

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

TUTANAK DERGİSİ

15'inci Toplantı

19 Kasım 2024 Salı

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

İÇİNDEKİLER

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, Komisyonun bugünkü gündemine ilişkin açıklaması
- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması
- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, grup sözcülerinin konuşmalarını grup başkan vekillerine verebilmeleri konusunda mutabakata varıldığına ilişkin açıklaması

III.- AÇIKLAMALAR

- Antalya Milletvekili Hakkı Saruhan Oluç'un, yenidoğan çetesi yargıdayken Sağlık Bakanının bütçeyi anlatmasının ve Komisyonun bütçeyi tartışmasının siyasi etiğe uygun olmadığına ilişkin açıklaması
- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türelî'nin yenidoğan çetesi olayı nedeniyle Sağlık Bakanının istifa etmesi gerektiğine ilişkin açıklaması
- Konya Milletvekili Orhan Erdem'in, yenidoğan çetesiyle ilgili olarak Sağlık Bakanının gerekli izahatı yapacağına ilişkin açıklaması
- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türelî'nin, Sağlık Bakanının konuşmasını protesto ettiklerine ve istifa etmesini beklediklerine ilişkin açıklaması
- Antalya Milletvekili Hakkı Saruhan Oluç'un, Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerindeki konuşmasıyla ilgili yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması
- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türelî'nin, bütçe görüşmelerinin soru-cevap bölümüne de katılmayacaklarına ve Sağlık Bakanını tekrar istifaya davet ettiklerine ilişkin açıklaması

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

- A) Kanun Teklifleri

1.- 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkereleri

- a) Sağlık Bakanlığı
- b) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü
- c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
- ç) Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

15'inci Toplantı
19 Kasım 2024 Salı

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu saat 10.10'da açılarak altı oturum yaptı.

Komisyon Başkanı Mehmet Muş,

Komisyonun bugünkü gündemine,

Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine,

Grup sözcülerinin konuşmalarını grup başkan vekillerine verebilmeleri konusunda mutabakata varıldığına,

İlişkin açıklama yaptı.

Antalya Milletvekili Hakkı Saruhan Oluç,

Yenidoğan çetesi yargıdayken Sağlık Bakanının bütçeyi anlatmasının ve Komisyonun bütçeyi tartışmasının siyasi etiğe uygun olmadığına,

Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerindeki konuşmasıyla ilgili yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine;

İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türel,

Yenidoğan çetesi olayı nedeniyle Sağlık Bakanının istifa etmesi gerektiğine,

Sağlık Bakanının konuşmasını protesto ettiklerine ve istifa etmesini beklediklerine,

Bütçe görüşmelerinin soru-cevap bölümüne de katılmayacaklarına ve Sağlık Bakanını tekrar istifaya davet ettiklerine;

Konya Milletvekili Orhan Erdem, yenidoğan çetesiyle ilgili olarak Sağlık Bakanının gerekli izahatı yapacağına,

İlişkin açıklama yaptı.

CHP milletvekilleri, yenidoğan çetesi nedeniyle Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu'nu protesto ettikleri için Bakanın bütçe sunumu ve soru-cevap bölümü olmak üzere iki kere toplantı salonunu terk ettiler.

2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkerelerinin görüşmelerine devam edilerek,

Sağlık Bakanlığının,

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün,

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun,

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının,

Görüşmeleri tamamlanarak 2025 yılı bütçeleri ve 2023 yılı kesin hesapları kabul edildi.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından, kamu kurum ve kuruluşlarının bütçe, kesin hesap ve Sayıştay tezkerelerini görüşmek için 20 Kasım 2024 Çarşamba günü saat 10.00'da toplanmak üzere 23.32'de toplantıya son verildi.

19 Kasım 2024 Salı

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 10.10

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Plan ve Bütçe Komisyonumuzun değerli üyeleri, Değerli Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, kamu kurum ve kuruluşlarımızın kıymetli bürokratları, basınımızın değerli temsilcileri; Başkanlık Divanı adına hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Toplantı yeter sayımız vardır.

Komisyonumuzun 15'inci Birleşimini açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, Komisyonun bugünkü gündemine ilişkin açıklaması

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gündemimizde Sağlık Bakanlığı, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının bütçe, kesin hesap ve Sayıştay raporları bulunmaktadır.

Sayın Bakana söz vermeden önce Komisyonumuzdaki bürokratların kendilerini tanıtmalarını rica ediyorum Bakan Yardımcılarından başlamak üzere.

(Katılımcılar kendilerini tanıttılar)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Sayın Başkan...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç, talebiniz nedir?

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Sayın Başkan, bu tartışma usulüyle ilgili bir şey söylemek istiyorum izin verirseniz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Buyurun.

III.- AÇIKLAMALAR

1.- Antalya Milletvekili Hakkı Saruhan Oluç'un, yenidoğan çetesi yargıdayken Sağlık Bakanının bütçeyi anlatmasının ve Komisyonun bütçeyi tartışmasının siyasi etiğe uygun olmadığına ilişkin açıklaması

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, sayın vekiller; şöyle bir durumla karşı karşıyayız, siz de bunu takdir edersiniz diye düşünüyorum: Hem demokrasi açısından hem siyasi etik açısından uygun olmayan bir tartışma başlatıyoruz şu anda burada yani ikisi açısından da uygun değil. İnsan hakları açısından da uygun değil, birçok şeyi sayabilirim ama siyasi etik bunun birinci sırasındadır.

Şimdi, yenidoğan çetesi meselesini hepiniz biliyorsunuz, anlatmayacağım, vakit de yok bunun için ama bu çetenin yargılaması başladı ve bu çetenin yargılaması başladığı zaman, yıllarca İl Sağlık Müdürü olarak görev yapmış bir kişinin şimdi Bakan olarak karşımızda bulunarak bu bütçeyi anlatması ve bizim bunu tartışmamız siyasi etiğe uygun değildir. Yani aslında burada Bakan olarak bulunan kişi, yenidoğan çetesi yargılamasının bir parçası olmak durumundadır esas itibarıyla. "Parçası olmak" derken ya tanıktır ya sanıktır, anlatabiliyor muyum? Yani buna ben karar vermeyeceğim, elbette ki iddia makamı karar verir ama sonuç olarak bilmemek bile -velev ki bilinmiyor olsun bu konu, öyle olmadığını düşünüyoruz, ayrı ama- bir istifa nedenidir esas itibarıyla. Dolayısıyla toplum vicdanı ağır yara almıştır, sizlerin de bu konuda hassas davranması gerekir. Hiçbir şey yokmuş gibi burada oturup tartışmamız çok tuhaf bir durumdur yani gerçekten siyasi etiğe aykırıdır. O nedenle bunu bir kez daha dile getirmek istedim ve dikkatinizi çekmek istedim. Buradaki esas sorumluluk Komisyondadır, Komisyonun tamamındadır, siz vekillerdedir, sadece iktidar vekillerini kastetmiyorum, elbette ki muhalefet vekilleri ve Komisyon Başkanımızdadır. Ağır bir durumla karşı karşıyayız, hiçbir şey yokmuş gibi tartışılması kabul edilebilir bir durum değildir. Bunu ifade etmek istedim.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türel...

