kabul etmiyoruz. Bunların hiçbirisi doğru değildir. Çalışma alanı bu şekilde böl-parçala-yönet anlayışına dönüşüyor ve nitekim AKP iktidarı döneminde çalışanlar bu şekilde parçalattırıldı ve yönetiliyor. Hemen hemen birçok alanda da, birçok meslek grubunda da bu sorun devam ediyor.

Şimdi bu sözleşmeli personelle ilgili az önce bir tartışma yürütüldü. Doğrudur, bazı alanlar vardır, gerçekten hasta sayısı azdır, gerçekten performans sistemiyle ilgili üretme durumu çok kısıtlıdır. Ama biz zaten başından beri bunu söylüyoruz. Doğru değil bu işte. Eğer ki siz hekime tam, net bir maaş verirsiniz işte atıyorum 30 bin TL, her hekime, uzman hekime maaş verirsiniz, her pratisyen hekime 25 bin TL net maaş verirsiniz ve aldığı bütün maaşı Emekli Sandığına yansıtırsanız -emekliliğine- o zaman zaten bu sorunların hiçbirini tartışmaya gerek yok ve insanların özlük haklarını elinden alacak yeni rejimler de yaratma ihtiyacı da duymayacaksınız. Yani şimdi size şöyle söyleyeyim: Kendi elinizle Türkiye'nin belli bölgelerini, belli yerlerini sosyokültürel anlamda geri bıraktınız, savaş politikalarıyla yönettiniz, insan hak ve özgürlüklerini kısıtladınız, demokrasiden mahrum bıraktınız, kayyum atadınız, geri kalınca da orada hekim tutmak için sözleşmeli personel yaratıyorsunuz, sözleşmeli personel atamasına

gidiyorsunuz çünkü tutamıyorsunuz orada insanları, çünkü orada insanları çalıştıramıyorsunuz. İşte biz başından beri şunu söylüyoruz, burada şöyle bir durum söz konusu: Sizin yürüttüğünüz yanlış politikaların yarattığı tablo, bugün bütün sistemi altüst etmiş, en başta da sağlık sistemini altüst etmiş. İnsanlar oralarda çalışmak istemiyorlar. Doğalında da siz işte Iğdır’da hekim tutmak için sözleşmeli personel rejimini uyguluyorsunuz ve insanların özlük haklarını ellerinden alıyorsunuz.

Kölece çalışma koşullarıdır sözleşmeli personel usulü, 21’inci yüzyılda Orta Çağ çalışma rejiminin uygulanması sistemidir. Bakın, ben size şöyle söyleyeyim: Ben aile hekimi olarak sözleşme imzaladım, yıllarca aile hekimliği yaptım ve sözleşmeli personel olarak çalıştım ve o süre zarfında, şunu size söyleyeyim, tayin hakkınızdan vazgeçiyorsunuz. Eğer tayin isteyecekseniz “Memuriyete geri dön, 657’ye geri dön.” deniliyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok istediğiniz memuriyete dönmüş oluyorsunuz.

HABİP EKSİK (Iğdır) – İşte şimdi gelelim ona. Siz insanlara ücretlerini vermiyorsunuz, hekimlere ücretlerini vermiyorsunuz, hak ettikleri maaşları vermiyorsunuz, sözleşmeye mecbur bırakıyorsunuz, zorluyorsunuz; sonra da dönüp diyorsunuz ki: “Çok istediğiniz memuriyete geri dön.” Aynısını sizin atadığınız; torpille, liyakatsiz bir şekilde gelen il sağlık müdürü de yapıyor, aynı sözü o da söylüyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – “Sizin” derken beni mi kastettiniz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bizi kastediyor Sayın Başkanım, Bakanlık olarak.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Ya, hayır, tabii ki iktidarınızı kastediyorum. Şahsınızla ilgili şahsi asla bir şey söylemem; Bakanlık döneminizle ilgili gidip, ayıklayıp söylemem. Bu zaten hepinizin yarattığı bir eser olduğu için hepinizi sorumlu tutan bir anlayışla hareket ederim ben.

