

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

YASAMA DÖNEMİ

24

YASAMA YILI

2

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

TUTANAK DERGİSİ

26 Nisan 2012 Perşembe

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

GÖRÜŞME TUTANAKLARI

26 Nisan 2012 Perşembe

---0---

K O N U

Sayfa

**Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile
Uyusturucu Maddelerin Murakabesi Hakkında
Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi
(2/489)**

1:35

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

BİRİNCİ OTURUM

1:35

Önergeler

1:2, 17, 35

Recep AKDAĞ (Sağlık Bakanı)

(Erzurum)

2, 8:10, 20:23,
24:26, 27:28, 29,
30, 33

Mehmet DOMAÇ

(İstanbul)

2:3, 18

Özgür ÖZEL

(Manisa)

3:5, 10:11,
28:30, 33

Ali ÖZ

(Mersin)

6, 18, 34

Demir ÇELİK

(Muş)

7

Erdoğan ÇOLAK (Türk Eczacıları Birliği Başkanı)

11:14

Cemalettin ŞİMŞEK

(Samsun)

14:15, 30:32

Dr. Eriş BİLALOĞLU (Türk Tabipler Birliği Merkez

15:16

Konseysi Başkanı)

Abdullah ÖZYİĞİT (Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği

16

Başkanı)

Kadir Gökmen ÖĞÜT	(İstanbul)	17:18
Nurettin DEMİR	(Muğla)	18:20
Aytun ÇIRAY	(İzmir)	23
İdris BALUKEN	(Bingöl)	23:24
Hacı Bayram TÜRKOĞLU	(Hatay)	26:27
Türkan DAĞOĞLU	(İstanbul)	31, 33
İsmail TAMER	(Kayseri)	32:33
Muzaffer YURTTAŞ	(Manisa)	33

Açılma Saati: 14.42

Kapanma Saati: 16.41

26 Nisan 2012 Perşembe

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 14.42

BAŞKAN: Cevdet ERDÖL (Ankara)

BAŞKAN VEKİLİ: Türkan DAĞOĞLU (İstanbul)

SÖZCÜ: İsmail TAMER (Kayseri)

KÂTİP: Sevim SAVAŞER (İstanbul)

----- 0 -----

BAŞKAN – Sayın Bakanım, değerli arkadaşlarım, değerli bürokratlar, basın mensupları ve çok değerli katılımcılar; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Toplantı yeter sayımız vardır. Komisyonumuzun 24'üncü Dönem İkinci Yasama Yılı 13'üncü Toplantısını açıyorum.

Bugün gündemimizde esas Komisyon olarak görev aldığımız Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile Uyuşturucu Maddelerin Murakabesi Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair beş adet kanun teklifi bulunmakta. Bu kanun tekliflerini ümit ediyorum ki birleştirerek görüşeceğiz ve eczacılarımız beklemiş olduğu çok önemli bir kanunu hep birlikte hayata geçirmiş olacağız. Şimdiden, hem eczacılarımız için hem de tüm sağlık camiamız için hayırlı olmasını temenni ediyorum.

Kanun tekliflerini okuyorum:

Malatya Milletvekili Öznur Çalık ve 11 milletvekili tarafından verilen (2/488) esas numaralı ve İstanbul Milletvekili Mehmet Domaç ve Malatya Milletvekili Öznur Çalık ile 9 milletvekili tarafından verilen (2/489) esas numaralı 11/4/2012 tarihinde, Manisa Milletvekili Özgür Özel ve Giresun Milletvekili Selahattin Karaahmetoğlu ile 53 milletvekili tarafından verilen (2/494) ile Kahramanmaraş Milletvekili Mesut Dedeoğlu ve Milliyetçi Hareket Partisi Grup Başkan Vekili Mersin Milletvekili Mehmet Şandır ile 2 milletvekili tarafından verilen (2/496) esas numaralı olanlar 12/4/2012 tarihinde, Muş Milletvekili Demir Çelik tarafından verilen (2/497) esas numaralı olan ise 16/4/2012 tarihinde Komisyonumuza gelmiştir. Böylece, bu tarihleri bakımından sıralanarak sizlere arz ettiğim beş teklifi, aynı mahiyette olduğundan, eğer Komisyonumuz da uygun görürse birleştirerek görüşeceğiz.

Bu tekliflerin birleştirilmesine dair bir önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile Uyuşturucu Maddelerin Murakabesi Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair (2/488), (2/489), (2/494), (2/496) ve

(2/497) esas numaralı kanun tekliflerinin İç Tüzük'ün 35'inci maddesi uyarınca birleştirilerek görüşülmesini ve görüşmelerde (2/489) esas numaralı Kanun Teklifi'nin esas alınmasını arz ve teklif ederiz.

Sevim Savaşır
İstanbul

Türkan Dağoğlu
İstanbul

BAŞKAN – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Gündemde yer alan kanun teklifleri içerikleri itibarıyla aynı mahiyette olmaları nedeniyle birbirleriyle ilgili görülmektedir. Bu nedenle, İç Tüzük'ün 35'inci maddesi uyarınca birleştirilerek görüşülmesini sağlamak ve görüşmelerin (2/489) esas numaralı Kanun Teklifi üzerinden yürütülmesini sağlamak amaçlanmıştır.

BAŞKAN – Gerekçe üzerinde söz? Yok.

Sayın Bakanım Hükûmet görüşü olarak bunların birleştirilmesi öneriliyor.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Başkanım, bizce de çok doğru olur. Biz de incelediğimizde, arkadaşlarımızın tekliflerinin hep birbirine yakın teklifler olduğunu gördük.

BAŞKAN – Değerli arkadaşlar, Hükûmetin katıldığı bu önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... İttifakla kabul edilmiştir.

Böylece bu beş teklif birleştirilerek görüşülecektir.

Esas Komisyon olarak gündemimizde olan kanun tekliflerinin tümü üzerindeki görüşmeleri başlatıyorum.

Söz almak isteyen milletvekillerimiz... Önce teklif sahipleri adına Sayın Domaç, buyurun.

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Sayın Başkanım, Sayın Bakanım; öncelikle kısa bir teşekkür konuşması yapmak istiyorum. Çünkü bu on yedi yıllık maceranın bugün adımı olarak gözüküyor. Sayın Başkanımıza önce teşekkür ediyorum. Sayın Bakanımıza ve değerli çalışma arkadaşlarına çok teşekkür ediyorum. Sayın Müsteşarımız, Müsteşar Yardımcımız, Genel Müdürümüz, Baş Hukuk Müşavirimiz onların da çok emekleri var, çok teşekkür ediyorum onlara. Ayrıca, Türk Eczacıları Birliği çok çaba harcadı, çok uğraş verdi bu konuda. Türk Eczacıları Birliği Başkanı ve yöneticilerine çok teşekkür ediyorum. Kanun teklifini verirken birlikte hareket ettiğimiz eczacı milletvekillerimiz Ülker Can, Tülay Babuşcu, Mustafa Gökhan Gülşen, Sayın Türkoğlu, Nesrin Ulema, Gönül Bekin Şahkulubey, İsmail Tamer'e çok çok teşekkür ediyorum. Ayrıca bu yasa teklifinde bizle birlikte hareket edip aynı teklifi ve benzer teklifleri veren Cumhuriyet Halk Partili eczacı milletvekilimize ve diğer 53 arkadaşına Özgür Özel ve Selahattin Karahmetoğlu'na çok teşekkür ediyorum. MHP'li Mesut Dedeoğlu ve Mehmet Şandır'a, ayrıca BDP eczacı milletvekilimiz Demir Çelik'e de çok teşekkür ediyorum. Doğrusu, böylesine bir yasa teklifi, şimdiye kadar en azından bizim Komisyona bu şekilde,

aynı mahiyette gelmemiştir. Belki Parlamenta da çok nadir böyle yasa teklifi geliyor. Üzerinde bütün grupların anlaştığı, Sağlık Komisyonunda çalışan eczacılarımızın anlaştığı ve Sağlık Komisyonu üyelerimizin bir kısmının teklif hâlinde sunduğu bir yasa teklifinin hayata geçer adımının atıldığı noktada herkese çok çok teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, sayın katılımcılar; bu uzun uğraş sonunda ortaya çıkan çok kısa bir yasa. Aslında 11 madde ama bu 11 maddenin gerçek anlamda değişiklik yapan 7 maddesi var, diğerleri yönetmelik, bir kısım geçici madde, bir kısmı kaldırılan madde, yürürlük maddeleri.

Buradaki amacımız sağlık hizmetini, eczacılık hizmetini daha iyi verebilmek, hizmet verdiğimiz vatandaşların yaşam kalitesini artırmak ve ilaç hizmetinin eksiksiz ve bugünkü çağın koşullarına göre sürdürülmesini sağlamak, ayrıca bu hizmeti veren meslektaşlarımızın yoğun olarak tercih ettikleri alanlar dışındaki alanlara da eczacıları yönlendirmek için hazırlanmış bir yasa teklifidir bu.

1928’de ilk Eczacılık Yasası çıkmıştır. Sonra 1953 yılında bugünkü Eczacılık Yasası hayata geçmişti. İşte 53 yılından bu yana yaklaşık altmış yıllık bir sürede yapılan ilk değişikliktir bu. Bu ilk değişikliği de Bakanımızın oluruyla, Bakanımızın yaklaşımıyla gerçekleştiriyor olmamız bizim için önemli bir adımdır.

Doğrusu, ülkenin her yerine yaygın biçimde hizmet vermekte olan eczacılarımız, ülke insanımızın sağlığına büyük katkılar sağlamaktadır. Bu katkıları sağlarken yaşamlarını devam ettirmek, eczacılık mesleğini daha iyi yapabilmek onların da arzusu ve istemidir. İşte bu arzu ve istemi yerine getirebilmek için gerçekleştirdiğimiz bir yasa teklifidir bu.

Benim için çok heyecanlı bir gün. Özellikle bunu söylüyorum çünkü on yedi yıl gibi bir süre bununla uğraştım, şimdi hayata geçiyor olmasını görmek büyük bir mutluluk.

Teşekkür ediyorum herkese, sağ olun. (Alkışlar)

BAŞKAN – Ben teşekkür ederim.

Sayın Domaç yıllarca Türk Eczacıları Birliği Başkanlığı yaptı. Burada milletvekili olarak da kendisinden çok istifade ettiğimiz bir arkadaşımız. Çok duygulanmasını da normal karşılamak lazım; on yedi yıl uğraşmış, sabırla çalışılmış bir konu, sabredilmiş bir konu. Ben, tekrar katkıları için kendilerine teşekkür ediyorum. Ayrıca tüm partilerimize teşekkür ediyorum, büyük bir konsensüsle bu konu üzerinde mutabakata vardık. Katkı veren bütün milletvekillerimize ben ayrıca teşekkür ederim. Komisyonumuzda olan eczacılara teşekkür ettik. Komisyonumuzda olmayan eczacı milletvekillerimize de katkıları için teşekkür ediyoruz.

Buyurun Sayın Özel.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Sayın Bakanım, Sayın Başkan, Komisyonumuzun çok değerli üyeleri, Komisyonumuzun dışından katılım sağlayan değerli milletvekilleri, değerli bürokratlar,

yıllarca yöneticilik yaptığım, emek verdiğim Türk Eczacıları Birliğinin çok değerli merkez heyeti, denetleme kurulu üyeleri, Türk Tabipleri Birliğinin ve diğer meslek birliklerinin temsilcileri, oda başkanları; hepinizi şahsım ve Cumhuriyet Halk Partisi adına saygıyla selamlıyorum.

Sayın Domaç on yedi yıllık bir maceradan bahsetti gerçekten. Bu on yedi yıllık maceranın on üç yıllık kısmında şahsen ben de varım çünkü benim meslek yaşıım o kadar, daha doğrusu yöneticilik yaşıım o kadar.

Sayın Domaç'ın teşekkür ettiği herkese ben de ayrı ayrı ve kendisine de bu yasanın çıkarılması için ilk günden beri koymuş olduğu katkıdan dolayı teşekkür ediyorum. Bakanlığımıza, Sayın Bakana, Bakanlık yetkililerine, İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, yeni adıyla İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğünün çok saygıdeğer bürokratlarına da konuya yapmış oldukları katkılardan dolayı çok teşekkür ediyorum.

Yıllardır bunu bekliyoruz. İlk kez bu aşamaya kadar geldik. Bunun tamamlanmış olmasından bugün Türkiye'de eczanelerinde hizmet gören 24 bin, bu hizmeti görmeye, bu kamu görevini yapma hakkını elde etmiş ama şu an yapmayan, kamudan çalışan, çeşitlik sebeplerle görevini yapmayan 6 bin olmak üzere 30 bine yakın meslektaşımız kadar gelecekte de bu mesleği tercih edecek arkadaşlar açısından çok önemli düzenlemeler içeriyor.

Biraz önce yaptığımız birleştirme son derece olumlu olmuştur. Aslında tabii işin bir ucu siyaset olmasa “Biz bunun altına bütün eczacı hatta bütün sağlıkçı milletvekilleri birlikte imza atalım diye yıllardır konuşurduk.” Ama tabii siyasetin bazı gerçekleri var, ona da saygılı olmak lazım ama zaten bu, Bakanlıkla Türk Eczacıları Birliği arasında uzun zamandır müzakere edilen, Sayın Bakanın, benim bizzat 5-6 kez eczacılara bu konuda söz verdiğini işittiğim ve “Acaba bu sözlerin tutulduğunu görmeden mi Sayın Bakan görevini bırakacak?” dediğimiz ama bir muhalefet partisi olarak da bunu arzu ediyoruz ama herhâlde bu nasip olmadan da bırakılmayacak. Bu yönden de bunu olumlu bir gelişme olarak da görüyorum ama bunu da siyasi bir espri içinde ve nezaket içinde yapılmış bir espri olarak kabul edin lütfen. Ortamı germek amacıyla da bir şey demiş değilim.

Türkiye'de eczacılar çok ciddi bir görevi yapıyorlar, çok önemli bir görevi yapıyorlar. Çok uzun süredir de sıkıntı çekiyorlar. Deyim yerindeyse, biz sağlıkta dönüşümün eczacılar olarak altında kalan kesimiz. Sağlıkta dönüşüm meselesinin başarıya ulaştığını ifade ediyor Sayın Bakan. Biz bununla ilgili çeşitli tartışmaları yürütüyoruz, o tartışmaları bu boyuta getirmeyeceğiz. Sonuçları her kesim için farklı farklı değerlendirilebilir ama eczacılar açısından gerçekten iş yükünü arttırdığı, kârlılıklarını azalttığı, masraflarını çoğalttığı ve eczacı olmanın eskiye göre daha güç olduğu bir süreci yaşadığımız konusunda herhâlde iktidar partisindeki milletvekili arkadaşlarım da benimle hemfikirdir.