2.- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türel'inin yenidoğan çetesi olayı nedeniyle Sağlık Bakanının istifa etmesi gerektiğine ilişkin açıklaması

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli milletvekilleri, demokrasilerde istifa çok önemli ve temel bir mekanizmadır. Eğer bir biçimde işleyişte, sistemde bir yanlışlık varsa, ortaya çıkan birtakım suçlar varsa, olumsuzluklar varsa bunun sorumlusu elbette o kişidir, yapanlardır ama onun dışında da onun üstünde bu işin en tepesindeki makamda oturanlardır. O anlamda, Sağlık Bakanının istifa etmesi gerekir. Buradaki olayı daha da vahim hâle getiren, şu andaki Sağlık Bakanının aynı zamanda bu sağlık sistemi, Sağlık Bakanlığı içinde bu olaylar olurken görev alan kişilerden biri olmuş olmasıdır. O yüzden, bu istifa mekanizmasının çok gerekli olduğunu düşünüyoruz, Sağlık Bakanını istifaya davet ediyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Evet, Sayın Başkanım, biz de istifa diyoruz: İstifa, istifa!

(CHP sıralarından "istifa" sesleri)

EJDER AÇIKKAPI (Elâzığ) - Çeteyi ortaya çıkaran kişi Bakandır.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri...

Sayın Erdem, buyurun...

(CHP sıralarından "istifa" sesleri)

VELİ AĞBABA (Malatya) - İstifa! İstifa!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Erdem konuşuyor, Sayın Ağbaba, lütfen...

Sayın Türel konuştu, grup sözcülerimize söz veriyorum, lütfen...

3.- *Konya Milletvekili Orhan Erdem'in, yenidoğan çetesiyle ilgili olarak Sağlık Bakanının gerekli izahatı yapacağına ilişkin açıklaması*

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Başkanım, teşekkür ederim.

Her zamanki gibi açılıştta -yanlış anlamayın ama- bu bir şovdur yani başka bir şey değil.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bu şov değildir.

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Niye şov olsun Sayın Erdem?

CAVİT ARI (Antalya) - Ne kadar ayıp bir kelime sarf ediyorsunuz.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Ayıp, ayıp!

CAVİT ARI (Antalya) - Siz de hiç vicdan yok mu Orhan Bey?

ORHAN ERDEM (Konya) - Burada bir bütçe görüşmesi...

VELİ AĞBABA (Malatya) - O kadar çocuk ölmüş, sorumluluk alan kimse yok!

AHMET VEHBİ BAKIRLIOĞLU (Manisa) - Ayıp, ayıp!

ORHAN ERDEM (Konya) - Buralar tiyatro yapılacak yerler değil.

VELİ AĞBABA (Malatya) - O kadar çocuk ölmüş, çocuk, "şov" diyorsun buna!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, sayın hatibi dinleyelim lütfen.

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - Bebeklerin hakkını korumaksa "şov" bu!

CAVİT ARI (Antalya) - Hep beraber hesabını sormanız lazım bunun.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın hatibi dinleyelim lütfen.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Arkadaşlar, bakın, biz sizi dinliyoruz, grup sözcümüz konuşuyor, bir müsaade edin, ne kadar sabırsızsınız.

CAVİT ARI (Antalya) - Siz de bunun içindesiniz o zaman, ne kadar ayıp!

AHMET VEHBİ BAKIRLIOĞLU (Manisa) - Bebekler ölmüş "şov" diyorsunuz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bir müsaade edin.

CAVİT ARI (Antalya) - Haklı tepkiyi "şov" olarak değerlendirmek ne kadar ayıp!

VELİ AĞBABA (Malatya) - Şovu yapan üstünü kapatanlardır, şovu yapanlar bu ölümlerin üstünü kapatanlardır.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Ağbaba...

Değerli milletvekilleri, AK PARTİ'nin sözcüsü konuşuyor, lütfen...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Sözcümüz konuşma yapıyor, neye itiraz ediyorsun?

CAVİT ARI (Antalya) - Ya, bir utanın, buna "şov" diyerek...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bir saniye...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bu protestodur, demokrasilerde protestonun yeri vardır, biz protesto hakkımızı kullanıyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, değerli arkadaşlar...

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Başkanım...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Biz bu beyefendiyi -"Bakan" da demiyoruz- protesto ediyoruz.

EJDER AÇIKKAPI (Elâzığ) - Bakan çeteyi çökertmeye çalışıyor.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bravo Bakana!

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Çocuklar ölürken neredeydi?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Erdem, devam edin lütfen.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Ölen bebelerin hakkını korumak "şov" mu?

ORHAN ERDEM (Konya) - Şimdi, arkadaşlar, bir imkân vererseniz biz de fikrimizi söyleyelim.

PERİHAN KOCA (Mersin) - Ne için, çeteleri korumak için mi?

ORHAN ERDEM (Konya) - Şimdi, bir olay var, hiçbirimizin kabul etmeyeceği bir şey. Sayın Bakan, burada, bütçesinde neler yaşandı, Sağlık İl Müdürü iken bu konuda ne yaptı, nasıl başladı, hepsinden bahsedecek. Ön yargılarla ve hukuku burada işletmek bizim görevimiz değil, "ya tanık ya sanık, istifa etmeli, şu bu..." Bir dinleyelim, varsa eksikleri biz de herhâlde burada boş durmayız, çocuklar hepimizin çocukları.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Ortada daha ne olacak?

ORHAN ERDEM (Konya) - Bu çocuklar hepimizin çocukları, hiçbirimiz böyle bir şeyi kabul edemeyiz.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Bebekler hayatını yitirmiş...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, sakın olalım lütfen.

CAVİT ARI (Antalya) - Siyasi etik gereği öncelikle istifaya davet ediyoruz, siyasi etik...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Arı, lütfen...

Sayın Erdem, devam edelim.

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Başkanım, bir an önce Sayın Bakanın söz alarak konuya başlaması...

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Bakanın söz alması ne demek daha? Dur bakalım!

CAVİT ARI (Antalya) - Bakın, kendi Müdürlüğü döneminde başlamış iş varsa Bakanlık görevini yapamaz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Arı, size söz vermedim.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Burada hukuk yargılaması yapmıyoruz, siyasi etik gereği istifaya davet ediyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Erdem, buyurun.

ORHAN ERDEM (Konya) - Ben teşekkür ediyorum.

Konudan bahsettim, en doğal şekilde bütçelerini bakanlar görüşecektir, Sayın Bakanımız gerekli izahatı yapacaktır.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Randevu sisteminin çöktüğünü mü söyleyecek Sayın Bakan? Kaybedilen bebeleri mi söyleyecek?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Görüşmelere 10.30'a kadar ara veriyorum.

Kapanma Saati:10.19

İKİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 10.34

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, 15'inci Birleşimin İkinci Oturumunu açıyorum.

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Sayın Başkanım...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türel, buyurun.

4.- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türelî'nin, Sağlık Bakanının konuşmasını protesto ettiklerine ve istifa etmesini beklediklerine ilişkin açıklaması

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli milletvekilleri, biraz önce de konuştuk demokrasilerde istifa mekanizmasının çok önemli ve gerekli bir mekanizma olduğunu; aynı zamanda siyasi etik açısından da son derece önemli. Cumhuriyet tarihinin belki de en trajik, en dramatik olaylarının birinin yaşandığı bir yerde hiçbir şey olmamış gibi bu görüşmelere katılmak ve oturup Bakanın konuşmasını dinlemek istemiyoruz. Bakanı istifaya tekrar davet ediyoruz. Cumhuriyet Halk Partisi olarak zaten bu olayların yakın takipçisiyiz, sonuna kadar bu konuları izleyeceğiz. Sayın Bakanın konuşmasını da protesto ediyoruz ve istifa etmesini bekliyoruz.