Şimdi, şunu özellikle söyleyeyim Sayın Başkan ve teklifin kıymetli sahipleri: Bu sözleşmeli personel rejimi yanlıştır. Bundan kurtulmanın temel yolu, yöntemi Türkiye’nin demokrasiye ulaştırılmasıdır, insan hak ve özgürlüklerinin genişletilmesidir. Türkiye’nin bir bölgesini, özellikle belli bir kesimin yaşadığı bir bölgeyi tüm insan haklarından, demokrasi haklarından mahrum bırakarak, orayı geri bırakarak, az gelişmesine sebep olarak, sosyokültürel olarak gelişmemesini sağlayarak siz yarattınız. Bunun çözümü, yine demokrasiden, insan hak ve özgürlüklerinin geliştirilmesinden; eşitlik, adalet sağlanmasından geçer, barışın sağlanmasından geçer.

O açıdan, siz 22 bini...

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Ama artık yani...

HABİP EKSİK (Iğdır) – Ben sözümü bitireyim, sonra siz konuşursunuz Ali Muhittin Bey; ben bitireyim, sonra siz konuşursunuz.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Sabahtan beri aynı şeyleri söyleyip duruyorsun. Bizim de bir sabır şeyimiz var kardeşim.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Ya kardeşim, konuşmayalım mı? İstersen hiç konuşmayayım; istediğin gibi elimi kaldırayım, indireyim istersen.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, Habip Bey...

HABİP EKSİK (Iğdır) – Sen bunu yapıyorsun diye ben yapmak zorunda mıyım? Beyefendi, lütfen yani...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, bakın, burada konuşma sürelerine baksak en çok siz konuşunuz.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ben burada görüşlerimi ifade ediyorum, son derece de nazik bir şekilde görüşlerimi ifade ediyorum. Siz de alırsınız söz hakkınızı, kullanırsınız ve yani bu şekilde bizim sözümüzü keserek, bize baskı uygulayarak bizi susturamazsınız.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Sana baskı falan uygulamıyorum.

HABİPEKSİK (İğdır) – Bu doğru değil. Bakın, ben size tekrar söylüyorum: Alırsınız söz hakkınızı, kullanırsınız.

Ve şunu söyleyeyim: Bunların çözümü bu şekilde değildir. Bu sözleşmeli personel sistemi insanları kölece çalışma koşullarına zorlamaktadır. Devlet memurluğu kadrosu tek bir sistem olarak yürütülmelidir, güvenceli bir hâle dönüştürülmelidir, öyle insiyatife bırakılmamalıdır. Hepimiz gördük aile hekimlerinin yaşadığını. Yani aile hekimlerine ceza yağdırıldı bir tane protesto yaptılar diye. Ben demokratik hakkımı...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – İşini iyi yapan hiçbir aile hekimine ceza yağdırılmaz.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ya, geçenlerde oldu, bununla ilgili kamuoyuna yansıdı ve bu konuyla ilgili, sözleşmelerinin iptal edilmesiyle ilgili aile hekimlerinin hepsine ihtar çekildi yani bunu hepimiz gördük. Çünkü sözleşme imzaladığı anda bütün özlük haklarının birçoğundan feragat etmiş oluyor. Doğalında da siz bununla sürekli o insanları...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, size göre devlet memuriyeti bir görev sorumluluğundan kaçmanın adı mı?

HABİP EKSİK (İğdır) – Hayır, değildir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hep öyle tanımlıyorsunuz da... Yapmayın.

HABİPEKSİK (İğdır) – Hayır, benim demek istediğim ile sizin şu an anlatmak istediğiniz arasında dağlar kadar fark var. Ben şunu ifade ediyorum: Sözleşmeli personel rejimi insanları iktidarın eline düşürür ve bütün özlük haklarının büyük bir çoğunluğundan feragat etmesine sebep olur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hiç öyle değil, sözleşmenin içinde hukuk işler.