Eczacılar hem cefakâr kişiler hem de vefakâr kişiler ama kendilerine karşı bir vefa gösterilmesini de çoktan hak etmiş bir meslek örgütü. Bugün yapılacak olan düzenlemelere, meşhur

deyimle biz Cumhuriyet Halk Partisi olarak “Yetmez ama evet.” demek zorundayız. Ve bunun devamının gelmesini şiddetle talep etmek durumundayız. Çünkü çok daha iyi bir yasayı, çok daha koruyucu önlemleri hak ediyor eczacılar. Kendileriyle ilgisi olmayan, bu konuda bürokrasiden Bakanlığa kadar herkesin de hak verdiği, örneğin tahsildar elemanı olarak görev yapmaktan tutun da sorumlusu olmadıkları hatta karşı çıktıkları pek çok uygulamanın uygulayıcısıymış gibi vatandaşlardan zaman zaman fiziksel şiddete de varan ama çoğunlukla da sözlü olarak ciddi şekilde şiddete maruz kaldıkları durumları yaşıyorlar. Eczacıları rahatlatmamız lazım, hem ekonomik açıdan hem psikolojik açıdan onlara hak ettikleri değeri verdiğimiz hissettirmemiz lazım. Bugüne kadar bunu yapmadık ama bugün önemli bir adım atıldığını da açıkça ifade etmek lazım. O yüzden de konuşmaya ben de teşekkürle başladım.

Ben, Türk Eczacıları Birliği Genel Sekreterliği yaptığım sırada, 6197 sayılı Kanun’la ilgili kitapçığımız basıldığı güne göre -tabii yapılan pek çok aynı kitapçıkta eczacılıkla ilgili pek çok düzenleme var- güncelliğini kaybetmişti ve biz yıllardır inatla o kitabı bastırmıyorduk nasılsa değişecek diye. En son geçen sene dedik ki: “Herhâlde bu bir inatlaşmaya döndü belli belirsiz bir şekilde.” Ve bu kitabı geçen sene yeniden bastırdık ve eczacılıkla ilgili tüm kanunlar, yönetmelikler, yasalar, bütün düzenlemeler bunun içinde. Ve ben bu kitabın baskıya yollama imzasını atarken şöyle bir temennide bulunduğumu çok yakından hatırlıyorum: İnşallah 1 kere basarız, sonra yenilemek icap eder.” diye. Ümit ediyorum, bu kitap geçerliliğini kaybedecek ve şimdiki Genel Sekreterimize de yeni kitabın basılması için imza atma imkânı doğacak.

Herkese teşekkür ettik ama eczacıların herhâlde çok gönülden teşekkür borçlu olduğu bir grup var ki belki biz bunun değerini elli yıl sonra bu masanın etrafındakiler anlarız. 1956 yılında bu Yasa’yı çıkaranları, elli altı yıl önce bu Yasa’yı çıkaranlara ki bu Yasa için de gerçekten hâlen daha bugün “Düşünenler ne iyi düşünmüş, ne kadar iyi yapmışlar, halk sağlığı açısından, hasta hakları açısından, eczacılar açısından ne kadar önemli düzenlemeler yapmışlar.” diyebiliyoruz. Bu vefayı da ve şu an yaşayanları çok az ama o dönem bu Yasa’ya katkı sağlayan, oy veren bütün milletvekillerinin ölmüşlerini de rahmetle anmak lazım.

Ben, açılıшта geneli üzerinde bile konuşmadan ama bu teşekkür faslını kendi adıma, Grubumuz adına ve Türkiye’deki bütün eczacılar adına gerçekleştirmiş olayım. İyi bir çalışma yapmayı ve Yasa’nın önerildiği şekline yakın belki ufak tefek düzenlemelerle Mecliste kanunlaştığını görmeyi ümit ediyorum. Saygılar, sevgiler sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ediyorum Özgür Bey.

“Elli yıl sonra burada tekrar toplanıp bunu analım.” diyorum.

Milliyetçi Hareket Partisi Grubundan kanun teklifinde ilk imza sahibi Mesut Dedeoğlu? Yok.

Ali Bey'in imzası var. Ali Öz Bey, ya siz ya Ruhsar Hanım ikinizden biri konuşacak ama Ali Bey'in imzası var.

Ali Bey, söz istiyorsanız size vereyim.

ALİ ÖZ (Mersin) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Başkan, Değerli Bakanım, değerli milletvekili arkadaşlarımız; Türk Eczacıları Birliğinin ve Türk Tabipler Birliğinin değerli temsilcileri ve mevcut meslek örgütünün değerli temsilcileri, kıymetli basın; hepinizi ben de saygılarımla selamlıyorum.

Tabii ki, bu yasanın tüm siyasi partilerin üzerinde uzlaşarak bir çalışma sonucunda Komisyonumuza gelmiş olması hakikaten sevindirici bir şey. Öncelikle şunu ifade etmek istiyorum: Toplumun tüm kesimlerini ortaklaşa ilgilendiren eğitim, sağlık ve adalet konusunda yüce Parlamentonun sık sık bu şekildeki komisyonlarda ortak mutabakatla bazı şeyleri yapabilmesinin Türkiye'de yaşayan insanların tamamının özlemi olduğunu düşünüyorum. Çünkü bunlar sadece birimize değil, herkese lazım.

Sağlık denildiği zaman, sağlığın içerisinde eczacıları ve bu meslek kuruluşuna yıllarını vermiş olan insanları ayrı tutmanın mümkün olmadığı kanaatindeyim.

Yasayı diğer gruplardan gelen tekliflerle beraber incelediğimiz zaman, özellikle sivil toplum örgütlerinin görüşlerine de kıymet verilmiş olması ve onlarla birlikte hazırlanmış olması yıllardır özlenen bir eksiği gidereceği anlamı da ifade ettiğinden çok makul buluyorum. Biz de Milliyetçi Hareket Partisi Grubu olarak gerek vermiş olduğumuz yasa teklifi ve gerekse diğer grupların önerilerini Komisyonumuzda tartışarak aşağı yukarı ortak bir mutabakatla çıkacağını, dolayısıyla toplumun önemli ihtiyacı olan bu yasa tasarısının kanunlaştıktan sonra çok büyük eksikliği gidereceğine inanıyoruz. Dolayısıyla çok da fazla uzatmak istemiyorum. Bu konsensüsün sağlanmasında ve altyapının oluşturulmasında emeği geçen herkese ben de huzurlarınızda teşekkür ediyorum.

Yasada tabii ki, birkaç değişiklik belki yapılabilir, belki ilave önerilerimiz olacak Komisyonda görüşmelerimiz esnasında ama özü itibarıyla özellikle Eczacılar Birliğinin bu konuda çok ciddi çalışmaları olduğunu ben de biliyorum. Özüne fazla dokunmadan yasalaştırabilirsek toplumumuzda bundan büyük beklenti içerisinde olan eczacılara 24'üncü Dönem olarak kıymetli bir hediye vermiş olacağımız kanaatindeyim.

Yüce heyetinizi saygılarımla selamlıyorum, sağ olun.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Öz.

Barış ve Demokrasi Partisi adına burada imzası olan Demir Çelik Bey, Muş Milletvekili buradalar.

Evet, kendisine imza sahibi olarak söz veriyorum; buyurun efendim.

DEMİR ÇELİK (Muş) – Sayın Bakanım, saygıdeğer meslektaşlarım, Tabipler Birliğinin ve Eczacılar Birliğinin değerli üyeleri, sayın basın mensubu arkadaşlarım; ben de hepinizi şahsım ve partim adına saygıyla selamlıyorum.

Altmış yıl öncesinde öncülerimizin ve meslekten arkadaşlarımızın imza attığı 6197 sayılı olarak bilinen Eczacılık Yasası'nın mesleğimize dair yarata geldiği siyasal, sosyal travmaların hepimiz farkındayız. Onun açığa çıkan yeni toplumsal dinamikler nezdinde toplumsal ihtiyaç olmaktan çıktığı, sorunu karşılamaktan uzak bir nitelikte ve özellikli olduğunun bilinciyle, yıllardır Eczacılar Birliğinin değerli emekleri, çabaları ve bu yönlü değişime dair de iradesi açığa çıkmıştı.

Bu iradeyi öncelikle doğru okuyan, günümüz demokrasisinin de müzakere ve diyalog olacağı bilinciyle hareket eden her partiden milletvekillerinin değerli emekleri ve çabaları takdire değerdir. Bu anlamıyla bu kanun teklifinin ortaklaştırılmasında gerekli çabayı esirgmeden AKP, CHP, MHP ve BDP den arkadaşlarımızın değerli çalışmalarının vücut buluyor olması hepimizi sevindirmiştir.

Diliyor ve umuyorum bu çaba, ülkemizin ihtiyaç duyduğu demokratik hukuk devletinin de şekillenmesinde yine ülkemizin ihtiyaç duyduğu özgürlükçü, eşitlikçi bir anayasanın yapımı arifesinde olduğumuz bu süreçte de esirgmeden duyarlılığın devamı olacağı, gerçekten haklarımızın, ezilenlerin, yoksulların temel talebi olan özgür ve demokratik bir ülkede özgür ve eşit vatandaş olabilmenin hukukuna dair bir yapılandırmayı da 24'üncü Dönem olarak biz gerçekleştirmiş oluruz.

Dileğim odur ki, bu madde ve yasanın kanunlaşması sürecinde keşke çok daha radikal, elli yıl sonrasının eczacılık problemini de görebilen, ona bir şekliyle önyak olan bir perspektiften de yaklaşmış olsaydık. Ama buna rağmen kanun teklifinin bir bütün olarak ele alındığında gerçekten takdire değer nitelikleriyle belki on yılımızı kurtarmaya muhtaç bir konumdadır ama özgürlükçü, eşitlikçi bir anayasayı yaptıktan sonra bir bütün, her alanda olduğu gibi farmasotik alanında da, eczacılık ve tıbbi alanda da çok daha radikal, nitelikli bir hizmetin üretilmesi, erişilebilir, ucuz ya da parasız sağlık hizmetini, komple geçmiş tarihin çöplüğüne muhtaç konumda olan bütün yasaların değiştirilebilme umudunu da topluma inşaallah kazandırmış oluruz umudumu taşıyarak ben de teşekkürlerimi, şükranlarımı sunuyorum.

Hayırlı olsun diyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Çelik.

Şimdi değerli arkadaşlar, bu konu tabii çok önemli bir konu. Tüm sağlık sistemini etkileyen, özellikle eczacılarımızı etkileyen bir yasayı görüşeceğiz. Fakat burada arkadaşlarımızdan aldığım intiba ve görüşmelerimizden, ufak tefek de olsa bazı rötuşların yapılması gerektiği yönünde. Bu konuda da bir alt komisyon kurulup bunun detaylı, bir günlük, iki günlük bir çalışmayla kısa süreli görüşülüp gelecek hafta gündeme alınmasını şahsen ben de arzu ediyorum ama burada arkadaşlarımızın görüşleri de elbette ki, çok önemli. Çünkü kararı sizler vereceksiniz fakat Hükûmetin

görüşünü bu konuda öğrenmek isterim. Ondan sonra burada Türk Eczacıları Birliğinin çok değerli Başkanı var ve o sabırsızlıkla söz almayı bekliyor çünkü. Uzun zamandan beri, o da işin herhâlde on yedi senenin on yedisinde de içinde. Dolayısıyla onu da çok bekletmek istemiyorum ama bu konuda Sayın Bakanımızın ben fikrini alayım, ondan sonra Sayın Çolak' a söz vereceğim.

Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Ben sadece bu konudaki fikrimi mi söyleyeyim, başka birkaç cümle söyleyeyim mi?

BAŞKAN – Hay hay efendim.

Sayın Bakanımız, biz sizi dinleriz efendim, buyurun.

SÜLEYMAN ÇELEBİ (İstanbul) – Başkanın dediği...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Başkan ne derse onu yaparız biz. Başkana tabiyiz Değerli Milletvekilim ve o da demokrasinin bir gereği yani. Burada seçilmiş bir Başkan var.

Mutabakat konusunda ve gösterilen emekler konusunda tek tek çok teşekkür yapıldı. Sonda konuşmak biraz zor oluyor ama ben öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum hem Değerli Komisyonu, Komisyon üyelerini hem de buradaki değerli meslek örgütü temsilcilerini.

Gerçekten aslında önümüzde güzel bir örnek var. Bu teklifi hazırlayan milletvekili arkadaşlarımız bu konuda bizimle de birlikte çalıştılar ve o çalışıp çalışmamak kendilerine ait bir husustu ama böyle bir düşünceleri oldu başlangıçtan itibaren. Aynı şekilde Eczacılar Birliğimizin de böyle bir yaklaşımı oldu. Dolayısıyla hem milletvekillerimiz, eczacı milletvekillerimiz hem Eczacılar Birliğimiz hem de Bakanlığımız ortak bir çalışma yapmış olduk. Daha doğrusu biz, değerli arkadaşlarımızın çalışmalarına katkı verdik eski işte İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğümüz, şimdi İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurum Başkanlığımız. Sonuçta da mutabakat içinde hazırlanan bir metin ortaya çıktı. Ben emeği geçen, bütün bu ismini zikrettiğim kişilere huzurunuzda teşekkür ediyorum.

Eczacılarımız, gerçekten toplum için çok önemli insanlar. Aslında sağlık hizmetinin çok önemli bir bölümünde biz eczacılarımızla iş yapıyoruz. Vatandaşlarımız eczacılarımıza gidiyorlar, onlardan ilaçlarını alıyorlar.

Şöyle Değerli Başkanım, benim hatırıma AK PARTİ'nin iktidara geldiği ilk yıllar geldi tabii, hatırlıyorum o yılları. Hemen öncesinde eczacılarımız çok büyük sıkıntılar çekmişti. Uzun müddetler boyunca eczacıların ilaçlarının ödenemediği bir dönemdi, bir ekonomik bir kriz de vardı Türkiye'de tabii. Eczacılarımızın bazı sigorta, kamu sigorta kurumlarına ilaç vermediği günlerdi onlar; veremediği yani vermediği derken.

Tabii, işin çok vahim bir tarafı da ülkenin neredeyse yarıya yakın vatandaşı, yani 25-30 milyon işçi, işçi yakını, işçi emeklisi Türkiye'de 300-350 eczaneye mahkûm edilmişti. Bu eczanelerde, izbe bodrumlarda insanlar saatlerce ilaç almak için bekliyorlardı. Öylesine enteresan ve akıl dışı

kurallar konulmuştı ki, bir SSK hastanesinde muayene oluyordunuz, reçetenizi alıyordunuz; saatlerce bekleyip, dört saat, altı saat beklendiğini ben biliyorum. Mesela, Okmeydanı'nda, Göztepe'de ortalama bekleme süresi dört saattir. Başınızı ancak uzatıp bir eczacı görebileceğiniz bir küçük delikten reçetenizi uzatıyordunuz. Mesela 5 kutu ilaç yazılmışsa bu 5 kutu ilacın size 3'ünü verebiliyorlardı, öbür 2'si olmuyordu. O 3'ü de bazen istediğiniz ilaç olmuyordu. Peki, öbür 2 ilacı nereden alacağım? İkinci, en yakın bir SSK kuruluşuna gitmek zorundaydınız. Eğer orada da o ilaçlar yoksa ki, çoğu zaman olmayabiliyordu, sözleşmeli bir eczane arayacaktınız. Büyük bir zulümdü millete bu. Bunlar kalktı tabii. O günkü tartışmaları ben hatırlıyorum da bunlara çok karşı çıkanlar olmuştu ama doğru yaptığımızı bugün görüyoruz, çok doğru yaptığımızı görüyoruz.