Teşekkür ediyorum.

(CHP milletvekillerinin sıra kapaklarına vurarak "İstifa, istifa!" şeklinde slogan atmaları ve Komisyon salonunu terk etmeleri)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, sıralara vurmayın, sistem bozuluyor; sıralara vurmayın, sistem bozuluyor. Kamu malıdır. Sıralara vurmayın, geçen sefer sistem bozuldu.

CAVİT ARI (Antalya) - Bakanı dinlemiyoruz, istifaya davet ediyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Arkadaşlar, dinlemek sizin takdirinizde, ben buna bir şey diyemem.

Teşekkür ediyorum. Değerli milletvekilleri, şimdi Sayın Bakana söz vereceğim.

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - Ölen çocukların sorumlusu sizsiniz, sorumluluğunuzu yerine getirin ve istifa edin.

CAVİT ARI (Antalya) - İstifaya davet ediyoruz Sayın Bakanı.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A.- Kanun Teklifleri

1.- 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkereleri ¹

a) Sağlık Bakanlığı

b) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

ç) Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakanım, süreniz otuz dakikadır.

Buyurun.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sayın Başkan, Plan ve Bütçe Komisyonunun değerli üyeleri, sayın milletvekilleri; insan, önce insan diyerek sözlerime başlıyor, heyetinizi saygıyla selamlıyorum.

Bakanlığımızın 2023 yılı kesin hesabı ve 2025 yılı bütçe teklifi üzerine görüşlerimizi arz etmek üzere huzurunuzdayız. Bütçe hakkı, şeffaflık ve hesap verilebilirlik adına emanet ettiğiniz bütçeyi nasıl kullandık, talep ettiğimiz bütçeyi nasıl kullanacağız, bunların hepsini bugün sizlerle paylaşacağım.

Sayın Başkan, değerli üyeler; 2 Temmuz 2024 tarihi itibarıyla Sağlık Bakanlığı vazifesini devraldım. İlk defa Plan ve Bütçe Komisyonunun huzurundayım ancak bu, Mecliste bir komisyon huzuruna ilk çıkışım değil; Bakanlığımın 15'inci gününde Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu üyeleriyle bir araya geldik, görüş alışverişinde bulunduk. Sağlıklı Türkiye'nin bugünü ve geleceği için farklı fikirlere, çözüm önerilerine ve her türlü yapıcı eleştiriye açık olduğumu söyledim. Bugün oturumumuz boyunca ifade edilecek her bir eleştiri ve öneri bizim için değerlidir, dikkatle not alacağımızı bilmenizi isteriz. Geçtiğimiz dört ayda nüfusumuzun yüzde 51'inin yaşadığı 28 ilimizde değerlendirme toplantıları gerçekleştirdik. İllere gitmeden önce o ilin tüm milletvekillerinden değerlendirmelerini aldık. Sahayı yerinde gören, sağlık hizmetlerini yerinde inceleyen bir Bakanlığız.

¹ (1/278) ve (1/277) esas numaralı Kanun Teklifleri 22/10/2024 tarihli 3'üncü Toplantı Tutanağı'na eklidir.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; sağlık hizmet sunumumuzla ilgili sizleri bilgilendireceğiz, dünyada ve Türkiye’de sağlık alanında yaşanan gelişmelerin genel bir değerlendirmesini yapacağız. Son olarak, Bakanlığımızın yol haritasını paylaşıp bütçe verilerimizi sizlere sunacağız.

Öncelikle, sağlığa, sağlık hizmetlerine ve sağlık sektörüne dair bakış açımı, sağlığın her kademesine yöneticilik yapmış bir hekim olarak sizlere aktarmak istiyorum. Değerli milletvekilleri, “İnsanı yaşat ki devlet yaşasın.” düsturu ecdadımızın bizlere mirasıdır. Tarihsel tecrübemiz ışığında medeniyetimizin sağlığa büyük bir önem ve değer verdiğini biliyoruz. Sağlık Bakanlığımızı sadece Türkiye’nin bugünkü sağlık sorunlarının çözümü için değil, sağlıklı bir nesil yetiştirmek ve sağlıklı bir toplum olarak geleceğe yürümek açısından fevkalade önemli görevleri olan bir kurum olarak görüyoruz. Sağlık sektörünü bir bütün olarak değerlendirdiğimizi de bilmenizi isteriz. Kamu sektörünün de özel sektörün de devlet üniversitesinin de vakıf üniversitesinin de tıbbi cihaz üreticisinin de ilaç sektörünün de Bakanlığı olduğumuzun bilinciyle hareket ediyoruz. Ülke olarak sağlık hizmeti sunumunda son yirmi iki yılda önemli mesafe katettik. Bu süreci daha ileri bir noktaya taşıırken sağlığın bilimini ve teknolojisini üreten sağlık yapısını kuruyoruz. Türkiye’yi bu alanda dünya çapında söz sahibi olan marka ülke hâline getiriyoruz. Bu yolda istişareye ve ortak akla büyük önem veriyoruz. Üniversitelerimizle, özel sektörümüzle ve tüm paydaşlarımızla el ele, omuz omuza vererek Türkiye’nin üreten sağlık sistemini inşa ediyoruz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; sağlık, dünyanın hızla değişen en önemli sektörlerinden bir tanesi. Biz de sürekli gelişen bir sağlık sistemi ve nitelikli sağlık hizmeti sunumu üzerine titizlikle çalışıyoruz. Sağlık hizmetine en rahat erişilebilen ülkelerden biriyiz. En kapsayıcı ve en kapsamlı sağlık hizmetini sunuyoruz. Önceliğimiz, koruyucu sağlık hizmetleriyle hastalanmadan vatandaşlarımızın sağlıklı kalmalarını sağlamak ve farkındalık kültürünü artırmaktır. Bu kapsamda, vatandaşımızın sağlık hizmetine ulaştığı ilk kapının aile hekimi olmasını ve aile hekimliğimizin sağlığın nabzını tutmasını istiyoruz. Bu süreçte aile hekimlerimizi güçlendiriyoruz, daha da güçlendireceğiz. İkinci ve üçüncü basamakla entegrasyonlarını artırarak vatandaşlarımızın doğru yerde doğru zamanda etkin tedaviyi alarak şifa bulmasına önem veriyoruz. Hekim-hasta ilişkisinde güveni ve manevi boyutu önemsiyoruz. Aile hekimliğini de hekim-hasta ilişkisinde güvenin tesis edildiği başlangıç noktası olarak görüyoruz.

Değerli milletvekilleri, sağlık hizmetlerine erişim anayasal bir hak. Sağlık hizmetlerini Türkiye’nin her yerine ulaştırıyoruz ve ulaştırmaya devam edeceğiz çünkü önce insan diyoruz. Dolayısıyla hem hasta hem çalışan odaklı bir yaklaşıma sahibiz, biz hastayı ve çalışmanı birbirinden ayırmıyoruz. Kuşkusuz sağlık hizmetinde memnuniyet hizmet alanın da hizmet verenin de memnuniyetine bağlıdır, bu iki değeri birbirinin ayrılmaz parçası olarak görüyoruz.

Saygıdeğer milletvekilleri, bir akademisyen olarak öğrencilerime ders verirken hep şunu söylerim: Herkes doktor olabilir ama herkes hekim olamaz. Hekimlerimiz sağlık hizmeti sunarken sadece bir meslek icra etmiyor, aynı zamanda manevi yönü olan çok özel bir sanat icra ediyorlar.