HABİPEKSİK (İğdır) – Oysaki onun yerine o bölgelerin cazip hâle dönüştürülmesi, demokrasinin yaşatılması, barışın sağlanmasıyla sağlanır diyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Bey konuşacak mısınız?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Evet, kısa bir konuşacağım ben de.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Geçmişte biz de doğuda mecburi hizmet yaptık. Orada görev tazminatları vardı bölgenin ağırlığına, ulaşım zorluğuna göre. Hekim temin etme zorluğuna göre bize ilave ücretler veriliyordu ve biz devlet memuruyduk, o zaman sözleşmeli diye bir statü yoktu, taşeron diye bir şey de yoktu o zaman ve biz o bölgelerde görev yaptık. Bu yine mümkün yani orada personel temininde zorluk varsa yine görev tazminatları, bölge tazminatları verilerek devlet memuru statüsünde çalıştırılabilir. Yani bu taşeron sistemi olsun, işte, sözleşmeli sistemi olsun bu sistemler nedir? İnsanları baskı altında tutmanın aracı olarak görülüyor. Hâlbuki çalışan hekim devlet memuru olduğunda da ücretini tazminatlarla birlikte o bölgelerde çalıştırdığımızda, yükselttiğimizde biz o arkadaşlarımızdan yine istifade edebiliriz. Yani sözleşmelide idarenin eline bazı kozlar veriyor ve onun için idare bunu tercih ediyor benim anladığım ve durumdan anlaşılan da o. Yani ısrarla bu sözleşmeliye işte, daha yüksek ücret verme imkânına kavuşuyoruz ve böylelikle oralara daha kolay personel buluyoruz, hekim buluyoruz şeklinde bir yaklaşımınız var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İdarenin eline koz değil hekime koz veriyoruz. Bedel ödemiş oluyoruz.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yani, oraya veririm, sözleşmeliden çıkartırım...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, yani bununla ilgili bu bölgelerde hekim tutma zorluğumuz olduğu için Ali Bey, Sayın Vekilim, yani oralarda bir cazip hâle getirmenin yöntemi olarak belirlemiştir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yani bunu biz devlet memuru statüsü artı, bölge tazminatı şeklinde yapsak olmaz mı o yani?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sadece bir bölgenin, sadece işte, Türkiye'nin bir bölgesinin değil.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – İşte, Karadeniz'in ucunda da var, Güneydoğu'nun ucunda da var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İstanbul'da bile var. İstanbul'da mesela, Şile'de uzman hekim tutamıyoruz, Çatalca'da uzman hekim tutmakta zorlanıyoruz. Benim kendi memleketim Bilecik'te belli ilçelerinde tutamıyoruz yani az önce Sayın Arslan Bey Vekilime izah etmeye çalıştığım yani burada nüfus faktörü var, burada gelişmişlik faktörü var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Nedir o kriter mesela? Ne kadar bizim devlet memuru statüsünde Bakanlıkta çalıştırdığımız hekimlerin, ne kadarı...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – 16 bin sözleşmeli kadro kullanıyoruz şu anda. Toplamda 45 bin uzman hekimimiz var, bunları küsuratsız söylüyorum, yaklaşık olarak.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yaklaşık evet.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yaklaşık olarak 25 bin pratisyen hekimimiz var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bunlar kadrolu memur olarak mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Memur olarak. Yaklaşık olarak 27 bin civarında da aile hekimimiz var yani bütün hekim kadrosunu saydım. Şimdi, bunların içerisinde dezavantajlı noktalara verdiğimiz kısım bu 16 bin. Biz bunu şu anda 26 bine, 27 bine çıkararak 11 bin daha bir alan açmış oluyoruz. Bunu da...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Doktorlara ilave para vereceğiz böylece.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani doktorlara para vermek için yapıyoruz. O bölgelerde hasta bakamadım, performans yapamadım...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bunu biz düzenleme yapsak da memur statüsünde bunları verebilsek diyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Memur statüsünde verdiğiniz zaman oradaki durum farklılaşır. Farklı mesleklerin farklı müracaatları orada memurluk yapanları bu duruma getirir yani. Bu hepsini hastanenin özelliğine göre yapabiliyoruz.

FIKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani bölge sistemi getirseniz oradaki kişi...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bölgeye göre ücreti düşüp artamaz mı? Yani mesela, diyelim, Şile'de çalıştı, işte, daha yüksek bir ücretle ek ödeme tazminatı verildi, gitti Şişli'ye geçti, düştü.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ama Sayın Vekilim, bakın...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Memurlukta bunları düzenleyemez miyiz yani?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sabahtan beri diyorum yanlış olacak yani konuşmaya başladığımızdan beri, öğleden beri “Eşit işe eşit ücret” diyoruz, tamam mı? Şimdi siz puan sisteminin gayet iyi biliyorsunuz. Şimdi, genel cerrah olarak siz bir işlem yaptığınız zaman ayda 30 bin puan üretiyorsunuz. Şimdi siz 10 bin puan üreten bir hekime aynı parayı vermeyi uygun görür müsünüz?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Eğer ben onu devlet hekimi olarak orada tutuyorsam, oradaki kişi de oraya gelen hastayı tedavi ediyorsa onun ücretini alması lazım yine.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, biz de devlet olarak diyoruz ki: İşte, buradaki bu ayrımcılığı, bu konudaki farklılığı...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Memur olarak da yapabiliriz diyorum ben yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ya, memur olarak yapmanın yöntemini de... Daha önce sizlerin yetkisiyle...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bulamadık mı yani?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – ...yani bu kanun çıkarılmış, biz bu kanuna ilave yaparak kendimize alan açıyoruz bu konuyla ilgili.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Hayır...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika, müsaade ederseniz...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – İşte, memuriyette onu açabilirsek, bu çifte standartlar olmasa yani o bölgenin zorluğuna göre de oraların görev tazminatı olsa.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Müsaade ederseniz Recep Bey de bir söz istedi, ona söz veriyorum. Buyurun.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Devlet memurluğu sadece hekimlere özel bir statü değil. Dolayısıyla bunun eşit şartlarını sağlayabilmek çok kolay bir şey değil. Buradaki sözleşmeli personelde bazen aynı ilde bile çok farklı dengeler olabiliyor yani bir bölgeyi ayıramayabiliyorsunuz ve bu anlık da değişebiliyor yani bir bakıyorsunuz altı ay önce çok rahat personel bulunabilen bir yer, altı ay sonra boş kalabiliyor. Ve buradaki iş, eğer devlet memurluğunu altyapı gibi düşünürsek, sözleşmeli personel bir pastası gibi işin, üst tarafı gibi. Ve oradaki iş aslında bir mecburiyet, bir zorlama değil, bir mükâfat şeklinde ödüllendirme usulüdür ve devlet memurluğuyla yapamadığınız için sözleşmeli yapıyorsunuz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Ona itiraz etmiyoruz.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Ama sözleşmelideki özellik budur. Hekime de diyoruz ki veya sağlık çalışanına: “Bu şartlar zor.” veya “Hastanız az ama bölge sıkıntılı.” Veya diyoruz ki: “Hastan çok, buraya başka hekimin de gelmesi zor, o yüzden...”

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yani sözleşmeli değil de memuriyet görev tazminatı...

RECEP ŞEKER (Karaman) – “Memuriyet” dediğiniz zaman tüm 657’yi sokarsınız ve bunu ayarlamamız mümkün değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Oradaki bütün memurlar aynı şeyi ister.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Tüm memurlar aynı hakka sahip olur.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Hak kaybına uğruyor.

RECEP ŞEKER (Karaman) - Yani dolayısıyla sözleşmelideki olay biraz daha doktorları veya sağlık personelinin korumaya yöneliktir yani onlara bir zorlama değil, bir ödülüdür.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Koruma, daha esnek bir uygulama yani idarenin elini kolaylaştırıyor.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Daha esnek bir uygulama.

Ha, isterse ki burada kalırsa...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Mecburinin mecburisi oluyor.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Hayır, mecburinin mecburisi değil, burada inisiyatif...

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – İdari şey hak kaybı.

HABİP EKSİK (İğdır) – İhtar puanı verebiliyor.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Arkadaşlar, lütfen dinler misiniz ya!

Burada sağlık personeline deniyor ki: Sen eğer böyle bir şartta çalışmak istersen biz mükâfat olarak senin biraz daha şartlarını kolaylaştıralım, bu zor şartları güzelleştirelim ve bunu da yapmanın yolu bu ama sen istemezsen sözleşmeni feshedip kaldığın yerden 657'ye devam edebilirsin. Bundan daha demokratik bir şey var mı?