Bugün eczacılarımız çok önemli bir kamu hizmetini serbest eczanelerinde yürüten, aslında kamuya hizmet eden çok önemli, gerçekten toplumun çok önemli kesimleridir.

Bu arada, Özgür Bey'in söylediği gibi iş yükü de gerçekten eczanelerde çok arttı. Eczanelerin ciroları da arttı ama kârlılık oranları aynı oranda da artmadı aslında. Aslında başlangıçta böyle bir beklenti de olmuştu. Tabiidir bu beklenti; yani eski kârlılık oranları, eski imkânlarla... Biz gerçi kârlılık oranlarını düşürmedik ama farklı şeyler oluştu yani iskontolar, vesaireler sebebiyle ve beklendiği kadar bir kârlılık artışı gerçekten olmadı. Özellikle küçük eczaneler, yani cirosu küçük eczanelerin biraz daha mali durumlarını düzeltmek ihtiyacı olduğu da bir gerçektir.

Nitekim yakın bir zamanda, işte reçete başına belli bir ödeme yapmak suretiyle ki, bu da Birliğimizin çok uzun zamandır bizden talep ettiği bir husustur. Sosyal Güvenlik Kurumu ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı ile Birlik dört yıllık bir protokolü imzalayabildi; bu da çok sevindirici oldu doğrusu.

Tabii, bu süre içerisinde elektronik provizyon sistemleri geliştirildi. Bunların hâlâ geliştirilmeye muhtaç tarafları var onları biliyoruz; ilgili bakanlığımız bunları geliştiriyor. Yakın bir zamanda elektronik provizyon sistemlerine elektronik reçeteler gelecek. Doğrusu ben eczacılarımızın üstündeki şu yazılan ilacı vermek doğru mudur zorlamasının ya da baskısının hafifletilmesi gerektiğine inanıyorum. Burada özellikle elektronik reçetelendirme ile Sosyal Güvenliğin ortaya koyduğu kurallar çerçevesinde bir reçeteye yazılan ilaçla ilgili birincil sorumluluk doktora verilebilir ve bana göre verilmelidir de. Biraz daha sistemi geliştirmek lazım, yani elektronik reçete çok kolay bir iş değil teknik açıdan ama yine eczacımızın da üstünde birtakım hizmetler var.

Bu arada İTS'yi oluşturduk. Eczacılarımız buna başından beri destek verdiler ve onun için de Eczacılar Birliğimize teşekkür ediyorum. İlaç Takip Sistemi, bugün dünyanın en özgün sistemlerinden biridir ve ülkemizin bir iftidir. Amerikan FTA, Fransa'nın ilgili, ilaçla ilgili otoritesi ve daha bazı başka ülkeler sistemi Türkiye'de incelemek ve bir anlamda kendilerine örnek alma hususundaki iradelerini de bize beyan etmişlerdir.

Yani bilen arkadaşlarımız çoğunlukta ama bilmeyenler için söylüyorum, başka katılımcılar da var: İlaç Takip Sistemi öyle bir sistem oldu ki Türkiye’de, ithal edilen ya da imal edilen herhangi bir kutu, bir kutudan bahsediyoruz piyasaya arz edilmeden önce bir parmak izi alıyor. Bu parmak izinin ne olduğu Sağlık Bakanlığının veri tabanında kayıtlı ve ilaç nereye gitti biz biliyoruz.

Şimdi, ikinci fazında uygulamasına geçiyoruz. Bu tabii, bir ilacın takibi açısından, gerek mali takibi açısından ama bundan çok daha önemlisi, o ilacın farmasotik takibi açısından son derece önemliydi; birtakım ilaç usulsüzlüklerinin, sahteciliklerini ortadan kaldırmak, ilacın geri çekilmesi konusunda işleri kolaylaştırmak açısından. Zannediyorum eczacılarımız şimdi bunu sayımlar yapmak, işte hangi ilaç rafımda var, hangisi eksiktir bunları tespit etmek açısından da mükemmel biçimde kullanabilir duruma geldiler.

Mutlaka sistemde hâlâ aksayan taraflar var, mutlaka eczacılarımızın bazı taleplerini de yerine getirmemiz lazım. Ama bu süre içerisinde gerçekten çok mesafe aldık. Hani hep Sağlıkta Dönüşüm Programı diyoruz; bir öncesine, bir sonrasına bakmak lazım. Bu izbe SSK bodrumlarından geldiğimiz noktadır bu. Bu geldiğimiz mesafe bundan sonra gelebileceğimiz mesafeyi de bize gösteriyor. Ben onun için herkese çok teşekkür ediyorum. Eczacılar Birliğimizle de uyumlu çalışmalar yapıyoruz. Zaman zaman anlaşılmadığımız noktalar var ama sonuçta paydaşlar olarak birlikte çalışmak gerektiğini biliyoruz ve birlikte çalışabiliyoruz. Bu yasa teklifi de aslında bunun bir örneği.

Aslında Değerli Başkanım, ben de şunu düşünüyorum: Farklı teklifler var, teklifler tamamen birbirinin aynı mı onu da bilmiyorum?

BAŞKAN – Hemen hemen...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Yakın bile olsa, ufak değişiklikler bile olsa bunları şimdi burada önergelerle bir araya getirmek falan güç olabilir. Eğer Komisyonumuz da uygun görürse, vakit kaybetmemek şartıyla ve ben de Hükûmet tarafı olarak söylüyorum, aslındaki yaklaşıma, yani temel yaklaşıma dokunmamak kaydıyla teknik detaylar bir alt komisyonda kısa sürede çalışılabilir ve bu da Komisyonumuzun işini kolaylaştırır, hepimizin işini kolaylaştırır. Ben de bir alt komisyon fikrine kısa sürede olmak ve temel esaslara dokunmamak kaydıyla katılıyorum efendim.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Bakan.

Oylamadan önce, ben Türk Eczacıları Birliği Başkanı Sayın Çolak’a söz vereyim; çünkü gerçekten çok emek verdiğinizizi ben biliyorum.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Küçük bir ekleme yapabilir miyim?

BAŞKAN – Özgür Bey, elli yıl sonraki toplantı için mi?

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Aynen öyle!

BAŞKAN – Buyurun.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Bir hesap hatasını düzeltelim tutanaklara geçiyor. Elli beş yıl falan dedik de Kanun 1953 yılında çıktığı için altmış yıla geldi, elli dokuzuncu yıl olmuş.

Esas bunun için söz almadım tabii, esas şunu söyleyeceğim: Sayın Domaç'ın da konuşması sırasında aniden duygulanması ve açıkçası ondaki heyecan bana da sirayet edince ben...

Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliğinin Değerli Başkanı ve Yönetim Kurulu burada; eczacılık açısından çok önemli bir görevi görüyor onlar ve bugün ayakta durmamızı da sağlayan ticari kuruluşlarımız. Hem onları selamlayıp, hem de Komisyonumuzun, sizlerin desteğiyle...

BAŞKAN – Onlara da söz verelim mi?

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – O sizin takdiriniz ama bence çok uygun olur tabii.

BAŞKAN – Uygun olur diyorsunuz. Peki, Abdullah Bey ile tanışıyoruz galiba.

Buyurun Sayın Çolak.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BAŞKANI ERDOĞAN ÇOLAK – Sayın Bakanım, Türkiye Büyük Millet Meclisi Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun çok Değerli Başkanı ve değerli Komisyon üyeleri ve sayın milletvekillerimiz, değerli bürokratlar; ben de Türk Eczacıları Birliği adına hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Eczacılar ve eczaneler açısından hayati öneme sahip 6197 Sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunu'nda yapılacak değişiklikler ile ilgili olarak bizi burada misafir ettiğiniz ve söz verdiğiniz için çok teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, Komisyonumuzun Değerli Başkan ve üyeleri, sayın bürokratlar; 1953 tarihli Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun bir hayli eskimiş, değişen ve gelişen ihtiyaçlara cevap veremez hâle gelmiştir. Bu durum 6197 Sayılı Kanun'un değiştirilmesini zorunlu kılmaktadır. Bugün bu anlamda burada sizlerle 6197 Sayılı Kanun'da talep ettiğimiz değişikliklerin temelinde yatan sebeplerin neler olduğunu ve neyi amaçladığımızı paylaşmaya çalışacağım.

Türkiye'de eczacılık alanı yapısal ve konjonktürel olarak iki ana başlıkta toplanabilecek sorunların cenderesi içerisindedir. Bu bağlamda Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'da yapılacak değişiklikler yapısal sorunların ortadan kaldırılması bakımından çok önemli bir adım teşkil edecektir.

Bugün Türkiye'de eczacılık alanının yaşadığı yapısal sorunların başında eczane açılmasına sınırlama getirilmemiş olması ve eczanelerin coğrafi açıdan dengeli dağılmamış olması gelmektedir. Bu durum, eczacılar, eczaneler ve halk sağlığı açısından temelde iki olumsuz sonuca yol açmaktadır:

1) Eczaneler bakımından gelir dağılımında yaşanan büyük adaletsizlik,

2) Halk sağlığı bakımından, belirli bölgelerde yoğunlaşmış eczaneler olması dolayısıyla hastaların ilaç ve eczacılık hizmetlerine eşit biçimde ulaşamaması.

Diğer yandan, yapısal sorunların varlığını sürdürmesi konjonktürel olarak adlandırdığımız gündelik sorunların daha da derinleşmesine yol açmakta ve bu, yapılaşma eğilimi içerisinde girmesine neden olmaktadır.

Örneğin, ilaç fiyatlarındaki düşüşler yahut kamu kurum iskонтolarının yükselmesi konjonktürel bir sorun iken, bugüne kadar yapısal sorunların çözüme kavuşturulamamış olmasının etkisiyle de kronik bir hâl almaktadır.

Burada 6197 sayılı Yasa'da bir sınırlama getirmek istiyoruz. Bu sınırlamanın mantığı, bazı bölgelerde eczanelerin aşırı yoğunlaşmasının önüne geçmek, bazı bölgelerde ise insanların ilaç ve eczacılık hizmetlerinden mahrum kalmasını engellemek amacına dayanmaktadır.

Sınırlama ile eczane başına düşen eczacı sayısı böylece hasta başına düşen eczacı oranı Avrupa standartlarına yükselecek, bölgeler arası eşitsizlikler giderilecek, ilaçların dağıtımı, mesleki deontoloji ve standartlar temelinde yürütülecek, ulusal ve uluslararası pek çok belgede bir hak olarak tanımlanmış sağlık hakkının önemli bir ayağını oluşturan ilaç ve eczacılık hizmetlerine herkesin ulaşabilmesi sağlanmış olacaktır.

Diğer yandan, küresel ölçekte ekonomik dönüşümlerin ilaç sektörüne yansımaları, varlıkları büyük ölçüde ilaç fiyatlarına bağımlı olan eczaneleri kısıkaç altına almakta, kimi zaman kapanma noktasına sürüklemektedir. Türkiye'de her yıl eczacılık fakültelerinden daha fazla sayıda öğrenci mezun olmakta ve bunun yüzde 80-85'i eczane açmaya yönelmektedir. Eczane açılmasına belli bir sınırlama getirilmemesi, gelecekte pek çok eczacının işsizlik tehlikesiyle karşı karşıya gelmesi demektir.

Öte yandan, bugün bir parçası olmaya çalıştığımız Avrupa Birliği ülkelerinin pek çoğunda eczane açılması bakımından coğrafi ya da demografik kriterlere göre sınırlama mevcuttur. 27 Avrupa Birliği ülkesi içerisinde nüfusa ve coğrafi dağılım esasına göre sınırlama getirilmiş 16 Avrupa Birliği ülkesi vardır: Avusturya, Belçika, Danimarka, Hırvatistan, Estonya, Finlandiya, Fransa, Yunanistan, İtalya, Letonya, Lüksemburg, Malta, Portekiz, Slovenya, İspanya, İngiltere.

Bunlara birkaç örnek verecek olursak, Avrupa Birliğinin motor gücü sayılan Fransa'da eczane açılması için nüfus kriteri göz önünde tutulmaktadır. 2010 yılında yürürlüğe giren yeni düzenlemeyle iki yıl boyunca yeni eczane açılmayacağı ve sadece eczane olmayan yerleşim yerleri ile mahrumiyet bölgelerinde eczane açılacağı öngörülmüştür ve 3.500 kişiye 1 eczane düşmektedir.

İtalya'da eczacılık sistemi, eczaneler arası nüfus ve mesafe kriteri gözetilerek düzenlenmiş; nüfusu 12.500'den az olan yerlerde her 5 bin kişiye 1 eczane, nüfusu 12.500'den fazla olan yerlerde ise 4 bin kişiye 1 eczane düşecek şekilde sınırlama getirilmiştir ve 200 metre mesafe zorunluluğu da öngörülmüştür.

Avusturya'da yeni bir eczane açılabilmesi için uzaklık ve mevcut eczanelerin satış potansiyellerini korumak kriterleri göz önüne alınmaktadır. Burada da 500 metre mesafe ve 5 bin kişilik bir nüfus kriteri göz önüne alınmıştır.

Rakamlarla devam edecek olursak, Avrupa Birliği Eczacılık Grubunun en son verilerine göre; Almanya'da nüfus 81 milyon 702 bin eczane sayısı 21.600, eczanelerde çalışan eczacı sayısı 48 bin, eczane başına düşen nüfus 3.782.

İngiltere'de nüfus 62 milyon 218 bin, eczane sayısı 13.071, eczanelerde çalışan eczacı sayısı 36.067, eczane başına düşen nüfus 4.760.

Fransa'da nüfus 65 milyon, serbest eczane sayısı 22.590, eczanelerde çalışan eczacı sayısı 54.500, eczane başına düşen nüfus 2.872 ve bunun gibi örneklerimizi çoğaltabiliriz.

Türkiye'de ise nüfus 75 milyon nüfusumuz var, 24.311 eczanemiz var. Eşit dağıldığını düşünürsek, 3.074 kişiye 1 eczane düşüyor; ancak söz konusu eczanelerin 10.659'u İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa ve Antalya'da dağılım gösteriyor, beş büyük ilde yer alıyor ve diğerleri ise Türkiye'nin diğer yerlerine tekabül ediyor.

Görüleceği gibi eczanelerin dağılımı açısından Türkiye'de eczaneler arasında büyük bir asimetri olduğu gibi eczacı ve eczane başına düşen nüfus da Türkiye'de Avrupa Birliği ülkelerinden çok daha fazladır. Böyle devam etmesi durumunda Türkiye'de eczanelerin daha büyük bir krize girmesi kaçınılmaz olacaktır. Bu doğrultuda yasa değişikliği, Türkiye'de de ilçe bazında 3.500 kişiye 1 eczane düşecek şekilde eczane açılmasına sınırlama getirmektedir. Taslağın yasalaşması hâlinde sınırlama maddesinin etkileri beş ila sekiz yıl arasında bir süre sonra tam manasıyla hissedilebilecektir.