Son yirmi iki senede sağlık alanında büyük değişim ve gelişim yaşadık, bunun olumlu sonuçlarını Covid-19 pandemisi sürecinde gördük. Yaşadığımız büyük deprem felaketi sonrasında sunduğumuz sağlık hizmetiyle dünyaya örnek olduk. Türkiye’nin sağlık sisteminin gelişmişliğini sağlık çalışanlarımızın bilgisi, özverisi ve kalitesiyle tüm dünyaya gösterdik. Bu duygularla sağlık ailemize şükranlarımızı arz ediyoruz. Hayatını kaybeden vatandaşlarımıza ve sağlık çalışanlarımıza Allah’tan rahmet diliyoruz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; şimdi sağlık hizmetlerine dair verileri heyetinizle paylaşmak istiyorum. Sağlık çalışanı sayımız 1,5 milyona yaklaştı. Hâlihazırda 109.250 uzman hekimimizle, 53.747 asistan hekimimizle, 58.646 pratisyen hekimimizle, 48.836 diş hekimimizle, 326.486 hemşire ve ebemizle, 851.174 diğer sağlık çalışanlarımızla vatandaşlarımıza sağlık hizmeti vermekteyiz. 2002 yılından bu yana toplam nüfusumuz yaklaşık yüzde 25 artarken sağlık hizmeti sunan personel sayımızı yüzde 283, hekim sayımızı yaklaşık yüzde 141, hemşire ve ebe sayımızı yüzde 187 artırdık. Böyle bir artışın dünyada başka bir örneği yok. Bakın, sadece bu sene kamuya 10 bini uzman hekim olmak üzere 74 binden fazla personel aldık. Bu insan kaynağını da adil, dengeli bir şekilde dağıtıyoruz. 2002 yılında uzman hekim başına düşen nüfus açısından en yüksek ve en düşük bölge arasında 7 kat fark varken günümüzde bu fark azalarak 2,5 kata indi. Burada bir hususu özellikle belirtmek isterim: Sağlık çalışan sayımızda OECD ülkelerine kıyasla hızlı bir artış yaşamamıza rağmen artan talepler karşısında hâlen personel ihtiyacımız devam etmektedir.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Sağlık Bakanlığı olarak yenilenen ve yeni faaliyete geçen tesislerimizle vatandaşlarımızın hizmetindeyiz. Ülkemizde sağlık sunumunda üniversiteler ve özel sektör önemli bir rol almakla birlikte hizmetin büyük bölümü kamu hastaneleri tarafından yürütülmektedir. 984 hastanemiz, 8.198 aile sağlığı merkezimiz, 1.237 laboratuvarımız, 973 toplum sağlığı merkezimiz, 138 ağız ve diş sağlığı merkezimiz, 269 sağlıklı hayat merkezimiz, 585 diyaliz merkezimiz, 3.494 acil yardım istasyonumuz ve 188 ruh sağlığı merkezimiz bulunmaktadır. Mevcut hastanelerimizin yüzde 79’unu son yirmi iki yılda ya yeniledik ya da yeniden inşa ettik. Toplamda 779 hastaneyle yaklaşık 144 bin yatak kapasitesi üretmiş olduk ve kamu hastaneleri yatak sayımızı 172.450’ye yükselttik.

Gelinen nokta itibarıyla, 2002 yılında 49 yıl olan hastanelerimizin ortalama yaşını 13 yıla kadar düşürdük. Koşu sistemini terk ederek yeni hastanelerimizde tek ya da 2 kişilik oda sistemini oluşturduk. 2002 yılında yüzde 6 olan nitelikli yatak oranımızı yüzde 82’ye çıkardık.

Sayın Başkan, değerli üyeler; Bakanlığımızın sağlık yatırımlarından da kısaca bahsetmek isterim: Hâlihazırda aile sağlığı merkezleri, sağlıklı hayat merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerinden oluşan birinci basamak yatırım programımızda 1.228 tesis bulunmaktadır. Bunlardan 261’inin inşaatı devam etmekte, 776’sı proje ve arsa, 191’i ise ihale aşamasında. İkinci ve üçüncü basamakta ise 437 tesiste toplam 61.168 yeni yatak ve 2.574 yeni diş üniti hizmete almayı planlıyoruz. Bunlardan 178’inin inşaat çalışmaları devam ediyor, 223’ü proje ve arsa aşamasındayken 36’sı ihale aşamasına gelmiştir.

Ağız ve diş sağlığı hizmetlerimizi de modernize edip güçlendiriyoruz. 138 ağız ve diş sağlığı merkezi, 41 ağız ve diş sağlığı hastanesiyle hizmet veriyoruz. 2002 yılında 100 bin kişiye düşen diş hekimi sayısı 25 iken bu sayı 2024 yılında 57’ye yükseldi.

Öte yandan, asrın felaketi büyük depremin yaşandığı bölgemizde, Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Defne, İskenderun, Payas, Nurdağı, Oğuzeli Devlet Hastaneleri olmak üzere toplam 1.250 yatak kapasiteli 6 acil durum hastanesi hizmete açtık.

Değerli milletvekilleri, yıl sonuna kadar Altınözü, Erzin, Türkoğlu, Nurhak, Çelikhhan Devlet Hastaneleri ve Kahramanmaraş Eğitim ve Araştırma Hastanesi olmak üzere 824 yatak kapasitesine sahip 6 acil durum hastanemizi de vatandaşlarımızın hizmetine sunmayı hedefliyoruz.

Yine, deprem bölgesinde, 1.875 yataklı Gaziantep Şehir, 350 yataklı Adıyaman Kadın Doğum ve Çocuk, 100 yataklı Adana Karşıyaka Devlet ve 50'şer yataklı Diyarbakır Çermik ile Osmaniye Bahçe Devlet Hastanelerinin inşaat çalışmalarını tamamladık. Kahramanmaraş Devlet, Gaziantep 25 Aralık Devlet Ek Binası, Gaziantep Cengiz Gökçek Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Nizip ve Düziçi Devlet Hastaneleri olmak üzere toplamda 1.750 yatak kapasitesine sahip 5 hastanemizi daha 2025 yılında hizmete açarak depremden etkilenen illerimizde sağlık altyapımızı güçlendirmeye devam edeceğiz.

Asrın felaketinden etkilenen bölgelerimizde yapımına hızla devam edilen 1.700 yataklı Şanlıurfa Şehir, 1.000 yataklı Diyarbakır Kayapınar Şehir, 600 yataklı İskenderun Devlet Hastaneleri gibi büyük projelerimizin yanı sıra, artık ihale aşamasına geldiğimiz 1.000'er yataklı Kahramanmaraş ve Hatay Hastanelerini de bu kapsama 2025 yılında dâhil edeceğiz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; 2024 yılında ülke genelinde toplam 3.986 yatak kapasiteli 34 hastaneyi tamamlayarak vatandaşlarımızın istifadesine sunduk. Yapım çalışmalarını büyük oranda tamamladığımız Bağcılar Eğitim ve Araştırma Kadın Doğum ve Çocuk, Niğde, Bartın, Erzincan Devlet Hastaneleri olmak üzere toplam 1.600 yataklı hastanelerimizi de yakın zamanda açıyoruz. Aydın, Samsun, Ordu ve Bursa Çekirge Ali Osman Sönmez Şehir Hastaneleri ile Kastamonu Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Edirne Uzunköprü, Antalya Aksu ve Van Gevaş Devlet Hastaneleri gibi 2025 yılında tamamlamayı hedeflediğimiz 59 projemizle birlikte toplam 8.012 yatak ve 369 dış üniteli kapasiteli sağlık tesislerimizi daha vatandaşlarımızın hizmetine açacağız. İnşaatı devam eden diğer şehir hastanelerimizi de tamamladığımızda 14 bin nitelikli yeni yatağı sağlık sistemimize kazandırmış olacağız. Proje çalışmalarını tamamladığımız Hatay, Kahramanmaraş ve Van Şehir Hastanelerinin yapım ihalesine önümüzdeki ay çıkıyoruz.