Teşekkür ediyorum.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Tazminat ödeyerek yapabilirsiniz hem de hak kaybı olmaz.

RECEP ŞEKER (Karaman) – 657'nin hepsi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, arkadaşlar, doğruya giden yollar birbirinden farklı olabilir, niye bu kadar tartışıyoruz? Siz öyle düşünüyorsunuz, biz böyle düşünüyoruz canım. Allah Allah, yapmayın ya!

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Ama hak kaybını önlemek için, özlük haklarında kayıp var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi, bakın, Habip Bey belki öğleden beri 10 defa dedi ki: Önce oraları daha iyi yaşanır hâle getirmek lazım sosyal açıdan. Bir yeri daha iyi yaşanır hâle getirmenin birinci yolu orada doktor bulundurmadır.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Öğretmen...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Öğretmen...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Öğretmen de bulundurmadır.

Buradaki mesele şu, ben kendi açımızdan konuşuyorum. Bakın, arkadaşlar, bu tavuk mu yumurtadan, yumurta mı tavuktan çıktıya dönmesin. Siz orada doktor bulunduramadıkça orayı belli bir yere getiremezsiniz. Siz öyle bir şey söylüyorsunuz ki sanki sihirli bir değnek var, birdenbire oralar güllük gülistanlık olsun. Mümkün mü, işte, doktora fazla para vererek, daha önce hiç kimsenin yapmadığı bir şeyi yaparak AK PARTİ Hükûmeti oranın insanına doktor bulunduruyor, doktor hizmeti veriyor ya. Bundan hepimizi mutlu olacağız, lütfen yapmayın ya!

HABİP EKSİK (İğdır) – Verelim ama özlük haklarını da elinden almayalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bunu herkese yapacağım diye belli dönemlerde yaptılar, biliyorsunuz 12 Eylülden sonra, tık diye hemen beş dakikada değiştirdiler, hatırlayın, işte o zaman, tam gün vesaire diye şeyle. Çünkü burada sadece doktorlar yok, başkaları da var. Böyle özel yöntemlerle doktorlara daha fazla para vermenin yolunu bulmuşuz yani siz de bir başka yolunu bulursunuz, o da yapılabilir. Doğruya götüren yol her zaman birbirinden şey değil ki.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bir saniye, benim...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ne olursunuz Ali Fazıl Bey, aynı şeyleri belki yirmişer kere, otuzar kere tekrarladığımızın farkında mısınız?

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Aynı hatayı vurgulamak için söz istiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yapma Allah'ını seversen ya!

Mustafa Bey'e bir söz vereceğim.

Buyurun.

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Bir ekleme yapacağım.

Tabii, burada her şeyi tartışabiliriz yani söylediğiniz şeylerin –Ali Bey'in konuşmasına istinaden- hepsi üzerinde çalışılabilir hususlar ama, tabii, bizim burada önceliğimiz ne yaparsak yapalım hekimlerimizin dağılımında hekimlerimizi özellikle mahrumiyet bölgelerine de gönderebilmek adına bir çaba ve formül ortaya koymaktır.

Ben Habip Bey'in söylediklerine istinaden sadece bir bilgiyi paylaşmak istiyorum. Ya, hiçbirimiz uzaydan gelmedik ve mecburi hizmeti buradaki arkadaşların birçoğu yaptılar, ben de Doğu Karadeniz'de ve Güneydoğu'da çalıştım. AK PARTİ öncesini de biliyoruz, sonrasını da biliyoruz. Bakın, sadece bir bilgiyi paylaşacağım sizinle: Uzman hekim başına düşen nüfus açısından en yüksek ve en düşük illerin kıyaslanmasında 13 kat olan aradaki fark AK PARTİ'yle birlikte 2 kata kadar inmiştir, elbette ideal olan bunun sıfırlanmasıdır. Evet, biz burada olabiliriz, siz orada olabilirsiniz, biz iktidar olabiliriz, siz muhalefet olabilirsiniz ama muhalefet etmek adına bu yaşanan, hepimizin bildiği gerçekleri de göz ardı ederek bir insafsızlığı da yapmayalım yani bu hakkı da teslim edelim; bu, sizi yüceltir, size bir nakisa vermez. Ben sizin de hoşgörünüze sığınarak bunları söylüyorum, kusura bakmayın. Bu noktada, birçok parametrede birçok iyileştirme olmuştur ve hekim dağılımında göz ardı edilmemesi gereken önemli bir nokta da uzman hekim başına düşen nüfusun bu 13 kattan 2 kata kadar inmiş olmasıdır.