Ancak 6197 Sayılı Kanun'daki değişiklikler sadece nüfusa göre sınırlama kriterini içermemektedir.

1) Reçete sayısına ve/veya ciroya bağlı olarak ikinci eczacı çalıştırma zorunluluğu getirilmektedir.

2) Eczane açmak için, mezun olan meslektaşlarımızın bir yıl yardımcı eczacı olarak eczanede çalışma zorunluluğu getirilmektedir.

3) Halk sağlığı açısından büyük bir risk oluşturan eczacı olmayan kişilerin kiralık diploma ile eczane açtığından yani muvazaalı olarak eczane açıldığının tespiti durumunda beş yıl süreyle eczane açma yasağı getirilmektedir ve eczanede satılacak ürünlerin standartlaştırılmasıyla ilgili, Sağlık Bakanlığının ruhsat almış ilaçlar ve geleneksel bitkisel tıbbi ürünler, Sağlık Bakanlığının iznine tabi homeopatik tıbbi ürünler ve entegral beslenme ürünleri dâhil özel tıbbi amaçlı diyet gıdaları, tıbbi amaçlı bebek mamalarının münhasıran eczanelerde satılması gerçekleştirilecektir.

4) Eczacının çalışma sistemi yeniden düzenlenecektir. Eczacının eczanede bulunmadığı sürelerde mesul müdür çalıştırılması koşulları yeniden düzenlenecektir.

5) İlaç Takip Sistemi ile birlikte tamamen gereksiz hâle gelmiş olan eczane kayıt defterinin kaldırılması, teknolojik gelişmelerin eczacılık alanındaki yansımaları, e-rapor, e-reçete gibi uygulamalar göz önünde bulundurularak, eczanelerde elektronik kayıt yapabilme imkânı getirilecektir.

6) Kanun yürürlüğe girdiği tarihte mevcut eczane sahiplerinin, eczacılık diplomasına sahip olanların ve eczacılık fakültesi öğrencisi olanların kazanılmış hakları korunacaktır.

Başta Sayın eski Başkanımız Sayın Domaç'ın ve Sayın Özgür Özel'in heyecanı bana da bulaştı; o yüzden okumakta biraz zorluk çekiyorum.

Bir de tabii bunları konuşurken de teşekkür etmeyi de atladım. O yüzden öncelikle Sayın Bakanımıza, Sayın Komisyon Başkanımıza, Sağlık Bakanlığının tüm değerli bürokratlarına, sayın milletvekillerimize, tüm siyasi partilere çok teşekkür ediyorum ve son olarak cümlemi şöyle bitirmek istiyorum: Eczacılar olarak bizleri ve yaşam alanımız olan eczanelerimizi doğrudan ilgilendiren Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un değiştirilmesine ilişkin tartışmaları 1980'li yıllardan itibaren yürütmekle birlikte, örgütsel düzlemde 1996 yılından bu yana ciddi bir çalışma içindeyiz.

Bu çalışmalar zaman zaman yoğunlaşmış olmakla birlikte bir yerde tıkanıp zaman içerisinde ama şimdi Sayın Sağlık Bakanımız Prof. Dr. Recep Akdağ'ın nezaretinde Sağlık Bakanlığı bürokratları ile yürüttüğümüz çalışmalar, Sayın Komisyon Başkanımız ve eczacı milletvekillerimizin katkılarıyla yıllar süren hayalimiz gerçek oluyor. Yasamız, çağın gereklerine uygun, eczacıların ihtiyaçlarını karşılayabilecek bir çerçeveye kavuşturuluyor.

Bu süreçte Sayın Bakanımız ile son altı ayda 4 defa görüşme ve Bakanımıza daha önce de çeşitli vesilelerle ifade ettiğimiz görüşlerimizi bir kez daha iletme imkânımız oldu. Yine milletvekillerimiz ile yoğun görüşme trafiği yaşadık. Bütün partilere mensup milletvekillerimiz ilgilerini esirgemeyerek aynı metin hakkında 5 yasa teklifi sundular.

Biraz önce ifade ettiğim gibi yasa değişikliği, uzun yıllara dayanan, bu süreçte eczacılar olarak billurlaştırdığımız, ortak talepler olarak şekillendirdiğimiz ve Sağlık Bakanlığı ile uzun müzakereler neticesinde mutabık kaldığımız hususları içeren bir çabanın ürünüdür. Dolayısıyla yasanın kendinden beklenen sonucu doğurabilmesi yani yasa ile hedeflenen gayenin gerçekleşebilmesi taslağın ruhuna uygun biçimde yasalaşabilmesiyle mümkündür.

Sözlerime son verirken başta Çok Değerli Sağlık Bakanımız Prof. Dr. Recep Akdağ'a, Komisyon Başkanımız Sayın Prof. Dr. Cevdet Erdöl'e ve siz değerli komisyon üyelerine sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum.

BAŞKAN – Teşekkürler.

Buyurun.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Çok teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakan buradayken, bugün burada hakikaten Türk Eczacılar Birliğinin de katkısıyla hazırlanmış ve bütün siyasi partilerin ortak görüşüyle eczacılık hizmetlerinin daha çağdaş sunulması adına, daha pratik, halkın yararına sunulması adına bir kanun teklifinin birleştirilerek görüşülmesi ve alt komisyona havale edilmesinden ben de memnuniyetimi ifade ediyorum. Ancak şunu belirtmek istiyorum: Bugün Türkiye’de ağız ve diş sağlığı hizmetleri maalesef aynı çağdaş ölçülerde ve aynı yaklaşımla yapılmıyor Sayın Bakanım. Siz bunun büyük ölçüde farkındasınız.

Ağız ve diş sağlığı hizmeti alıcıları, biliyorsunuz bugün ağız ve diş sağlığı hizmetlerini sadece ağız ve diş sağlığı ADSM merkezlerinden alabiliyorlar.

BAŞKAN – Cemalettin Bey, isterseniz bunu başka bir gündemde tartışalım çünkü bugün eczacılık kanunuyla ilgili bir değişiklik var. Onu Sayın Bakanımıza şahsi olarak da söyleyebilirsiniz, daha sonra da söyleyebilirsiniz.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Ben sağlık hizmetleriyle alakalı Türkiye’de genel tababette, eczacılık hizmetlerinde belli bir noktaya, Sayın Bakanım süreci anlattı 2002’den geldiğimiz noktayı, ama ağız ve diş sağlığı hizmetleri daha geriye gitti o günlerden. Ben onu saptamak amacıyla söz aldım. Sayın Bakanım buradayken onu hatırlatıyorum.

Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin de bugünkü çağdaş sağlık hizmetleri noktasına getirilmesi konusunda Sayın Bakanımızın da hassasiyeti olduğunu biliyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanımız Sayın Dr. Eriş Bilaloğlu burada.

Buyurun.

TÜRK TABİPLER BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ERİŞ BİLALOĞLU – Sayın Başkan, Sayın Bakan, sayın milletvekilleri, çok değerli bürokratlar ve değerli katılımcılar, Eczacılar Birliği Başkanı; doğrusunu isterseniz çok etkileyici bir atmosfer olduğunu söylemekte yarar var hem böyle Meclisteki partilerin hemen büyük bir çoğunluğunun hemfikir olduğu içerik itibarıyla da hem de Türk Eczacıları Birliğinin bir meslek örgütü olarak bu yasa tasarısının yapılmasındaki katkısındaki ortaklık bizim için de çok olumlu. O nedenle ben emeği geçenleri hem milletvekillerini hem Bakanlığı, Sayın Bakanı gerçekten kutluyorum.

Bizim de bugün de burada olma gerekçemiz hem bu tabloya tanıklık etmiş olmak hem de Türk Eczacıları Birliğinin taleplerine uyumlu bir düzenlemenin yapılmasını dilediğimizi bir kez daha bizim de buradan söylemektir. Anladığım kadarıyla bir alt komisyon çalışması olacağı için bizim çok küçük olacak ama belki bizim açımızdan bir hassasiyet taşıyan bir iki öneriyi orada dile getirmemiz söz konusu olabilir diye anlıyorum. Ama iki dileğimi de bu vesileyle ifade edeyim. Eczacılık alanında ve eczacıların günlük yaşamlarında biz hekimler çok yakınız hem çalışma arkadaşı, hatta kimi zaman

hayat arkadaşı olarak da bu tür ortaklıkları yaşıyoruz. O nedenle onların yaşamlarında geçtiğimiz yıllar boyunca ve mesleki yaşamlarında olan her türlü olumlu değişiklikte başta Bakanlık olmak üzere kimlerin payı var ise teşekkür etmek bizim için de geçerli.

Geldiğimiz noktada şu kritik bir dilek bizim için: Konu böyle olmasa da Sayın Bakana da geçtiğimiz hafta içerisinde ilettiğimiz şiddetle ilgili Türk Ceza Kanunu'na eklenmesini talep ettiğimiz iki maddelik yasa önerisinin bu iş birliğiyle aynı şekilde ve olabilen hızla, amacına uygun bir şekilde değerlendirilmesini talep ediyoruz.

Bir ikincisi de, on gün önce bir mülakatta haberimiz olan, Türk Tabipleri Birliği Yasası'nda değişiklik gündemde diye Sayın Bakana bir soru yöneltildiğini öğrendiğimiz için bizim yaşamızla ilgili değişik düşüncelerinin de tarafımızla paylaşılacağından emin olarak ve aynı biçimde gündemde yaşatılacağını düşünüyoruz. Ben önerilerimi alt komisyon olacağı için vakit almamak için dile getirmiyorum.

Umarım hep birlikte Türkiye sağlık ortamının iyileştirilmesine biz eczacı meslektaşlarımızla birlikte katkı sunarız.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Çok teşekkür ediyorum Sayın Bilaloğlu.

Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği Başkanımız, buyurun.

TÜM ECZACI KOOPERATİFLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI ABDULLAH ÖZYİĞİT – Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, sayın milletvekillerim, Türk Eczacılar Birliği ve Türk Tabipler Birliğinin Değerli Başkanları, değerli meslektaşlarım; gerçekten uzun sürede pişen bir yemeğin herhâlde son dakikasında biz dâhil olduk. On yedi yıl kısa bir süre değil. Ama bu masa etrafında olan ve şu anda olamayıp da emeği geçen tüm meslektaşlarıma ve sağlık çalışanlarına, katkı koyan geçen dönem Eczacılar Birliği yöneticilerine teşekkürü bir borç biliyorum.

Bizim de çok küçük bir iki eklememiz olabilir ama alt komisyon olacağı için, biz oraya bu önerilerimizi sunarız. Sayın Türk Eczacılar Birliği Başkanımız da sundu.

Ben hepinize emeğinizden dolayı teşekkür eder, saygılar sunarım.

BAŞKAN – Teşekkür ederiz.

Efendim, çok teşekkür ediyoruz katkı veren herkese. Yalnız bu arada ben bu alt komisyon önerisini oylatmadım daha. Oylarınıza sunacağım ama ondan önce tabii ki burada fikrini söylemek isteyen farklı kurumlardan gelen insanlar, dostlarımız, arkadaşlarımız vardır veya onlar dilek ve temennilerini eğer alt komisyon kurulursa, orada belirtmek isterlerse belki daha faydalı olur, daha fazla zaman alır.

Milletvekili arkadaşlarımızdan belki sözlerini eklemek isteyen veya katkı vermek isteyen arkadaşlarımız olabilir.

Bu alt komisyon kurulmasına ait bir önerge var. Ben bunu okutup sizlerin oylarına sunacağım.

Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan 2/489 esas numaralı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile Uyuşturucu Maddelerin Murakabesi Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin daha ayrıntılı bir şekilde görüşülmesini teminen aşağıdaki üyelerden kurulu bir alt komisyon oluşturulmasını arz ve teklif ederiz.

Ali Öz Kadir Gökmen Ögüt Türkan Dağoğlu

Mersin İstanbul İstanbul

1) Mehmet Domaç (İstanbul)

2) Nesrin Ulema (İzmir)

3) Ülker Can (Eskişehir)

4) İsmail Tamer (Kayseri)

5) Özgür Özel (Manisa)

6) Kadir Gökmen Ögüt (İstanbul)

7) Ali Öz (Mersin)

BAŞKAN – 7 üyeden oluşan bir alt komisyon öneriliyor.

Bu 7 üyeden oluşmasını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

İsimleri sayılan bu 7 arkadaşımızı, Sayın Domaç, Sayın Ulema, Sayın Can, Sayın Tamer, Sayın Özel, Sayın Ögüt ve Sayın Öz'den oluşmasını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Alt komisyonu şimdiden tebrik ediyoruz. Başarılı çalışmalar diliyorum ve yarından itibaren çalışmalarına başlayacaklarını ümit ediyorum.

Sayın Ögüt, buyurun.

KADİR GÖKMEN ÖĞÜT (İstanbul) – Sağlık Komisyonunun bu birlikteliği ve aynı kanun teklifi etrafında buluşması benim hakikaten çok hoşuma gitti. İleriye dönük umudum arttı. Ben dış hekimlerinin de yasasının aynı birliktelik altında toparlanmasını istiyorum, çağdaş bir hâle getirilmesini istiyorum.

Demin Türk Tabipler Birliği Başkanım da söyledi. Onların da sanıyorum öyle talepleri var. Bu birlikteliği sağlamak burada hakikaten hepimizi gururlandırdı.

İkinci olarak ufak bir üzüntümü söylemek istiyorum. Bugünün tesadüfı oldu herhâlde. Bir millî eczacılık firmamız Amerikalılara satılmış. Mustafa Nevzat. Buna da ufak üzüntü, burukluğumu söylemek istedim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Tabii ki dış hekimleriyle ilgili sorunları da zaten değerli arkadaşlarım, Cemalettin Bey, sizler dile getirdiniz. Bunlar kanun teklifi hâlinde sunulacak olursa elbette ki elbirliğiyle Bakanlıkla birlikte çalışılır, aynen bu metotta olduğu gibi birlikte ortak bir şey yapılabilir. Neden yapılmasın. Buna hiç kimse karşı çıkmaz. Birlikte dış hekimi arkadaşlar kendiniz önce kendi aranızda çalışıp olgunlaştırın, birlikte çalışalım. Hayhay. Ben de varım. Hep birlikte çalışalım. Daha iyiyi birlikte bulalım.

Sayın Domaç, buyurun.

MEHMET DOMAÇ (İstanbul) – Çok teşekkür ediyoruz bütün katılımcılara.

Alt komisyon yarın saat 10.00'da toplanacak. Arkadaşlarımızın haberi olsun. Önümüzdeki hafta yasa teklifimizin, Sayın Başkan uygun görürse Sağlık Komisyonumuzda genel olarak görüşülmesini istiyoruz.