Değerli milletvekilleri, başta İstanbul, İzmir ve Kocaeli olmak üzere, deprem riskiyle karşı karşıya bulunan illerimizde sağlık tesislerimizin fiziki altyapısını güçlendireceğiz. Bu kapsamda İstanbul'umuzda proje çalışmalarını sürdürdüğümüz Haydarpaşa ve Siyami Ersek Sağlık Kampüsü, Süreyyapaşa ve Fatih Sultan Mehmet Şehir Hastaneleri ile Okmeydanı Profesör Doktor Cemil Taşcıoğlu, Göztepe Profesör Doktor Süleyman Yalçın ve Kartal Lütfi Kırdar Şehir Hastanelerinin ikinci faz yapım ihalelerini de 2025 yılında başlatacağız.

İzmir ilimizde Tepecik, Atatürk, Bozyaka ve Doktor Behçet Uz Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin yenileme proje çalışmaları devam etmektedir. Kocaeli'de ise Darıca ve Derince Eğitim Araştırma Hastanelerinin yatırım programına alınmasını teklif ettik. Yine, yatırım programımızda yer alan Seka Devlet Hastanesi ek hizmet bina projemizi de en kısa zamanda hayata geçiriyoruz. Öte yandan, Diyarbakır Yenışehir, Muğla, Konya ve Tokat Şehir Hastanelerinin arsa ve proje çalışmaları devam etmektedir.

Sayın Başkan, değerli üyeler; yüksek teknolojiye sahip cihaz kapasitemizi her geçen gün artırıyoruz. 1.026 MR, 1.381 BT, 230 LİNAC, 174 PET-CT, 27 Tomoterapi, 43 Brakiterapi ve 19 Cyberknife cihazına sahibiz. Bu cihazları en verimli şekilde kullanıyoruz. Diğer yandan, sağlık sektöründe özellikle hizmetlere ulaşılabilirliği kolaylaştırmak için de çalışıyoruz. 59 hiperbarik oksijen tedavi merkezimiz, 330 erişkin ve pediatrik KVC merkezimiz, 118 kemik iliği transplantasyon merkezimiz, 45 robotik cerrahi merkezimiz ve 174 üremeye yardımcı tedavi merkezimiz bulunuyor. Robotik cerrahi sistemi, kemik iliği nakil merkezi gibi özellikli alanlarda sağlık hizmetlerimizi genişleterek erişimi kolaylaştırıyor ve güçlendirmeye devam ediyoruz. 63 erişkin ve çocuk arındırma merkezi, 79 ayakta arındırma merkezi ve 16 bağımlı hastalar için rehabilitasyon merkezimiz bulunmaktadır. Merkezlerimizin sayısını artırmaya dönük çalışmalarımız sürmektedir. Diğer taraftan, yüksek donanım kapasitesiyle hizmet veren yoğun bakım yatak sayımız da 48 bini aştı. Öyle ki Türkiye Covid-19 döneminde yoğun bakım yatak sayısını 1,5 kat artırarak hiçbir vatandaşını nefessiz bırakmadı.

Değerli milletvekilleri, 2023 yılında sağlık hizmetine 973 milyon kez müracaat oldu, bunların yüzde 88'i Bakanlığımıza bağlı kuruluşlara yapıldı. 2024 yılında ilk dokuz ayda 796 milyon kez müracaat oldu. 10 milyon 655 bin hastamız yatarak tedavi gördü. Yine, 2024 yılı ilk dokuz ayında A, B, C grubunda 4 milyon 600 bin ameliyat gerçekleştirildi. Acil sağlık hizmetlerinde 5.668 ambulans ve 3.494 acil yardım istasyonuyla hizmet veriyoruz. 2024 yılında 6 milyona yakın vatandaşımızı ambulanslarımızla sağlık tesislerimize taşıdık. 42 ilimizde 25 yanık merkezimiz ve 36 yanık ünitemizle toplam 711 yanık yatağı kapasitesine sahibiz. Engelli, yaşlı, kronik hastalıkları nedeniyle eve, yatağa ve cihaza bağımlı olan vatandaşlarımızı yalnız bırakmıyoruz. 2012 yılından bu yana yaklaşık 2 milyon 682 bin hastamıza ziyaret gerçekleştirdik. 81 ilimizde afet ve acil durumlarda ilk müdahaleyi gerçekleştirecek 30 bölge koordinatörlüğümüz var. Olası bir Marmara depremine ve çeşitli afetlere dönük sağlık hizmetleri planlamaları ve tatbikatları yapıyoruz.

Sayın Başkan, değerli üyeler; 75 böbrek, 52 karaciğer, 15 kalp, 9 pankreas, 2 akciğer nakil merkezimizle sadece 2024 yılının ilk on ayında 4.548 organ nakli gibi çok özellikli ameliyat gerçekleştirdik. Organ ve doku bağıışı konusunda toplumsal duyarlılığı artırmak üzere ulusal ve bölgesel projeler gerçekleştiriyoruz. Gönüllü bağıışçı sayımız 1 milyon 632 bini aştı. Yurt içindeki akraba dışı kök hücre nakillerinin yüzde 90'ını TÜRKÖK aracılığıyla sağlıyoruz. Nadir Hastalıklar Ulusal Kayıt Sistemi'ni kurduk ve önemli bir veri tabanı oluşturduk. Böylece nadir hastalığı olan hastaların takibini kolaylaştırdık. Bu sistemle bugüne kadar 11 binden fazla nadir hastalık tanılı vatandaşımızı kayıt altına aldık. Yürüttüğümüz Otizm Tarama Programı'yla 2,5 milyon çocuğumuzu taradık.

Değerli milletvekilleri, sağlıkta AR-GE ve ÜR-GE projelerine de destek oluyoruz. 2025 yıl itibarıyla 1.600 projeyi destekliyor ve yaklaşık 2 milyar 153 milyon Türk lirası AR-GE finansmanı sağlıyor oluyoruz. Dünyada Covid-19 pandemisinde aşı üretebilen ilk 7 ülkeden 1'i olan ülkemizde yeni aşilar üretmek üzere bir ekosistem oluşturuyoruz. Türkiye'nin kendi ihtiyacı olan aşilari ülkemize kazandırıyoruz. Orta vadeli hedefimiz ise ülkemizi aşilari sadece tüketen değil üretip ihraç eden bir ülke hâline getirmektir. Vatandaşlarımızın kullandığı ilaçların kutu bazında yaklaşık yüzde 91'ini, değer bazında ise yaklaşık yüzde 57'sini ülkemizde üretiyoruz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; teknolojik ilerlemeler, demografik değişiklikler ve küresel sağlık krizleri gibi sebeplerle sağlık sistemleri geniş ölçekte hızlı bir değişim ve dönüşüm geçiriyor. Dünya nüfusunun hızla artması ve yaşlanması sağlık hizmetlerine ilişkin talebi artırıyor. Büyük nüfusların sürekli hareket hâlinde olması, köylerden şehirlere doğru, hatta ülkeler ve kıtalar arasında yaşanan göçler

sağlık sistemleri üzerinde strese yol açıyor. İçinde bulunduğumuz “kronik hastalıklar asrı” olarak bilinen devirde her yıl 41 milyona yakın insan bu sebeple hayatını kaybediyor. Dolayısıyla, sağlık sistemleri kurgulanırken değişen hastalık yükünü de dikkate almak gerekiyor. Yakın dönemin en büyük kırılmalarından biri Covid-19 pandemisiyle yaşandı. Uzmanlar pandeminin onlarca yıldır süre meydana gelen en büyük şok olduğu ve küresel ekonomik krizden daha derin etkilere yol açtığı ve etkilerinin hâlen devam ettiği kanaatinde.