Teşekkür ediyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben bir şey ilave etmek istiyorum hemen burada.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi, bu “1’e 13’tü, 1’e 2 oldu.” diyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, öyle oldu.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Son aylarda -dikkatinizi çekiyordur herhâlde- doğu başta olmak üzere çok sayıda hekim ülkeyi terk ediyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bunun için yapıyoruz.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şu yaptığımız düzenlemeyi biraz daha toparlayalım ki “1” olan, “2” olan şu andaki o sayı 3’e, 4’e tekrar çıkmasın.

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Bunun çabası içindeyiz, bunun için bu çaba.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Onun için, hekimleri tutmamız gerekiyor. İmkânları ne kadar daha iyileştirebiliriz, ona bakalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, konuşmayacak mıyım?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Az sonra konuş, istirham edeyim.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Onu da mı şey yapalım...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Olur, öyle yapalım.

Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

10'uncu maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... 10'uncu madde kabul edilmiştir.

11'inci madde üzerinde görüşmelere başlıyoruz.

Söz talebi var mı?

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Evet.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Şimdi, mecburi hizmetin mecburi hizmetini yapıyoruz sözleşmeli personel statüsüyle.

Ben size şöyle izah edeyim: Ben Kamu Hastaneleri Birliğine bağlı bir hastanede başhekim yardımcısı iken sözleşmem birinci senede feshedildi. Benim asıl kadrom Eskişehir'deydi ve ben Eskişehir'e gitmek zorunda kaldım. Tabii, bu arada benim sözleşmemi fesheden şahıs milletvekilliği bitmiş olan başka bir milletvekiliydi ve bir hekimdi. Bakın, sözleşmemin feshedilme gerekçesi yok; aynı hastaneden takdirname almışım, Sağlık Bakanlığından teşekkür almışım ama sözleşmem birinci senenin sonunda feshedildi, buna engel olabilecek... Bakın, orada bir şey var; devlet hizmet yükümlüsüyüm, bir hastanede, bir acilde çalışıyorum, diyorsunuz ki: "Sözleşme yapar mısınız?" "Tamam, bir ay sonra..." Peki, sözleşme yapmazsa? Sözleşmenin çünkü bir yaptırımı var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz sözleşmeli değil de normal memuriyetle de yardımcılığa atansaydınız yine görevden alabilirlerdi sizi, orada değişen bir yok.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bakın, Sayın Bakanım oradaki ayrıntıyı bilirler, şöyle söyleyeyim: Sizin kadronuz başka bir ilde ve başka bir ilden başhekim yardımcısı olarak talep ediyorlar, siz de gidiyorsunuz, ondan sonra sözleşmeniz feshedildiğinde aynı hastanede kalamıyorsunuz; biliyor musunuz onu? İlk görev yerinize gidiyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tamam, doğru. Normal kadroyla da atansaydınız ilk yerinize dönecektiniz.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Hayır. Olur mu öyle şey?

Bakın, buradaki şey Demokles'in kılıcı. Gereksiz bir şekilde kullanabiliyor musunuz? Kullanıyorsunuz.

Şimdi gelelim diğer mevzuya; buradaki gerçekten de mecburi hizmetin mecburisidir. Benim orada...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Madde 11'i mi konuşuyorsunuz?

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – 10, 11 karıştı. Siz 10'da söz vermediniz, "11'de konuş." dediniz, konuşuyorum.