BAŞKAN – Gelecek hafta 1 Mayıs salı gününe geldiği için, salı günü alt komisyon toplanamayacağı için yarın mutlaka toplanması gerekir ki perşembe gününe gündem yapalım veya çarşamba gününe. İki günden birine gündem yapıp gelecek hafta bunu görüşebiliriz. Yeter ki yarın çalışmayı siz tamamlayın.

Söz isteyen arkadaşlara söz veriyorum.

Buyurun efendim.

ALİ ÖZ (Mersin) – Genelde kanun tasarısını gözden geçirdiğimiz zaman ben bir tali komisyon teklifinde bulunacağım o yüzden söz istedim tekrardan.

Özellikle veteriner ilaçlarının eczanelerde satılması noktasında veteriner hekimleri de içerdiği için bir tali komisyonla veteriner ilaçlarının satılımı, onların da ilaç takip sistemine dâhil edilmesi, spot piyasanın engellenmesi, eczacılara ve ekonomi dışı kayıtlı ilaç satımının önlenmesi açısından bir görüş sormak için bir tali komisyon olarak öneriyorum Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığına.

BAŞKAN – Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığına biz davet göndermiştik. Oradan da bugün burada yetkililer vardır zannediyorum. Değerli Hanımefendi burada zaten. Önerileri dinlediler. Birlikte çalışılıp halledilebilir. Doğru söylüyorsunuz Ali Bey.

Teşekkür ederim.

Sayın Demir, buyurun.

NURETTİN DEMİR (Muğla) – Sayın Başkan, Sayın Bakan; teşekkür ederim.

Komisyonun değerli üyeleri, milletvekilleri ve sivil toplum kuruluşlarının değerli temsilcileri; saygıyla selamlıyorum.

Efendim, ben ilaçla doğrudan ya da dolaylı olarak da olsa bazı konulara değinmek istiyorum. Özellikle son yıllarda ülkemizde yaş ortalamasının da artması nedeniyle kronik hastalıklarda hızlı bir

artış var. Tabii ki kronik hastalıkları olan insanlar da ilaca ulaşmakta büyük sıkıntılar yaşamaktadırlar. Özellikle de bu son alınan, Medisten geçen kanun sonrası kronik hastaların kullanmış olduğu ilaç listeleri daraltıldı ve yüzde 1 ile yüzde 18 arasındaki kesinti oranı uygulamaya konulmadı ama yine insanlarımızın özellikle kronik hastalara baktığımız zaman toplumun daha yoksul, daha ekonomik olarak sıkıntı içerisinde olan insanlarımıza ekonomik bir yük getirdiği dikkate alınmalıdır. Yani bunların sıkıntıları özellikle diyabet hastaları, hipertansiyonlar, böbrek hastaları, kanser, nörolojik sorunları olan hastalarımız maalesef bu son gelen katkı payları nedeniyle ve ilaca ulaşmadaki sıkıntılar nedeniyle oldukça bizler arıyoruz ve bu konuda tepkilerini de koyuyorlar, yardım istiyorlar.

Ben bir örnek vermek istiyorum. Nörolojik sorunları olan bir hastanın, bir yaşlı hastanın, emekli bir hastanın tebekan fort special'e ayda 86 lira, katkı paylarını da koyduğumuz zaman 150 liraya yakın bir para ödemek durumunda kalıyordu. Gerçi geçen duyduğum kadarıyla, iki hafta kadar önce listeye alınmış. Kronik hastalıkları olan insanların kullandığı ilaçlar maalesef sağlık kurullarının listelerine, sağlık kurulu heyetlerine oldukça geç intikal ediyor. Dolayısıyla bu kronik hastalıkları olan insanlar sıkıntı çekiyor. Buna değinmek istiyorum. Bu konuda, bilmiyorum, tabii ki yeni yasada veyahut Bakanlığın uygulamalarında neler yapılabilir.

İkincisi, özellikle 150 bine yaklaşan tutuklu ve hükümlülerin yaşama hakkını doğrudan ilgilendiren, sağlıklı yaşam hakkıyla ilgili ve ilaca ulaşma, ilaç kullanma, ilaçlarının takibi konusunda Türkiye olarak oldukça yetersiziz. Yani hastalar ilaca, hastaneye ulaşmada çok zorlanıyorlar, çok acı çekiyorlar. Ulaşıyorlar da ilaçlarını yeterince kontrolsüz kullanıyorlar. Ve bu insanlar her ne kadar kader kurbanı da olsa sonuçta insandır ve o insanların çok kısıtlı olan, kanatları kopuk olan bu insanlarımızın sağlık hizmetlerine ve ilaca ulaşmada daha çok Hükûmetin ve bizlerin, Türkiye Büyük Millet Meclisinin ve sağlık emekçilerinin özen göstermesi gerektiğine inanıyorum. Özellikle Silivri, Pozantı, Osmaniye ve Sincan cezaevlerinde insanların ilaçlarına ulaşamadıklarını, hastalıklarını tedavi ettiremediklerini görmenin üzüntüsünü bir hekim olarak, bir insan olarak içimde duyuyorum.

Şimdi, reçetesiz ilaç verme konusunda yeni getirilen yasada hemen hemen bir kısıtlama gelmiyor. Türkiye'nin bence en önemli sorunlarından bir tanesi de reçetesiz ilaç, ki bu kontrolsüz ilaç tüketimini, özellikle de ilaç bağımlılığı, uyuşturucu gibi durumlara yol açtığı için bu konunun alt komisyon ve önümüzdeki günlerde çalışacak olan komisyonumuzun tekrar özen göstermesini ben bir hekim olarak öneriyorum.

Dördüncü olarak da, Sayın Kadir Bey'in dediği gibi, maalesef yerli ilaç sanayimizin geliştirilmesi konusunda Hükûmet olarak, Bakanlık olarak yeterince teşvik ve desteklemeler sağlanamadı. Maalesef dördüncü destekleme paketinde ilaç sanayimizi destekleyici hiçbir maddenin olmaması üzücü. Bu kadar büyüyen, bu kadar gelişen, nüfusu artan bir ülke olarak yerli sanayimizi geliştirme konusunda nasıl sismik gemi yapma konusunda Hükûmet hızla bir adım atma gereksinimi

duydu ve bu konuda da ilaç sanayinin geliştirilmesi, yerli sanayimizi geliştirme konusunda bir politikanın da oluşturulmasının gerekliliğini ben özellikle burada komisyon üyelerine, milletvekillerine ve Sayın Bakana hatırlatmak istedim.

Bu yasanın gerçekten Türk sağlık sistemine önemli katkılar sağlayacağını düşünüyorum. Hayırlı olsun diyorum. İnşallah güzel bir yasa çıkacaktır.

Teşekkür ederim Başkan.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Demir.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bir açıklama da ben yapabilir miyim Sayın Başkan.

BAŞKAN – Buyurun Sayın Bakan.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Değerli milletvekillerimize ve sivil meslek örgütlerine ben de teşekkür ediyorum.

Bir iki konuda açıklama yapmam gerektiğini düşündüm çok kısaca. Sabrınızı da fazla meşgul etmeden açıklama yapacağım.

Değerli Milletvekilimiz, diş hekimliği hizmetlerinin eskisine göre geri gittiğinden bahsetti. Aslında kamuda verilen diş hekimliği hizmetleri Değerli Milletvekilim, geçmişle kıyaslanamayacak ölçüde ilerledi. Şöyleydi durumumuz: 2.500 civarında diş hekimi kamuda çalışıyordu ve bunların çalışabileceği kırık dökük ünit sayısı da bin civarındaydı. Malum bir diş hekiminin üniti olmadan zaten herhangi bir iş yapılmaz. Hiçbir kamu sağlık kuruluşunda kanal tedavisi, protez gibi biraz daha ileri işlemler yapılmazdı. Bunu sistemin içindeki arkadaşlarımız çok yakından bilirler. Şu anda 8 bine yakın kamu sağlık çalışanımız var ve büyük şehirlerimizde birden fazla, büyük ilçelerimiz dâhil olmak üzere çok mükemmel ağız diş sağlığı merkezleri kurduk. Öyle ki dolgu, kanal tedavisi, protez, detraj gibi alanlarda 1'e 50, 1'e 100, 1'e 200 hizmet verdiğimiz şehirler var kamuda. Yani hani kıyaslama bile yapmak mümkün değil. Çünkü geçmişte kamuda ağız diş sağlığı hizmeti demek, gidersin dişin çekilecekse belki çekerler, değilse dışarıya seni gönderirlerden ibaretti. Bu çok değişti. Gerçekten çok büyük ölçüde değişti.

Ayrıca diş hekimlerimizin kamuda kazançları da geçmişe göre çok çok iyi duruma geldi. Ancak şöyle bir durum var: Bunun dışında tabii dışarıda çalışan 15 bine yakın serbest olarak mesleğini icra eden diş hekimi kardeşimiz var. Onların şu anda Sosyal Güvenlik Kurumuyla bir anlaşması, sözleşmesi yok. Gerçi süreç yerine göre düzenlemelerle, yerine göre mahkeme kararlarıyla onlara sevki mümkün kılıyor ama geçmişte olduğu gibi yaygın bir sözleşme ve protokol ve hizmet alımı yok. Doğrusu biz Sağlık Bakanlığı olarak bu hususta bir ortak yüz oluşturmaya gayret ediyoruz.

Ancak burada şunu da ifade etmem gerekir müsaadenizle: Ben Sağlık Bakanı olarak bu protokollerden da yanayım. Ayrıca ağız diş sağlığı hizmetlerinin kamu tarafından verilmesine de çok

tarafımdır. Zaten bütün dönemimde bunu çok kuvvetlendirdim. Ama şu gerçeğin de altını çizmemiz lazım Türkiye'deki sistemin cömertliğini görmek açısından: Bugün en gelişmiş, en zengin Batı Avrupa ülkelerinde bile sigorta sistemlerinin içerisinde genellikle ağız diş sağlığı hizmetleri yoktur. Bu bir eksiklik. Türkiye bu hususta birçok Avrupa ülkesinin önünde. Yani bugün Avrupa'da ağız diş sağlığı hizmeti almak isterseniz, koruyucu hizmetler hariç, mutlaka ilave prim ödemeniz gerekir ya da cebinizden para ödemeniz gerekir. Zaten bunun bir göstergesi Türkiye'ye yurt dışından gelen hastaların, ağız diş sağlığı için gelen hastaların her geçen yıl artışı da bize bunu gösteriyor. Yani Avrupa'da böyle bir durum var.

Sayın Demir'in ifadelerinde de aslında bizimle bazı hususları ümit ederim daha yakın paylaşırsa bu hususta vatandaşlarımıza desteğimiz daha kolay olur.

Türkiye kronik hastaların ilaca ulaşmakta imkân bulduğu, bunun devlet tarafından ya da kamu sigortası tarafından en cömert biçimde yapıldığı ülkelerden biridir Değerli Milletvekilim. Türkiye'de herhangi bir kronik hastalığı rapora bağlanmış olan -ki bu kolaydır, doktora gider ve raporunu alır- ve ilaçlarını da raporla alacağı belirtilen her vatandaş beş kuruluş katkı payı ödemedi ilaç almaktadır o kronik hastalığıyla ilgili olarak. Yasada bazı miktarların alınabileceğine dair birtakım hususların olması bu şu anda yaşadığımız pratiği elbette değiştirmez. Yani günlük yaşamımızda kronik bir hasta, raporlu bir hipertansiyon hastası, raporlu bir diyabet hastası, raporlu bir kanser hastası, raporlu bir kalp hastası hem hastane muayenesi için kamuda ücret ödemez hem de ilaç için herhangi bir katkı payı ödemez. Bu hususta ülkemizin cömertliğini gerçekten hep beraber konuşabiliriz. Cömert de olmamız gerekir çünkü söz konusu olan insan sağlığı.

İsmi zikrettiğiniz ilaç ya da benzeri ilaçların listeye girip girmemesi hususu aslında bilim adamlarımız tarafından karar verilen bir husustur. Şimdi burada hekim arkadaşlarımız, eczacı arkadaşlarımız çoğunlukta. Bazen bir hekim kendi başına bir ilacın belli bir endikasyonu için kullanılması gerektiğine inanabilir ancak bunların geri ödemesiyle ilgili kurallar Türkiye'de bilimsel komisyonlar tarafından ortaya konuyor.

Şu noktada size hak veriyorum: Bu bilimsel komisyonların çalışmasını ve karar verici süreçlerini hem hızlandırmalıyız hem de bu işi sosyal güvenlik tarafından daha sağlam bir zemine oturtmalıyız. Ama sonuçta bir ilacı Sosyal Güvenlik Kurumu ödemiyorsa, mesela nörolojiyle ilgili bir ilacı, nörologlar ve diğer uzmanlardan oluşan bir heyet o ilacın ödenmemesi gerektiğine ya da ödenmesi gerektiğine karar vermediği için oluyor. Böyle bir şey var.

Bu tutuklu ve hükümlüler için tedaviye, ilaca ulaşması konusundaki hassasiyetinize katılıyorum. Bu husus sadece Sağlık Bakanlığının -sizin de muhtemelen söylediğiniz o değil- çabasıyla olabilecek bir şey değil. Sonuçta bir tutukevindeki hükümlünün ya da tutuklunun o tutukevinden dışarıya çıkarılması, girmesi, birtakım işlemlerin yapılması tamamen savcılıklarla ilgili

bir husus. Bizim bu husustaki zihniyeti biraz daha geliştirmemiz lazım. Ben elimizdeki mevzuatın, kanunlar dâhil, bu hususta herhangi bir eksiklik içerdığını hiç düşünmüyorum. Mesela Türkiye’de řu anda tutuklu ve hükümlülerin bütün ilaç paraları Adalet Bakanlığınca ödenir. Burada bir sorun yok. Ama eğer bir tutuklu ya da hükümlü doktora ya da ilaca zamanında ulaşamıyorsa ya da başka bir sorun varsa burada birtakım teamüller ya da alışkanlıkların değişmesi gerekir. Elbette birtakım insanlar ceza alıp toplumdan tecrit edilmek durumundadır ama ben size tamamen katılıyorum. Biz bu insanların sağlığına, ilaca ulaşmalarına azami ihtimam göstermeliyiz.

Aslında Türkiye’de ilaçlar kanuna göre reçeteli ve reçetesiz satılacak ilaçlar diye ayrılmış durumdadır. Bu hususta yeni bir kanun yapmaya, bunu buraya koymaya gerek yok. Burada Sağlık Bakanlığının üstüne düşen bir görev var. “řu ilaçlar ancak reçeteyle satılabilir, başka türlü satılamaz.” diye bizim bir tasnif yapmamız gerekir.

Doğrusu aile hekimliğinin gelişmesine, randevu sistemlerinin gelişmesine ve vatandaşın kolayca doktora ulaşmasına imkân sağlayan sistemler gelişmeden bunları yapamazdık. Ama bundan sonra bunun üzerinde tartışmamız gerektiğine ben de inanıyorum. Yani yine meslek örgütlerimizle de tartışarak bu hususta da bence adımlar atmalıyız.