Değerli milletvekilleri, tüm dünyada olduğu gibi Türk sağlık sistemi de küresel salgınla birlikte stratejik sektör olarak önem kazandı. Devletlerin sağlık sistemlerini sorguladıkları dönemde tüm sağlık sektörü kendi negatif ve pozitif yönlerini gözden geçirme imkânı buldu. Geline noktada dünyada sağlık sistemlerinin kriz yönetme kabiliyetlerinin daha kapsamlı ve ayrıntılı şekilde planlanması ve donatılması gerekliliği ortaya çıktı. Bu süreçte sağlığa erişimin kolaylığı, sağlık altyapısının yeterliliği, genel sağlık sigortasının kapsayıcılığı ile devletlerin hızlı karar alma kabiliyetleri gibi meseleler kritik önem kazandı. Makro düzeyde yaşanan değişim eğilimlerine bakıldığında sağlık sistemi, toplum sağlığı, sağlık eğitimi, sağlık okuryazarlığı, dijitalleşme, veri yönetimi, sağlık ekonomisi ve finansmanı alt temalarında yoğun bir paradigma değişikliği olduğu görüldü. Küresel salgın bir yandan küresel ekonomiyi ve tedarik zincirlerini negatif yönde etkilerken diğer yandan sağlık ekonomisi ve finansmanı alanlarında da değişikliklere yol açtı.

Değerli Başkan, kıymetli milletvekilleri; pandemiyle beraber toplumun sağlık farkındalığı arttı, koruyucu sağlık hizmetlerinin önemi bir kez daha anlaşıldı. Bu hususta son olarak şunu ifade etmek isterim ki Sayın Cumhurbaşkanımızın “hayalim” dediği şehir hastaneleri vizyonunun ne kadar önemli olduğu da pandemi sürecinde ortaya çıktı. Bu vesileyle milletim adına Sayın Cumhurbaşkanımıza bir kez daha şükranlarımı sunuyorum.

Değerli milletvekilleri, yakın zamanda ülkemizde bazı yenidoğan birimlerinde yaşanan ve hepimizi derinden üzen hadiseye de değinmek istiyorum. Ancak yargıya intikal etmiş, soruşturma aşamasından kovuşturma aşamasına geçilmiş bir dosya olduğu için detaylara giremeyeceğim.

Bizim için operasyonun adı “çürük elma operasyonu” çetenin adı da “insanlıktan nasibini almamışlar çetesi”dir.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Sayın Bakan, böyle bir şey olabilir mi ya! Elmaya hakarettir bu! Elma nimettir, ne “çürük elma”sı! İş normalleştirmeye çalışıyorsunuz, böyle bir şey yok!

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Değerli milletvekilleri, çocuklarımızın sağlığı ve güvenliği konusunda duyduğumuz endişe her şeyin ötesindedir.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Ne “çürük elma”sı, adı “yenidoğan çetesi” halk bunu böyle bildi ve böyle bilecek! “Çürük elma” falan değil, normalleştiremezsiniz!

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Biz hekimlerin meslek yemini hayatı korumak ve insanlığı her şeyin üstünde tutmaktır. Bu yemine aykırı düşecek hiçbir şeye müsaade etmedik, etmeyeceğiz.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Böyle bir şey olur mu! Sayın Başkan, nedir bu ya! Çürük elma operasyonu nedir!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Başkan, şöyle yapalım, Sayın Bakanı dinleyelim.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Ayıp denen bir şey var! Bu kadar hafife alınabilir mi? Bu kadar normalleştirilebilir mi bu mesele. Ayıptır ya! Böyle bir şey olmaz, yani gerçekten şurada dinliyoruz ve dinleyenlere de hakarettir bu ya! Böyle bir şey olamaz! Çürük elma operasyonu ne? Çürük elma ne?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç, bir savcılık soruşturması yürümekte şu an.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Ben burada da söyledim, ben burada da söyledim... Bakanlık yapan kişi bu sürecin bir parçasıdır.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sağlık Bakanlığı olarak vatandaşlarımızın sağlığını tehlikeye atabilecek uygulamalara müsaade etmeyeceğimizi kesin bir dille belirtiyoruz.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Neyi belirtiyorsunuz?

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Her zaman olduğu gibi yasa dışılık ve usulsüzlüklerle mücadele ettik ve mücadele etmeye devam edeceğiz.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Çürük elma ne? Böyle bir şey var mı!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç, değerli milletvekilleri, lütfen... Lütfen, değerli arkadaşlar, lütfen...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - İdare denetimlerine ilaveten bilim...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakan, bir saniye.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Ayıptır ya!

(DEM PARTİ sıralarından gürültüler)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, lütfen...

Sayın Bakan, devam edelim.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Bu nedir ya! Hakaret. Böyle bir şey olur mu! Ayıptır! Her elma yediğimizde bunu mu hatırlayacağız?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bir müsaade edin.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sağlık Bakanlığı olarak bir daha...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakan, bir saniye.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Sayın Başkan, sadece bir çürük elmayla...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar...

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Mafya-çete ilişkilerinin açığa çıkarılması sonucu...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, savcılık soruşturmasını yürütüyor.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Birkaç kişinin yanlışı, kötülüğü olarak değerlendirilemez, topyekûn bir sağlık sistemi sorunudur.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bir saniye... Ne ise ortaya çıkacak merak etmeyin.

Sayın Bakan, devam edin.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Ortağı burada, ortağı.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Savcılık soruştursun.

Lütfen...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bir daha tekrar ediyorum: Sağlık Bakanlığı olarak vatandaşlarımızın sağlığını tehlikeye atabilecek uygulamalara müsaade etmeyeceğimizi kesin bir dille belirtiyorum. Her zaman olduğu gibi yasa dışılık ve usulsüzlüklerle mücadele ettik ve mücadele etmeye devam edeceğiz.

İdari denetimlere ilaveten bilim insanlarıyla kanıta dayalı tıp uygulamaları ve risk yönetimi ihtiva eden yeni bir denetim modelini hayata geçirdik.