Şimdi, 27 bin personeli alıyorsunuz. Bu mecburi hizmet vasıtasıyla kısmen, işte, bağlayarak -Sayın Bakanım, soruyu size soruyorum- bu insanları Türkiye'de tutabilecek misiniz? Kapıkule'nin ötesine insanların gitmesine engel olabilecek misiniz? Mecburi hizmetin ötesinde tüm sözleşmeli personel yoluna gitseniz acaba hani böyle arkadan dolanıyorsunuz, Türkiye'nin değişik yerlerinde zoraki tutmaya çalışıyorsunuz ve bu yolla engelleyebileceğinizi zannediyorsunuz. Ben size şöyle söyleyeyim: Gelen binlerce mesaj var, hiçbirisi de gitmekten vazgeçmeyecekler. Çünkü burada görüşmüş olduğumuz

yaklaşık 11 maddenin 11'i hemen hemen fiyaskoya yakın. Cevap veremiyorsunuz, hazırlıksız gelmişsiniz; samimiyetle söylüyorum. Hâlâ bana ve arkadaşlarıma -neden yedi ay önceki kanun teklifini geri çektiniz ve oradaki maddeleri zayıflatınız; o zaman bazı üstün nitelikleri vardı- sizin kendinizin de oy verdiği, oy birliğiyle kabul ettiğimiz şeylerin neden geri çekildiğini izah edemediniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) - Bir ay sonra konuşalım.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Bir saniye... Neden bir ay sonra? Şu anda konuşalım, ya şimdi ya asla.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şimdi, şunun için: Bu getirdiğimiz kanunla o zaman çektiğimizden çok daha fazlası hekimin eline geçeceği için bir ay sonra.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – O zaman neden kaldırıyorsunuz? Bakın, yok öyle bir dünya.

(Gürültüler)

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben size bir şey söyleyeceğim: Emeklilikte üçte 2'si bitmiş, üçte 1'i kalmış.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – İsmail Bey, ben size son bir cümle söyleyeceğim: Sizler gitmedikten sonra kimler gitmeye devam edecek?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, teşekkür ederim.

HABİP EKSİK (Iğdır) – 11'inci madde teklif bir tane daha alabiliriz Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, bundan sonra buraya geldiğimde arkadaşlara söyleyeceğim, zaman tutacağı; en çok konuşana ödül vereceğiz.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Teşekkür ederim, ben kesin alırım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kesin sen alacaksın.

HABİP EKSİK (Iğdır) – Çünkü biz az sayıdayız Sayın Başkan, biz 3 kişiyiz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Az sayıdasın ama herkesin konuştuğu kadar konuştun bugün.

Peki, arkadaşlar, 11'inci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 12 üzerinde söz isteyen var mı? Yok.

Madde 12'yi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 13 üzerinde söz isteyen? Yok.

Madde 13'ü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Sayın Başkan...

HABİP EKSİK (Iğdır) – Ali Bey konuşursa ben de konuşurum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Bey, madde 13 bitti, madde 14'te söz vereyim.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Madde 14'ü konuşuyorum, yürütme maddesi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 14'üncü maddenin görüşmelerine geçiyoruz.

Madde üzerinde konuşmak üzere Ali Şeker Bey'e söz veriyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi, burada, bu kapsam içerisinde kurum doktorlarıyla ilgili olarak bir düzenleme yapmadık ve o kurumlardaki doktorlar Sağlık Bakanlığına ya da üniversite hastanelerine kaymak isteyeceklerdir, orada bir boşluk olacaktır. İşte, Sosyal Güvenlik Kurumunda çalışan çok

sayıda doktor var, onların şartlarında bir iyileştirme sağlamadık. Onlarda da yine Sağlık Bakanlığına ya da üniversiteye kaymalar olacaktır. Mutlaka orada çalışan hekim ve sağlık personelinin de şartlarını iyileştirecek bir düzenleme yapalım ki oralarda bir açık meydana gelmesin. Bu konuda hazır kanun burada, Plan ve Bütçe Komisyonunda da görüşülecek; o kurum doktorları ve SGK doktorlarıyla ilgili yani kurumda çalışan doktorlarla ilgili mutlaka bir düzenleme yapalım ki...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aslında bence bir denge sağlandı. Buradan oraya kaçış talebi vardı, o duracak.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yani ama oradan da buraya gelecek, orada da bir boşluk olacak. Bence hekimlerin genel olarak şartlarını düzenleyecek ve oradakilerin de sıkıntılarını giderecek bir düzenlemeyi Plan ve Bütçe Komisyonunda da olsa ilave edersek o mağduriyet de giderilmiş olur, sorunların önu de kesilmiş olur.