Katkılarınız için de teşekkür ediyorum.

Bir şey daha var çok özür dilerim. Orada da bir yanlış bilgilendirmeyi ya da bizim eksiğimizi ben düzeltmiş olayım. Bu son kararname için, henüz kararname çıkmadı biliyorsunuz teşviklerle ilgili, sadece nasıl bir kararname yapacağımızı açıkladık. Ekonomi Bakanlığımız Hazineyle çalışıyor. İlaçla ilgili olarak ilaç ismi de zikredilerek teşvik vereceğiz. řu anda kararname hazırlığında bu var.

Bir değerli milletvekilimiz de bir ilaç firmamızın satışından bahsetti. Eğer piyasadaki rakamlar, basından duyduğumuz rakamlar doğruysa -ben çünkü görüşmedim- buna üzölmemek bilakis sevinmek lazım. Çünkü bu Türkiye’nin bir ilaç üssü olma konusunda uluslararası ilaç firmalarının her geçen gün arzusunun arttığının işaretidir. Bize gelen firmalar da Türkiye’de ilaç üretimi ve Türkiye’den ilaç ihracatı konusunda arzularını bize ısrarla söylüyorlar.

Burada bunu başarabilmemizin en önemli sebebi de ilaç endüstrimizin başarısından ileri geliyor. Türkiye’nin ilaç endüstrisi belki orijinal bir ilaç satma konusunda řu ana kadar çünkü bu bilgiyle alakalı, çok büyük başarılarla imza atamamıştır ama jenerik ilaç üretimi konusunda Türk ilaç endüstrisi gerçekten dünyaya örnek bir endüstri durumunda. Ben dünyanın birçok yerinde ilaç fabrikalarını gezdim, Türkiye’deki ilaç fabrikaları -Komisyonumuzun huzurunda bu gerçeği de ifade etmek isterim- gerçekten mükemmel özellikte, en son teknolojiyle üretim yapan yerler.

Burada, tabii uluslararası firmaların farklı yaklaşımları var. Ben, yine Komisyonumuzu bu konuda bilgilendireyim. Bundan birkaç yıl önce Sağlık Bakanlığı olarak bir uygulama başlattık, o da şudur: Ben fark ettim ki Türkiye’ye yurt dışından getirilen ilaçlar, yurt dışında üretilerek Türkiye’ye

ithal edilen ilaçlar için biz ilgili ülkenin CNP denilen iyi üretim uygulamaları belgelerini yıllarca kabul etmişiz. Yani Fransa’ dan, Almanya’ dan, Amerika’ dan bir belge almışsa, demişiz ki: “Koskoca ülkenin otoritesi var, bir daha ne diye zorluk çıkaralım.” Ama bizim endüstrimiz gelişip de dışarıya ihracat yapmaya başlayınca... Bu arada ilaç endüstrisinden arkadaşlarımız var, ilaç ihracatımız 600 milyon doları buldu. Herhâlde biz geldiğimizde bu çok küçük rakamlardaydı.

AYTUN ÇIRAY (İzmir) – 150 milyon dolar.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – 150 milyon dolarlar civarındaydı.

AYTUN ÇIRAY (İzmir) – İthalatımız ne kadar Sayın Bakanım?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – İthalatımız çok yüksek tabii ki.

AYTUN ÇIRAY (İzmir) – Geldiğinizle mukayese ettiğinizde?

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Yine ithalat ve üretim olarak ikisini birbiriyle kıyaslırsanız çünkü toplamda kullandığımız ilaç miktarında artış var, ithalatta bir artış yok.

Şimdi, bu noktada, CNP noktasında biz şöyle bir kural getirdik, dedik ki: “Bir dakika böyleymiş bu?” Evet, yıllarca böyle gelmiş. Peki, biz Almanya’ ya bir ilaç satmak istediğimiz zaman Almanya bizim firmamızdan gerçekten kendi otoritesinden CNP istiyor mu? Evet. O zaman biz kuralı değiştirdik, “Hangi ülkeden Türkiye’ye ilaç gelecekse biz de Türk otoritesinin yani İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğümüzün CNP belgesi verecek.” dedik. Bana 2 defa Amerikan Büyükelçisi geldi bu sebepten dolayı, diğer ülkelerin büyükelçileri geldi. Şimdi bu kuralı çok sıkı biçimde işletiyoruz. Bu bizim yerli ilaç sanayimizin gelişmesi ve yerli ilaç sanayimizin biraz da karşılıklılık prensibi çerçevesinde yurt dışına ihracat yapmasını kolaylaştıran bir unsur oldu.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Bakan.

Sayın Baluken, buyurun.

İDRİS BALUKEN (Bingöl) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Ben de hem Sayın Bakanı hem Komisyon Başkanımızı, değerli milletvekillerimizi ve sivil toplum örgütlerinin değerli temsilcilerini saygıyla selamlıyorum.

Tabii yasa hakkında bir alt komisyonun çalışmasından sonra, mevcut düzenlemeler yapıldıktan sonra gerek tümü hakkında gerek maddeler hakkında görüşlerimizi bizler de bildireceğiz. Ancak bugünkü tablonun özlenen bir tablo olduğunu ben de belirtmek istiyorum. Bu nedenle söz aldım. Siyasi partilerin ortak bir konsensüsle, sivil toplum örgütleriyle, meslek örgütleriyle birlikte bir çalışma ortaya çıkarması ve toplumsal beklentileri karşılayacak bir zemin yaratması gerçekten çok önemli. Aslında iki gündür sağlıkçılar Türkiye’de özlenen bir tabloya öncülük yapabilecek bir resmi açığa çıkardılar. Dün gecikmiş olmakla birlikte, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetle ilgili her dört siyasi partinin ortaklaştığı bir araştırma komisyonu çalışması açığa çıktı. Bugün de yine

toplum sağlığını ilgilendiren önemli bir konuda önemli bir uzlaşma zemini olduğunu görüyoruz. Hatta açığa çıkan küçük birtakım çelişkilerin de alt komisyon tarafından çözülerek ortaklaştırılmasıyla ilgili bir kaygı var. Özellikle demokratik anayasa özleminin gündemde olduğu bugünlerde ben bu tablonun çok önemli olduğunu düşünüyorum.

Bu tablodan hareketle bir konuyu, daha önce bu Komisyon gündemine de getirdiğimiz bir konuyu tekrar burada belirtmek istiyorum. Özellikle cezaevlerinde bulunan hasta tutuklularla ilgili gerçekten acil bir durum söz konusu. 500' ün üzerinde ağır hasta tutuklu şu anda cezaevinde bulunuyor ve bunlardan durumu ağır olup her an yaşamını yitirebilecek 30' un üzerinde bir tutuklu listesi var. Özellikle sağlıklıların tüm siyasi çekişmelerden uzak olarak, insani bir pencereden yaklaşımı esas alarak ve bugünkü uzlaşma zeminini bu bahsetmiş olduğumuz çalışmaya yansıtacak şekilde bu duruma müdahil olması gerektiğini tekrar belirtmek istiyorum. Bu konuda Komisyonumuzdan hem halkın hem sivil toplum alanının da beklentisi vardır. Komisyonumuzun bu konuda öncülük yapmasını ben buradan tekrar dile getirmek istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Baluken.

Bu konuyla ilgili Sayın Nurettin Demir Bey de daha önce sağ olsunlar bu konuyu gündeme getirmişlerdi. Ben de İç Tüzük yönüyle bunu araştırdım. Tabii bunu burada izah etmek durumundayım değerli arkadaşlarıma. Komisyon çalışmaları nezdinde böyle bir yetkimiz ve görevimiz yok aslında gidip de cezaevinde ne yapılıyor, Komisyon olarak böyle bir yetkimiz yok. Ancak ben şunu münferit olarak... Milletvekillerinin yapabilecekleri şeyler çerçevesinde hepimiz birer milletvekili olarak bu sıfatla birlikte belki Komisyonun resmî bir görevi olmasa bile Komisyondaki arkadaşlarımızla birlikte ikili, üçlü, beşli nasılsa gidip yerinde bu cezaevlerini görmenin bizlerin bilgilerine daha da katkı sağlayacağını düşünüyorum. Alınacak tedbirler bakımından da daha kıymetli olacağını düşünüyorum. Bu meyanda bu kaygıyı hepimiz duyuyoruz. Yani bu söylenenlerin yerinde görülmesinin doğru olacağını düşünüyorum. Bu konuda ileriki kısa zaman sonrasında belki arkadaşlarımızla küçük gruplar hâlinde belki bazı yerlere gidebiliriz ama Komisyon görevimiz dâhilinde olmadığı için bir Komisyon görevi çıkarıp birlikte aslında gitmeyi çok arzu ederim ben. Ama böyle bir yetkimiz olmadığını öğrendik. Dolayısıyla bunu o şekliyle değil de münferit denetleme görevi gibi yapmamız gerekiyor.

Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bu hususta somut bir şey söylemek isterim.

İki gün önce Adalet Bakanımızla biz bir görüşme yaptık. Sağ olsun bana gelmişti, sabah oturduk, kahvaltı yaptık ve önemli bir görüşme yaptık. Orada konuştuğumuz iki önemli konu vardı. Birincisi: Bu sağlıklılara karşı şiddet açısından gerek mevcut kanunları, mevcut uygulamayı nasıl

koruyuculuk ve caydırıcılık yönünde geliştirebiliriz gerekse yeni ceza düzenlemeleri yapabilir miyiz, bunları konuştuk ve çalışmaya başladık, teknik anlamda da çalışmaya başladık bu konuyu. Burada şöyle bir hususa işaret edeyim sonra da bu cezaevi tarafına geçeyim müsaade ederseniz Bakanımızla görüştüğümüz hususlardan.

Değerli Komisyon üyeleri ve değerli meslek örgütü yöneticileri; bizim fark ettiğimiz önemli bir husus şu: Aslında bir kamu kuruluşunda bir kamu görevlisine karşı sözlü ya da fiilî bir saldırı resen izlenmesi gereken bir kamu davasıdır. Ancak zaman zaman emniyet uygulamalarında bunun şikâyetle bağlı bir takipmiş gibi algılandığını biz fark ettik ve İçişleri Bakanlığımızla da görüştük, şimdi onlar bir genelge yayınlıyorlar. Yani herhangi bir biçimde bir kamu çalışanına, bu arada işte bir sağlık çalışanına bir sözlü ya da fiilî saldırı varsa bunun için kişinin şikâyetçi olması beklenmemeli çünkü zaman zaman kişiler gerek endişe ettiklerinden, korktuklarından gerekse “Bu işle mi uğraşacağım?” dediklerinden çoğu zaman kişisel dava da açmamaktadırlar. Ve aslında zaman zaman Tabip Örgütümüzün ya da başka kuruluşların işte mevcut vaka sayılarından çıkarak ifade ettikleri şiddet davranışları var. Aslında sayıların bundan çok daha fazla olduğunu biz düşünüyoruz. Dolayısıyla, yeni bir kayıt sistemi de başlatıyoruz. Bu kayıt sisteminde bir genelge de şimdi biz hazırladık, göndermek üzereyiz. Bütün yöneticilere, özel sektör ve üniversite de dâhil olmak üzere bu kayıt sistemine derhâl, herhangi bir sağlık görevlisine, sağlık hizmeti sunan bir kişiye ya da bir sağlık kuruluşunda herhangi bir kişiye bu şekilde bir fiilde bulunulmuşsa bunun bildirimini şart hâle getiriyoruz ve Bakanlık olarak biz bunu yakından takip edeceğiz. Kasım ayında yaptığımız bir kanunla da -hukuki açıdan kamuda bir ilk uygulamadır bu- biz o kişinin, o çalışanımızın hakkını bizzat kamunun avukatıyla, hukukçusuyla takip edeceğiz. Bunun önemli bir gelişme olacağına inanıyorum.

İşin bir başka tarafı da şudur: Şimdi burada oturup Komisyonda yargıyı suçlayacak hâlim yok ama Türkiye'deki teamüller ya da kanunların yorumlanma biçimi zaman zaman fiilî saldırısı olan bir kişinin kolayca tutuksuz yargılanması kararlarının da verilmesine yol açıyor. Bunun yakın bir örneğini İzmir’de yaşadık. 112 servis personeline madde bağımlısı olan bir genç gidip muayene olmak istiyor. Onlar diyorlar ki: “Burada biz hasta muayene etmiyoruz çünkü sürekli vakaya çıkıyoruz, şurada muayene olabilirsiniz.” O da onlara saldırıyor. Emniyet, savcılığa intikal ediyor mesele ve savcı serbest bırakıyor. Bundan kısa bir süre aynı kişi yakında bir kahveden telefon açarak 112 ekibini istiyor. Ekibin orada olduğunu, yakın bir yerde olduğunu biliyor. Ekip gidiyor ve ekibe daha önceden edindiği bir bıçakla saldırıyor ama ekipteki arkadaşlar tecrübeli arkadaşlar. Zaten bunu uzaktan görünce tedbirleri alıyorlar ve kendilerine bir zarar gelmeden kurtuluyorlar. Yeniden emniyet yakalıyor, savcıya götürüyor, yeniden serbest bırakılıyor. Şimdi, burada sadece kanun ya da düzenlemelerle ilgili değil, uygulamalarla ilgili olarak da meselenin peşini takip etmemiz gerektiği çok açık. Biz bunu Sağlık Bakanlığı olarak yapacağız, buna son derece kararlıyız.

Cezaevleriyle ilgili olarak da şunu konuştuk, ben bir hekim olarak kanaatimi de söyledim Adalet Bakanımıza. Eskiden beri gelen şöyle bir uygulama var: İşte böyle hasta olanları bir şekilde Cumhurbaşkanının affetmesi gibi bir husus. Geçmiş dönem uygulamaları bu aflardan sonra aslında kişinin sürekli bir hastalığının olmadığını ya da olsa bile iyileştiğini ve daha sonra suç işlediğini de gösteriyor. Böyle bir tedirginlik var ama bunu meselenin bir başka tarafı olarak almalıyız biz. Bence burada yapılacak olan iş ağır hasta olan ya da her neyse bir şekilde bakıma ihtiyacı olana bizim hastanenin o genel ortamının dışında bakmamızdır. Bunun için biz şimdi Adalet Bakanımızla çalışmaya başlıyoruz. Bu bizim gücümüzün yeteceği bir şey yani 30 ağır hasta, 500 hasta, bunlar kolay işler. Sağlık Bakanlığı olarak bize böyle bir görev verildiğinde biz bunu büyük bir memnuniyetle yerine getirebiliriz.

Şunu anlatmaya çalışıyorum yani olay sadece mevzuatla ve kanunla ilgili değil, biraz da öteden beri bazı alışkanlıklarla alakalı. Mesela Adalet Bakanımız sağ olsun, büyük cezaevlerine, Metris'e, Silivri'ye yirmi dört saat açık hem de uzmanların çalıştığı semt poliklinikleri kurdu, kurarken bizden de destek aldı. Ama belli ki bunu daha geliştirmemiz lazım. Yani Adalet Bakanımızla yaptığımız bu görüşme ve önümüzdeki aylarda gerçekleştireceğimiz uygulamalar somut bir adımdır. Bunu arkadaşlarımız bilsin diye arz ettim.