(DEM PARTİ sıralarından gürültüler)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Arkadaşlar, konuşmanızda dile getirirsiniz, lütfen...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bu kapsamda Yenidoğan Yoğun Bakım Denetim ve Değerlendirme Bilimsel Komisyonu ile başlattığımız bu sistemi tüm branşlarla da uygulamaya alıyoruz. Sadece 2024 yılında 46.160 olan 7.318 olağan dışı denetim gerçekleştirdik. Bu denetimler neticesinde çok sayıda faaliyet durdurma, idari para cezası ve ayrıca suç duyurularında bulunduk.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; geçtiğimiz dört ayda başarıya dayalı bir aile hekimliği ödeme sistemini uygulamaya koyduk. Kayıtlı nüfus sayısının yerine hastalık yüküne göre modellediğimiz yeni sistemle aile hekimlerimizin vatandaşlarımıza ayıracağı süreyi arttırdık. Koruyucu sağlık hizmetlerini merkeze alan, kronik hastalıkları kapsamlı şekilde takip eden, muayene sayısı yerine, teşhis ve tedavi sürecinin etkinliğini artıran yeni modeli daha da geliştiriyoruz.

Yöneticilerimizi başarı kriterleriyle takip ediyor ve değerlendiriyoruz. Sağlık eğitimi ve hizmetinin kalitesini, etkinliğini ve verimliliğini arttırmak amacıyla Yükseköğretim Kurumuyla Sağlık Hizmetleri ve Eğitim Koordinasyon Komisyonunu kurduk; çalışmalarımızı iş birliği içinde yürütüyoruz.

Normal doğumu teşvik etmek üzere eylem planımızı hayata geçirdik. Bağımlılıkla mücadele, sağlıkta şiddetin önlenmesi ve sağlık okuryazarlığı yeni eylem planlarımızı hazırladık.

Değerli milletvekilleri, Türkiye Yüzyılı hedefleri doğrultusunda sağlık alanındaki yol haritamızı da kısaca sizlerle paylaşmak istiyorum. Bireyin sağlığı üzerindeki sahiplenmesini ve kontrolünü arttırdığı koruyucu sağlık hizmetini geliştireceğiz. Doğru yerde, doğru zamanda, etkin tedavinin mümkün olacağı, verimli ve sürdürülebilir sağlık sistemini güçlendireceğiz. Şeffaf, bilişim tabanlı, bilimsel verilere ve risk yönetimine dayalı, yapay zekânın kullanılacağı çoklu denetim mekanizmasını geliştireceğiz. İyi hekimlik uygulamalarını ödüllendirip değerli kılacağız.

Kıymetli Başkan, sayın üyeler; kanıta dayalı geleneksel tıp uygulamalarını güçlendireceğiz. Başta gıda takviyeleri olmak üzere halk sağlığını doğrudan etkileyen ürünlerle ilgili çalışma yapacağız. Genetik bazlı kişisel tedavilerin ülkemizdeki uygulamalarını yaygınlaştıracamız. Akılcı laboratuvar, akılcı görüntüleme ve akılcı ilaç kullanım programlarıyla sağlık hizmetlerinde maliyet etkin hizmet sunumunu geliştireceğiz. Yeni nesil ilaçların geliştirilmesi için yapılan çalışmaları destekleyeceğiz. Evde sağlık hizmetlerinde uzaktan sağlık hizmet sunumu ve tele-tıp uygulamalarının kullanımını yaygınlaştıracamız. Fonksiyonel ve finansal kapasitesini yeniden yapılandırarak USHAŞ'ı güçlendiriyoruz; USHAŞ'ı başta sağlık turizmi olmak üzere sağlık ekosistemimizin önemli bir aktörü hâline getirmeyi amaçlıyoruz. Kamu hastanelerinde görev yapan hekimlerimizin mesai sonrası çalışmalarını özendiracağız.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; özel hastanelerin işleyişi, sağlık meslek mensuplarının serbest meslek icrası kuralları, sağlık yapıları ve sağlık araçlarına ilişkin düzenleme çalışmalarımız devam ediyor. İlköğretim çağındaki çocuklarımıza yönelik Sağlıklı Çocuk, Sağlıklı Gelecek Eğitim Programı'yla koruyucu sağlık davranışlarını geliştireceğiz. Beslenme ve obezite, hareketli yaşam ve stresle mücadele konularında koruyucu programları güçlendireceğiz. Ekonomik büyümeye ve refaha katkı veren, marka ve katma değer oluşturabilen Üreten Sağlık Modeli'ni geliştireceğiz. Bu kapsamda, sağlık sektörünü Türkiye'nin lokomotif sektörü hâline getirmeyi hedefliyoruz. TÜSEB öncülüğünde başlatmakta olduğumuz ve tüm paydaşları kapsayan Üreten Sağlık Modeli, sağlık alanında önemli bir dönüşüm sürecini tetikleyecek. Üreten Sağlık Modeli'mizle üniversitelerin AR-GE çalışmalarını, sanayinin üretim gücünü ve devletin teşvik eden rolünü bir araya getiriyoruz. Bu sayede teknolojik gelişimi desteklemeyi, ülkemizin sağlık ürünlerinde dışa bağımlılığını azaltmayı ve küresel rekabette söz sahibi olmayı amaçlıyoruz. Üreten Sağlık Modeli'miz çerçevesinde araştırma hastanelerinde teknoloji transfer ofisleri kuracağız. Ülkenin ihtiyaç duyduğu ve dışa bağımlı olduğu kritik sağlık ürünlerini belirleyip AR-GE ve üretim süreçlerini planlayacağız; ekiplere gerekli bilgi ve deneyim aktarılması için rehberlik edeceğiz. En önemlisi de Üreten Sağlık Modeli'yle AR-GE projelerine finansal destek sağlayacağız. Ürünlerin güvenilirliğinin ve etkinliğinin klinik çalışmalarla kanıtlanmasını teşvik edeceğiz; ticari ürüne dönüşmeleri için teknoloji transfer ofislerini devreye sokacağız.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Türkiye Büyük Millet Meclisi adına denetim yapan Sayıştay Başkanlığının 2023 yılı Sağlık Bakanlığı denetim raporunu dikkatle değerlendiriyoruz. Sayıştay Başkanlığının tespitleri doğrultusunda gerekli adımların atılmasını sağlıyoruz; Sayıştay denetimlerini bir fırsat olarak görüyoruz. Kamu kaynaklarını etkili ve amacına uygun bir şekilde kullanmak noktasında duyarlıyız.

Kıymetli milletvekilleri, son olarak, Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı yanı sıra, bağlı ve ilgili kuruluşların 2023 yılı kesin hesabı ve 2025 yılı bütçesi hakkında sizlere bilgi vermek istiyorum: 2023 yılı kesin hesabı, Sağlık Bakanlığı 404 milyar 369 milyon TL, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü 1 milyar 537 milyon TL, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu 699 milyon TL, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı ise 466 milyon TL olarak gerçekleşti. Bakanlığımızın 2023 yılı kesin hesabı kapsamında yapılan harcamalar ile gerçekleştirdiğimiz hizmetlerimizin detaylarını kitapçığımızda görebilirsiniz.

2025 yılı merkezî yönetim bütçesinde Bakanlığımız için 1 trilyon 20 milyar 317 milyon TL, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğüne 912 milyon TL, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna 1 milyar 858 milyon TL, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına ise 1 milyar 729 milyon TL ödenek öngörüyoruz. Sağlık Bakanlığı bütçesinin yüzde 27'sini koruyucu sağlık hizmetlerine, yüzde 72'sini ise tedavi edici sağlık hizmetlerine ayırıyoruz ve toplamda yüzde 39 oranında bir bütçe artışı hedefliyoruz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; bugün sağlığa, sağlık hizmetlerine ve sağlık sektörüne dair bakış açımızı sizlere aktardım. Dünyada ve Türkiye'de sağlık alanında yaşanan dönüşümün çıktılarını dair genel bir değerlendirme yaptım. Sağlık altyapımız, hizmet kapasitemiz ve sağlık göstergelerimizi sundum. Bütçe verilerimizi arz ettim ve Bakanlığımızın yol haritasını sizlerle paylaştım.