Teşekkür ediyorum.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkan, ben üç cümlelik bir söz istiyorum son olarak.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

11'inci maddeyle ilgili, bu eğitim ASM'lerinin durumuyla ilgili -Sayın Bakan Yardımcım da dinlerse- ben bir şeye değinmek istiyorum. Eğitim ASM'lerinde gerçekten materyale ulaşmakta çok ciddi anlamda sıkıntı oluşmuş durumda. Birçok yerde bununla ilgili şikâyetler var. Hakikaten ödenekler çok ciddi anlamda az. Doğal olarak vermeleri gereken eğitimi veremiyorlar, almaları gereken eğitimi de alamıyorlar. Bu konuda onlarla ilgili ayrı bir düzenleme yapılması gerektiği kanaatindeyim.

Ayrıca, teklifin son aşamasında da şunu özellikle hatırlatacağım: Covid-19 meslek hastalığı kabul edilmedi, bundan dolayı çok sayıda sağlık emekçisi ve hekim mağdur oldu, mağduriyetleri giderilmedi. Meslek hastalığı olduğunu ve bir iş kazası olduğunu hepimiz çok iyi biliyoruz. Bu konuyla ilgili Sayın Başkanım da zamanında aslında bunun bir meslek hastalığı olduğunu doğrulamıştı. Bence bununla ilgili bir düzenleme ekleyebiliriz bu teklife diye düşünüyorum. Böylelikle sorunu da çözmüş oluruz diyorum.

Teklif hayırlı olsun inşallah.

Hepinize teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arslan Bey, konuşacak mısınız?

Buyurun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Şimdi, hakikaten bu bir ihtisas komisyonuydu, çok daha iyi bir şekilde değerlendirebilirdik. Bu kanun teklifinde değiştirilmesi gereken maddeler var ve buradaki insanlar pratiği de bilen, teoriyi de bilen insanlardı. Yalnız bize getirilen şu oldu: “Maddeler budur, biz burada şeklen bir şey yapıyoruz. En sonunda yaptığımız: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir diye geçtik. Yazık oldu, boşa geçen bir zaman oldu, ülke için çok daha yararlı şeyler yapabilirdik.

Ben yine de herkese çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkürler.

İsmail Bey, son sözü teklif sahibi olarak size veriyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sayın Başkanım, değerli arkadaşlar; aşağı yukarı sabahın on birinden bu tarafa başlayan çalışmamız, daha sonra iki buçukta buradaki arkadaşlarımızla beraber devam etti. Şu saate kadar tüm sabrınız, emeğiniz için hepinize ayrı ayrı teşekkür ediyorum. İnşallah getireceğimiz bu kanun maddeleriyle doktor arkadaşlarımız, sağlık çalışanları hak ettikleri emeklerinin karşılığını alırlar diyorum.

Hepinize saygılar sunuyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli arkadaşlar, madde 14’ü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Düzeltiyor musunuz, hatalar vardı, ayrı yazılmış, o hataları düzeltirseniz... 2 tane hata var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önerge vermedik ama notlarımıza geçti, Plan ve Bütçede onları düzeltirler.

Teklifin tümünü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

III.- KARARLAR (Devam)

2.- Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Plan ve Bütçe Komisyonuna bildirilmesine ilişkin karar

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi genel uygunluk görüşümüzün esas komisyon olan Plan ve Bütçe Komisyonuna bildirilmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Arkadaşlar, hayırlı olsun sağlık çalışanlarımız için, halkımız için hayırlara vesile olsun

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Muhalefet şerhiyle ilgili...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Söyleyeceğim.

Gündemimizde görüşülecek başka konu olmadığından toplantıyı kapatıyorum ancak Komisyonumuzca kabul edilen metne ilişkin varsa karşı oy yazılarının perşembe saat 16.30’a kadar Başkanlığımıza ulaştırılmasını sizlerden istirham ediyorum.

Çok teşekkür ediyorum, sağ olun.

Kapanma Saati: 00.13