BAŞKAN – Teşekkür ederim Sayın Bakan.

Sayın Vekilim, söz sizde.

HACI BAYRAM TÜRKOĞLU (Hatay) – Sayın Bakanım, çok Değerli Başkanım, çok kıymetli Komisyon üyelerimiz, değerli milletvekili arkadaşlarım, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanımız, Kooperatif Başkanımız, Tabip Odaları Başkanımız, Başkan Yardımcımız buradaydı; ben de bu vesileyle hepinizi saygıyla, sevgiyle selamlıyorum. Toplantımızın hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Hakikaten bugün eczacılarımız, meslektaşlarımız adına eczacılar ve eczanelerimiz hakkında yeni yasanın çıkarılacak olması ve buna da bir özlenen tablo içerisinde iktidarıyla muhalefetiyle bütün çalışma gruplarımızın, milletvekili arkadaşlarımızın mutabakat hâlinde bir metin üzerinde çalışarak müşterek katkı vermelerinden dolayı ben hassaten çok mutluluğumu ifade etmek istiyorum.

Biz milletvekili seçilmeden önce çalışmalarımız sırasında bir sözümüz vardı, dedik ki: “İnşallah bu dönem bu eczacılar ve eczaneler hakkındaki yasamızı...” Altmış yıldır yani hakikaten geçmişte çok emek verilmiş bu geçmiş yasamızdan çok ciddi manada faydalaniyoruz. Bunun herhâlde yüzde 90'ı aramızda yoktur bugün, ben onları rahmetle, minnetle anıyorum. İnşallah bugün, bu tarihte günde bu çalışma gruplarıyla başlattığımız ve yakın zamanda da inşallah 14 Mayıs'ta eczacılarımıza hediye etmeyi düşündüğümüz ve planladığımız bu çalışma uzun yıllar meslektaşlarımızın ihtiyaçlarına cevap verir. Bu konuda hakikaten çok ciddi adımlar atıldı, uzun yıllardır bir emek mahsulü. Üzerinde

çok çalışıldı, çok gayret edildi. Ben otuz iki yıldır eczane işletmeciliği yapan bir kardeşinizim, hâlen de eczanem mesul müdürümüzle devam ediyor, devam da edeceğiz inşallah.

Tabii bugün eczacılarımızın genel sıkıntılarını biliyoruz. Bu çalışmakta olduğumuz yasa vücut bulduğu zaman da büyük oranda bunun neticesi hemen alınmayabilir ama üç beş yıl içerisinde kendini gösterir diye yürekten inanıyorum. Geçmişte ben biliyorum ki bugün milletvekili olarak aramızda bizim Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanımız da uzun yıllar da bizlere hakikaten emek verdi, omuz verdi, hizmet etti Mehmet Domaç Bey abimiz bu heyetiyle beraber çalıştı. Bugün Erdoğan Çolak Bey Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanımız ve onun değerli üyeleri arkadaşlarımız da buradalar. Onlar da uzun süredir çalışıyorlar. Biz de bir çalışma grubu oluşturarak onların her zaman davetlerine icabet ettik, arkadaşlarımızla beraber çalışmalarda bulunduk. Ufak tefek bazı ayrıntıların dışında genel olarak metinler üzerinde mutabakatımız var. İnşallah bugün kurulan alt komisyonla da onlar kısa zamanda telafi edilir.

Ben, inşallah bu çalışmanın olmasını temenni ediyor, hepinize katkılarınızdan dolayı şükranlarımı arz ediyorum.

BAŞKAN – Çok teşekkür ederim efendim.

Türk Eczacıları Birliğinin bize dağıtmış olduğu tatlıları yedik.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Yeri gelmişken bir teklifte bulunabilir miyim efendim?

BAŞKAN – Buyurun Sayın Bakan.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – İsterseniz görüşmeler bittikten sonra bulunayım, isterseniz şimdi de olabilir.

BAŞKAN – Nasıl isterseniz. “Neydi acaba?” diye düşünürüz.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Efendim, Komisyonumuzdan bir husus istirham edelim. Biz isterseniz hesabını da veririz, zaten arkadaşlarım çoğu biliyordur. Komisyonun vücut kitle indeksini bir tespit edelim Değerli Başkanım. Ben kilo vermeye çalışıyorum, verdim de biraz. Ondan sonra bir hedef koyalım, mesela altı ay ve bir yıl hedefi. Komisyonumuz vücut kitle indeksini toplu olarak indirsın.

BAŞKAN – “Oylayalım.” diyor arkadaşlar.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bunu oylayalım.

Burada şimdi iki meslek örgütümüz var değil mi? Aynı işi Tabipler Birliği ve Eczacılar Birliğinin yönetimi de yapsın. Bunları kamuoyuna da deklare edelim.

BAŞKAN – Diş Hekimleri Birliğinin de eski yöneticileri var burada.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Burada olanlarla başlayalım da biz, onu genişletiriz. Yani vücut kitle indeksi, diyelim ki Komisyonun -şöyle bir bakıyorum- 28 falan çıkar herhâlde, tahminen söylüyorum, 29 da çıkabilir, inşallah obez çıkmaz.

BAŞKAN – Sayın Bakanım, arkadaşlar “Bunu oylayalım.” diyorlar.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Oylayalım. Topluma güzel bir mesaj veririz.

BAŞKAN – Değerli arkadaşlar, bakınız topluma çok güzel olma fırsatı elimizde.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bu arada da arkadaşlarımız mecburen topluluğa uymak için kendi sıhhatlerine de hayır işlemiş olur.

BAŞKAN – O zaman, bu vücut kitle indeksimizin ölçülmesini ve takibini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Pek elini kaldırmıyor kimse. Bu zorla kabul edilmiştir Sayın Bakanım.

Sayın Bakanım, siz bir de bir kişiyi görevlendirirseniz resmî olarak, biz hepimiz...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Odalarımızın itirazı var mı, birliklerimizin? Ben bunu bizzat takip edeceğim. Kamuoyuna da bunu deklare edeceğiz.

BAŞKAN – Evet, vücut kitle endeksimizi o zaman hesaplattıracağız, kamuoyuna da deklare edeceğiz bunu azaltmak için eğer yükseksek tabii ki.

Şimdi söz sırası Sayın Özel’de. Buyurun efendim.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Çok teşekkür ederim.

Çok ufak tefek bir iki saptama yapmak istiyorum. Bunlardan birincisi: Biz bugün sabah tesadüfen Sayın Nurettin Demir Hoca’m la birlikte ve Malatya Milletvekilimizle birlikte Sincan Cezaevindeki 8 tane hasta tutuklu ve hükümlüyü ziyaret ettik, oradan geliyoruz, ucu ucuna yetiştik zaten. Ziyaret ettiklerimizin içinde çok çeşitli sol örgütlerden, DHKP-C’den birisi de vardı, KCK tutuklus u da vardı, Hizbullah tutuklus u da vardı ve her biri bu meseleye ilgi gösterildiğine inanılmaz memnun oldular. Hatta onlar Meclisin ilgi göstermesi olarak algıladılar, oysa biz Cumhuriyet Halk Partisinin bir komisyonu ama Meclisin... Biz de hiç bozmadık zaten, dedik ki: “Meclis size verilen ceza dışındı ek bir ceza verilmesini kabul etmez. İnsanların sağ lığ a erişimiyle ilgili yapılacak olan her türlü isteyerek veya istemeyerek yapılan engelleme insan haklarına aykırıdır.” Ama hangi siyasi görüş ten, hangi cezadan olursa olsun hepsi...

BAŞKAN – Bizim için hasta onlar netice itibarıyla. Hastaysa hasta hastadır yani.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Hepsinin ortak olarak şikâyet ettiğ i ve tüylerimizi diken diken eden konular var. Biz bunu hem rapor hâline getireceğ iz Sayın Bakanla da, Komisyonla da paylaşırız. Örneğ in trombosit i 8 bin olan bir kiş inin günlerce doktora gidememekten, ald ığ ı sevkten sonra üroloji uzmanı için üç ay boyunca hastaneye götürülememekten ve hatta hepsinin ortak şikâyeti, tansiyon, şeker, karaciğ erle ilgili diyet verilen hastaların hepsine tek tip diyet yemeğ i çıkt ığ ı ve bunun sadece

patates ve yumurtadan oluştuğu, her gün de aynı diyet yemeğinin çıktığı, bu yüzden mevcut yemekleri alıp yağını yıkayarak bazılarının yediği, şeker hastaları için özel bir diyet hiç olmadığı gibi ve sadece şeker hastasına pirinç pilavıyla patates yağsız diyet yemeği diye veriliyor. Böyle ciddi sıkıntılar var.

BAŞKAN – Bu konu üzerinde duralım, hep birlikte duralım.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Hep birlikte duralım. Bence bizim Komisyonumuz...

BAŞKAN – Başka bir gündemle bununla ilgili biz... Siz bilgilerinizi toplayın.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Zaten bu kadar.

BAŞKAN – Biz de beraber gerekirse... Benim “Bir yerlere gidebiliriz.” Dememdeki, aklımın arkasındaki olan şey de yani küçük grup şeklinde...

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Olabilir, bunu yapalım.

BAŞKAN – 2-3 kişi, 4 kişi gidip buraları birlikte görelim, hep birlikte bir rapor hazırlayalım, birlikte arkadaşlarımızı bilgilendirelim. Bunu yaparız.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Mevcut konuyla ilgili bir önerim var: Alt komisyon kuruldu ama normal şartlarda ilgili meslek odasına çağrı yapılacak yazılı ama buna zaman yok, toplantı tarihini de söyledik.

BAŞKAN – Buradan şimdi söyleriz onu.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Buradan o zaman öyle bir davet yapmak bence de çok önemli.

Bir de bu katılım payı alınmayan ilaçlar noktasında şöyle bir durum var: Sağlığın patronajı Türkiye’de el değiştirdiği için yani Sosyal Güvenlik Kurumu diye bir kurum var. Bizim Sağlık Bakanlığını verdiği fiyatın üstüne bir tane kamu fiyatı açıklıyor. Onun ruhsat verdiği ürünlere sanki yeni ruhsat şartları, endikasyonu dışında farklı ödemelerle ilgili yeni kurallar derken öyle bir hâle geldi ki, Sayın Bakanın dediği doğru, kronik hastalardan ilaç katılım payı ve muayene katılım payı alınmıyor ama SGK bütün hastalardan üç farklı kanaldan on çeşit para alıyor ve bunun yedi çeşidi herkesten alınıyor yani “eş değer ilaç fiyat farkı” dediğiniz, mesela örneğin bir kanser hastasına ruhsatı bulunan ama piyasada bulunmayan, ucuz eş değeri olduğu için kutu başına 4 liradan 4 filagon için 160 lira fiyat farkı çıkıyor. Bunu kronik hasta da ödemek zorunda ve esas onların canı yanıyor çünkü onların ilaçları pahalı.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Özgür Bey, eş değeri var yani.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Ama piyasada yok aslında efendim ve SGK’da bu konuda ciddi sıkıntılar var yani bunu...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Uygulama sıkıntıları.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Uygulama sıkıntısı ama biraz önce şöyle başlamıştım yani sağlığın patronajı el değiştirdiği için SGK’nın eline geçti. Oradaki kişilere -orada sağlıkçılar da olmadığı için- bu kararları alan mekanizmalar da etkin olarak veya ben çok zaman da şahit oluyorum

Sağlık Bakanlığı başka bir şey diyor, Sosyal Güvenlik Kurumu başka uygulama yapıyor. Şöyle bir gerçek var: Eş değer ilaç farkı kronik hastalardan alınıyor. Özel hastane fark ücreti, tetkik fark ücreti, erken muayeneye geldiğin yerin çıkardığı fark ücreti, öncelikli tetkik ki en çok bunların başı öncelikli tetkikten dertte çünkü kanser şüphesi var ve iki ay sonraya gün veriliyor, kırk gün sonraya... “Cumartesi öğleden önce gel ver parasının yarısını çekelim.” diyor döner sermaye. Ve istisnai sağlık hizmetleriyle ilgili ödenmek zorunda olan...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Hangi döner sermaye? Öyle bir şey olamaz.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Efendim, şöyle bir durum var: Birçok üniversite hastanesinde - hemen sizin bir talimatınızla önünüze örneklerini bürokratlarınız koyacaktır- MR çekilecek, MR’da ileri bir tarih var, doktor “Bir güne bile tahammül yok.” dediğinde hemen şöyle oluyor: Mesai sonrası ya da cumartesi-pazar çekimi yapıyorlar ama SGK’nın ödediği kadar parayı hastadan talep ediyorlar. Böyle bir çalışma var ve bütün...

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Özür dilerim, araya giriyorum ama...

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Bu kadar zaten efendim.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bunu kim yapıyorsa hukuka aykırı davranıyor. Lütfen bizim de haberimiz olsun, gereğini yerine getirelim. Bunu kimse yapamaz.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Sayın Bakanım, çok yaygın yapıyor.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Hangi üniversite hastanesi yapıyorsa lütfen bize bildirin.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Tamam efendim. Ben sizinle o zaman öyle paylaşayım. Yani kronik hastalara para ödetmemek demek... Para paradır, ne isim altında cepten çıktığı değil. Saydım bakın, yedi çeşit para ödüyor bunlar, bu konuda bir çalışma yapmak lazım. Yani eleştirmek için olsa bunu çıkıp zaten Meclis kürsüsünde zaman zaman eleştiriyoruz. Burada “Bugünün de ruhuna uygun bir çare, bir çözüm olabilir mi?” diye ifade ettim.

Çok teşekkür ederim.

BAŞKAN – Hay hay Sayın Özel.

Cemalettin Bey, buyurun efendim.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Sayın Başkan, Değerli Bakanım, değerli milletvekili arkadaşlarım; Türk Tabipleri Birliğinin ve Türk Eczacıları Birliğinin çok değerli yöneticileri; ben de tekrar sizi saygıyla selamlıyorum.

İkram ettiğiniz şeyden ben şeker hastası olduğum için yiyemedim ama Komisyon üyesi arkadaşlarım adına ben de teşekkür ediyorum kendilerine.

Sayın Bakanım burada biraz evvel söylediler, bazı bilgileri paylaşmak için tekrar söz aldım. Bu eczacılar hakkındaki kanun nedeniyle toplanmış bulunduğumuz bu anda Türkiye'deki diğer sağlık sorunlarının konuşulmasına dönüştü, bundan da ayrıca memnun olduğumu ifade etmek istiyorum. Çünkü o kanunda anlaşıldığı kadarıyla herkesin bir mutabakatı var ve Eczacılar Birliği de çok yoğun çalışmış bu konuda ve iyi bir teklifle Sayın Sağlık Bakanımızla da birlikte çalışmaları yürütmüşler. Ancak hakikaten söylediğim gibi ağız ve diş sağlığı hizmetleri elbette ki eskiye göre değil, hiçbir şey eskiye göre durağan değildir, gelişecektir, ileriye gidecektir ama “Bugün diğer hizmetlerle kıyaslandığında ben çok geri noktalardadır.” diye ifade etmek istedim.

Eskiden, hepimiz biliyoruz -ben otuz yıla yakın kamuda da çalışan bir diş hekimiyim- ben de bunun nasıl işlediğini Sayın Sağlık Bakanım kadar en az biliyorum. O zaman hastanelerin polikliniklerinde tek diş hekimleri olurdu, imkânlar azdı, o imkânlar ölçüsünde hakikaten ben birçok tedaviyi yapmaya çalıştığım hâlde yapamadım, neden? Çünkü poliklinik yoğundu, çok yoğun poliklinik talebi var. Köylerden, kentlerden gelinmiş, 1 tane diş hekimisiniz. Sadece orada çekim, reçete yazma ama bir fark olarak, bize müracaat eden hastalarımızı dışarıya sevk ettiğimizde onun sosyal güvenlik kurumu yardım ederdi, katkı sağlardı yani bugün o yok. Bugün hakikaten ileriye gidildi. Nasıl ileriye gidildi ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde, bir miktar anlatayım onu. Türkiye genelinde yüz otuz beş tane ağız ve diş sağlığı merkezi var bütün SGK mensupları eğer SGK'dan istifade etmek istiyorlarsa, katkı payından istifade etmek istiyorlarsa ağız ve diş tedavi hizmetlerini oradan almak zorundalar. 2011 yılında bu yüz otuz beş ağız ve diş sağlığı merkezinde 6 bin küsur diş hekimiyle birlikte 29 milyon poliklinik yapılmış. Ortalama bir diş hekimi hastası 3-5 kez...

10 kez gelen vardır -hepimiz biliriz- dişlerini çektirmek için on tane diş çektirecekse. Ortalama 3 defa ağız ve diş sağlığı merkezine müracaat ettiğini düşünsek yani ağız ve diş sağlığı merkezlerinde 9-10 milyon insanımıza ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulmuş. Geriye kalan 73 milyonun nereye, nasıl ağız ve diş sağlığı hizmeti aldığı devlet tarafından maalesef kaygısız bir şekilde serbest bırakılmış. Dokuz yüz küsur ilçe var, seksen bir tane il var, yüz otuz beş tane ADSM var. Bu ADSM'lerde, ağız ve diş sağlığı merkezlerinde bu SGK mensuplarının uzaklık nedeniyle bile gidip gelme masrafları daha çok alacağı için bile gidemiyorlar.

TÜRKAN DAĞOĞLU (İstanbul) – Sayın Vekilim, bunlar hiç yok zannediyorum.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Bakın, başka bir şeyden söz ediyorum.

Eskiden olanı anlattık. Bugün SGK mensupları ağız ve diş sağlığı hizmetleri mutlaka serbest muayenehanelerden almalılar. İsterlerse. Sevk isterlerse. Dışarıya sevk isterlerse muhakkak ki gidip almalılar. Ama eskiden olduğu gibi sevk ve sonunda yapım neticesinde kontrol olsun. Bunu istismar edenler oldu. Sayın Bakanım bilir. İşte çok yapıldı.

Avrupa ülkelerinden Sayın Bakanım bahsetti diş hekimliği hizmetlerinin nasıl olduğundan. Oraların hepsinde de katkı var. Sosyal güvenlik kurumları katkı sağlıyorlar. Bize gelip, Türkiye'ye gelip dişlerini yaptırmalarının nedeni, oradaki ödedikleri katkı payından bile daha az bir ücretle burada yaptırabildikleri için. Yani kişi başına düşen millî geliri 30 bin, 40 bin, 50 bin dolar ülkelerde bile ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde katkı payı var. Bunu kimse yadsımıyor. Zaten serbest diş hekimleri muayenahanelerinde boş oturuyor, hastalar da ağız ve diş sağlığı problemlili olarak sokaklarda geziyorlar. Teşvik de oluyor. Yoksa biz bununla diş hekimlerine, hani bakkal açıyor müşterisini kendi bulacak, diş hekimlerine iş bulmak da değil sorun. Esas sorun, ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin biraz daha ileriye gitmesi.

Hepsini ödeyemeyebilir. Bir anlaşma neticesinde şu kadarını veriyorum diyebilir. Bunların tartışılması gerekiyor.

BAŞKAN – Cemalettin Bey, biraz önce de arz ettim sizlere. Bu farklı bir gündem.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Farklı gündemleri konuştuk ama Sayın Başkanım.

BAŞKAN – Birlikte bir çalışma yapın, bu çalışmanın sonucunu değerlendirelim. Bakan Bey burada.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Ben farkındalık olsun diye. Biliyorum Sayın Başkanım ama bunu en azından burada bir farkındalık olması konusunda...

BAŞKAN – Hayhay efendim, hayhay...

Diş hekimi arkadaşlarla görüşün, kendi aranızda bir çalışma yapın. Biz de katkı verelim. Ondan sonra Sayın Bakanımız da görev verir, arkadaşlar, Bakanlık yetkilileri de katkı verirler. Hep birlikte otururuz, bir teklif hâline getirilirse teklifi görüşürüz. Yani hep birlikte çalışalım bunu. Bugün bu eczacıların konusunu bugün burada bitirmiş olalım.

CEMALETTİN ŞİMŞEK (Samsun) – Ben teşekkür ediyorum o zaman Sayın Başkanım.

BAŞKAN – Buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, değerli komisyonumuzun üyeleri, meslek örgütleri başkanı, değerli başkanlarım, özellikle de Kayseri'den gelen Eczacı Odası Başkanlarım; hepinizi ben de saygıyla selamlıyorum.

Önemli bir kanuna imza atmış olduk. Özellikle bu kanun teklifinde imzam olması da büyük bir mutluluk verici bir olay.

Sayın Bakanımız bahsetti. Özellikle sağlıkta dönüşüm yasası çerçevesi içerisinde daha önceki eczanelerin durumundan bahsetti. Çok geniş bahsetmeyeceğim. Zamanınızı da almayacağım. Ama orayı hatırlamak da fayda var. Şöyle SSK'lı hastaların, istediği eczaneden ilaçlarını alamayan hastaların o sıkıntılarını şöyle göz önüne getirirsek ne kadar önemli işler yapıldığının bir ifadesidir. O bakımdan ben Sağlık Bakanlığına ve Sağlık Bakanlığı bürokratlarına da teşekkür etmek istiyorum.

İnşallah bu mutabakat çerçevesi içerisinde, dört partinin birlikte hareket etmesini de büyük bir mutluluk içerisinde müşahade ettiğimi ifade ediyor, hepinize saygılar sunuyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Buyurun Sayın Dağoğlu.

TÜRKAN DAĞOĞLU (İstanbul) – Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, değerli misafirler; ben Sayın Vekilim Özgür Bey'e bir şey söylemek istiyorum. Dün ben bir hastayla beraberdim. Bu hasta emekli bir öğretmen ve beş seneden beri de kolon kanseri. Dün bana ifade ettiği şey şuydu. Ben buraya gelmeden evvel Mediste de bunu ifade ettim. Bana hasta sahibinin söylediği şu, beni bir milletvekili olarak değil bir hoca olarak biliyor: “Hocam, inanabiliyor musunuz, babamın tedavisinin her bir kutusu 5.600 euro ve devlet bunu bana ödüyor. Ne kadar büyük bir nimet.” Şimdi, dün benim bu konuşmamla bugün sizin bu konudaki konuşmanız benim için bir çelişki oldu.

ÖZGÜR ÖZEL (Manisa) – Hocam, o çelişki değil. Tabii böyle gerçekler var. Mesela şu da çelişki olmaz: Devri iktidarınızda vatandaş kanser etmişsiniz desem... Siyaset böyle, neyi nasıl aldığınızla ilgili.

SAĞLIK BAKANI RECEP AKDAĞ (Erzurum) – Bilimsel bir gerçeklik varsa söyle.

TÜRKAN DAĞOĞLU (İstanbul) – Şimdi, Sayın Bakanım, ben tabii siyasetten evvel bir akademisyen olduğum için siyasetle değil gerçeklerle hareket etmem gerekiyor. Ben o nedenle söyledim bunu.

BAŞKAN – Peki, teşekkür ederim.

Buyurun.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Sayın Bakanım, Değerli Başkanım; ben yirmi yıldır doktor olarak çalıştım, cerrah olarak hizmet ettim. Bu dönemde hem doktora hem ilaca erişim konusunda tabii ki arkadaşlarımızın bahsettiği bazı problemler olabilir. Bunlar çözülebilir problemlerdir. İlaça erişimin çok iyi olduğunu düşünüyorum. Hatta bence zaman zaman daha önce de komisyonumuzda görüşmüştük, dile gelmişti. İlaç israfı ve poliformacy konusu. Belki de önümüzdeki dönemde eczacılık yasasından sonra ele almamız gereken, belki bir alt komisyonla bu konunun da üzerine gidilmesi gerektiğine inanıyorum. Bunun da kayıtlara geçmesi adına.

Yasanın da herkese hayırlı olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Bu ilaç israfıyla ilgili bir arkadaşımız görev almıştı ve onunla ilgili bir çalışma yapıp komisyona sunacak idi. Bekliyoruz.

Buyurun Ali Bey.

ALİ ÖZ (Mersin) – Sayın Başkanım, Sayın Bakan, değerli komisyon üyesi arkadaşlarım ve kıymetli misafirlerimiz sizi öyle kabul ediyoruz artık; bununla ilgili bir çalışma yapıp komisyona sunmayı düşünüyorduk, böyle bir niyetimiz vardı ancak özellikle 5010 sayılı Yasa'nın ilaç israfını azaltma noktasında Emekli Sandığı Yasası'nda yapılmış olan bir değişiklik, daha önce ben bunu komisyonda, Plan Bütçede de ifade etmişim, ilaç takip sistemi gibi dünyanın çoğu yerinde uygulanmayan, Avrupa ülkelerinin çoğu yerinde olmayan ama bizim ülkemizde uygulanmaya başladıktan sonra bu konuda titizlikle üzerinde durulursa artık ilaç israfı konusu ortadan kendiliğinden kalkar. Bunu daha önce de ifade etmişim; bu bir.

Bir ikincisi, eleştirdiğim bir şey şu: Biz özellikle son çıkardığımız yasadan, Çalışma Bakanımız ifade etti komisyonda olsun, Genel Kurulda olsun, ilaç israfını azaltmak için ekstra 4'üncü kaleme 1 lira fark alıyoruz ifadesinin bu gerçeğe çeliştiğini ifade etmişim. Hâlâ aynı ifademın üzerindeyim. İlaç takip sistemini kurduktan sonra ha başka bir amaçla biz para alacağız deyin, kabul ederim ama israfı azaltmak maksadıyla 4'üncü kaleme 1 lira alacak derseniz, kusura bakmayın açık niyetle söylüyorum onu kabul etmem. Ama ilaç israfı Türkiye'de bu ilaç takip sistemiyle kendiliğinden azalacaktır.

Tıpkı bu yasada üzerine ilave edebileceğimiz şeylerden bir tanesi de veteriner hekimlerin ve veterinerlik alanında kullanılmış olan özellikle yüzde 70-80 oranında spot piyasadaki satılan ilaçları aynı ilaç takip sistemiyle kayıt içerisine alabilirsek bundan hem ekonomimiz kazanacaktır hem de veterinerler de daha sağlıklı tedavi yapmış olacaklardır hem de eczacıların gelir kapısı olan bir sektördeki açığı kapatılmış olacaktır. Bunlarda ısrarcıyım.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN – Teşekkür ederim.

Değerli arkadaşlar, kanunun geneli üzerindeki görüşmelerimizi tamamladık. Katkı vermek isteyen arkadaşlarımızın artık yarın başlayacak olan alt komisyon çalışmalarında katkı vermesini bekliyoruz.

Tümü üzerindeki görüşmelerin tamamlanmasını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Böylece bu yasayla ilgili görüşmelerimiz tamamlanmıştır.

Ben bir başka konu hakkında da kısaca bilgi arz edip onu da oylarınıza sunayım.

Malumlarınız geçtiğimiz dönem Çocuk Hakları İzleme Komitesi adı altında bir komite oluşturmuştuk yine Meclisteki grubu bulunan tüm partilerden üye almak suretiyle. Ama farklı komisyonlardan tespit edilmişti o. Fakat Meclis Başkanımızla bu dönem yaptığımız görüşmede bunun komisyonumuzun bir alt komisyonu şeklinde daimî olarak çalışmasının daha uygun olacağını söylediler. Bu şekilde de arkadaşlarımızla da görüştük. Bu konuda bir önerge hazırlattık. Onu da ben

sizlerin oylarına sunayım. Daha sonra bu komisyonda çocuklarla ilgili, çocuk haklarıyla ilgili görev almak isteyen arkadaşlarımızın da gelecek hafta isimlerini belirleriz. Bu hafta bu komisyonun kurulmasını oylayalım. Kabul edersek mutlu olurum.

Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Komisyonumuzda Çocuk Hakları İzleme Komitesi adıyla bir daimi alt komisyon kurulmasını arz ve teklif ederiz.

Türkan Dağoğlu Nurettin Demir Ruhsar Demirel

İstanbul Muğla Eskişehir

İdris Baluken

Bingöl

BAŞKAN – Değerli arkadaşlarım, gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe :

Ülkemiz, Birleşmiş Milletler Genel Kurulu tarafından 1989 yılında kabul edilen Çocuk Hakları Sözleşmesi'ni imzalayan ülkelerin başında gelmektedir. Nitekim Çocuk Hakları Sözleşmesi, 27 Ocak 1995 tarihinde resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe girmiştir. Günümüze kadar TBMM, Çocuk Hakları Sözleşmesinin uygulanması, hakların korunması ve geliştirilmesi için çıkarılan kanunların yanı sıra, kurulan araştırma komisyonları aracılığıyla da bu konuda üstlendiği denetim görevini yerine getirmiştir. TBMM bünyesinde, Çocuk Hakları ile ilgili yapılan çalışmaları kurumsal bir yapıya kavuşturmak için bir adım daha atılmış ve tüm siyasi parti gruplarından temsilcilerin yer aldığı Çocuk Hakları İzleme Komitesi 23. Dönemde kurulmuştur.

24. Dönemde ise Komisyonumuz bünyesinde alt komisyon olarak aynı adla Komitenin oluşturulması amaçlanmaktadır.

BAŞKAN – Böylece daha kurumsallaşma için bir yapı oluşturulacak. Kimler bu komisyonda görev almak istiyorsa kaç kişi olacaksa onu gelecek hafta belirleyelim. Şimdi arkadaşlar, gruplar kendi aralarında bir düşünmüş, konuşmuş, vakit bulmuş olurlar.

Komitenin kurulmasını oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... İttifakla kabul edilmiştir.

Teşekkür ederim.

Toplantımız bitmiştir.

Kapanma Saati: 16.41