Sağlık sistemimiz pandemide ve deprem felaketlerinde bütün dünyaya rol model oldu.

PERİHAN KOCA (Mersin) - Bir maskeyi dağıtmadınız, gerçekten büyük bir rol model oldunuz!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Doğan...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bu nedenle, sağlık sektörümüzün günlük politik tartışmalara malzeme edilmemesi gerektiğini düşünüyorum.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Millî irademizin tecelli ettiği Gazi Meclisimizde, hasta-hekim ilişkisinde güveni sarsmayacak şekilde, karşılıklı saygı çerçevesinde eleştiri, görüş ve önerilerin ifade edilmesini bekliyorum.

Saygıdeğer milletvekilleri, sözde medeni dünya, Gazze'de yaşanan vahşeti ve insanlığın ölümünü sessizce izliyor. Bizler, bugün de yarın da Gazzeli kardeşlerimizin yanında olmaya devam edeceğiz, "İnsan, önce insan." diyerek iyilik için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Bütçemizin milletimize, insanlığa hayırlar getirmesini diliyor, muhterem heyetinizi saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakanım, konuşmanız için teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, şimdi grupların konuşmalarına geçeceğiz.

Değerli milletvekilleri, önce Cumhuriyet Halk Partisinden başlayacağım ancak Cumhuriyet Halk Partisi gördüğüm kadarıyla şu an burada değil. Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi adına Sayın Ömer Faruk Gergerlioğlu on dakika, Sayın Salihe Aydeniz on dakika; İYİ Parti Grubu adına Sayın Ahmet Eşref Fakıbaba yirmi dakika; Saadet Partisi Grubu adına Sayın Ali Fazıl Kasap yirmi dakika; Milliyetçi Hareket Partisi Grubu adına Sayın Pelin Yılık on dakika, Sayın Ayşe Sibel Ersoy on dakika; Adalet ve Kalkınma Partisi Grubu adına Sayın İsmail Güneş yirmi dakika.

Cumhuriyet Halk Partisi gelmiş, hoş geldiniz değerli arkadaşlar.

Cumhuriyet Halk Partisi adına Sayın Kayıhan Pala konuşacak.

Sayın Pala, hazır mısınız?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkanım, ben hazırım ama bağlantıyı bekleyeceğiz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Arkadaşlar, uzun süreceksene diğer gruplara geçeceğiz.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Sayın Başkan, bizim sizin gibi kameralarımız yok, bir cep telefonumuz var.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bilgisayarınızı bağlıyoruz.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bu kameraları gönderdiğiniz için, antidemokratik bir şekilde kameraları gönderdiğiniz için elimizde kalıyor bir cep telefonu.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Gergerlioğlu'na geçeyim olmazsa, sonra, o sürede arkadaşlar yapsınlar, sizin konuşmanızı verelim.

Sayın Gergerlioğlu, buyurun lütfen.

Süreniz on dakikadır.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Teşekkür ederim Başkan.

Evet, Sayın Bakan, gerçekten istifa etmelisiniz; tüm milletvekillerinin bu tepkisi son derece doğru çünkü sağlık sistemi çökmüş durumda, yıllardır bu çöküş devam ediyor Sayın Bakan ve en sonunda yenidoğan çetesi foseptik çukuru patladı. Mesele yeni değil, 2004'lerden beri devam eden, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın oluşturduğu bir kokuşmuşluk, başka bir şey değil. Biz bunu defalarca gündem ettik ve bu noktada birçok eleştirimizi gündeme getirdik. Yenidoğan yoğun bakımlarda yüksek bir kâr oranı olduğunu görüyoruz, bundan dolayı özellikle ilk patlayan yer burası oldu. Yani yetişkin yoğun bakımlardaki hastanelerin kâr oranı belki biraz daha düşük ama yenidoğanlarda oldukça yüksek. 30 yatağı olan bir hastane aylık 4-5 milyon ciro yapıyor ve bu da herkesi heveslendiriyor. Şimdi, burada en önemli mesele şu: İnsanlar açgözlü olabilir, hastaneler açgözlü olabilir, mesele, niye denetlemediniz Sayın Bakan, sizden önceki diğer

bakanlar, niye denetlemediler? Niye bugünlere geldik? Denetlenmediği apaçık ortada. Bakın, İstanbul merkezde, üçüncü basamak için çok iyi paralar veriliyor ve on günlük bir yatışta 250-300 bin TL civarında para kazanabiliyor bir özel hastane ve en önemlisi de şu: Kamu hastanelerinde yoğun bakım yatakları az, bu sefer özel hastaneler kuruluyor, özel hastanelerin yoğun bakımları açılıyor. Sonrasında ne oluyor? Kamu hastanelerine gidebilecek hastalar gidemiyor ve özel hastaneler de bunu istismar ediyor, işte, 112 şoförlerine rüşvetler veriliyor ve özel hastanelere gidiveriyor. Bugünün hadisesi değil bu, gittikçe arttı, arttı, arttı, bugünlere geldi ve patladı; mesele bu ve siz de İstanbul Sağlık Müdürlüğü yaptınız yıllarca, bunları biliyordunuz, çoğunun üstünü örttünüz ve bu yüzden buradaki tüm milletvekilleri istifa etmeniz gerektiğini söylüyor. Çok haklı bir talep, istifa edin ve bu soruşturma da doğru dürüst bir şekilde yürüsün Sayın Bakan.

İstanbul'da yenidoğan yataklarının yüzde 80'i özel hastanelerde. Bakın, kamu hastanelerinde doğru dürüst yoğun bakım, yenidoğan yoğun bakım oluşturmazsanız olacak olan budur. Tıbbi olmayan bir şekilde, etik olmayan, deontolojik olmayan şekilde sevkler yapılıyor ve en sonunda bu iş, cinayetlere varıyor. Yani bir anda ortaya çıkmadı, sadece bugün ortaya çıkmadı, bunu söyleyelim. Çok örnekler var, hekim arkadaşlarımız anlatıyor; fototerapi almış bebek, bakıyorsunuz, entübe edilmiş hasta gibi yatırılmış ve bu tür örneklere çok fazla rastlıyoruz. Yenidoğan bebeklerin kaldığı yoğun bakımlara günlük 8 bin lira ödeme yapılıyor, bir sağlık hükümranlılığı kurulmuş durumda. Özel hastanelerde yüzde 200 fark ilave ücretleri veriliyor ve özel hastanelerin kurmuş olduğu bir sağlık hükümranlılığı mevzubahis şu anda. Toplam sağlık harcaması 2022 yılında bir önceki yıla göre yüzde 71 artışla 607 milyar liraya yükselmişken genel devlet sağlık harcaması yüzde 65, özel sektör sağlık harcaması ise yüzde 94,4 oranında artmış durumda.

Şimdi, Sayın Bakan, çok vahim bir durum var, kamu vicdanını sızlatan, yenidoğan çetesi ortaya çıktı ve siz bununla ilgili "Bakacağız, edeceğiz." şeklinde cevaplar veriyorsunuz. Şimdi, ben söylediklerimi belgelendirmek için size somut belgeler göstereceğim: Bakın, 28 Aralık 2022, "Ben bakan değilim, Fahrettin Koca Bakan, bana ne!" diyemezsiniz çünkü İstanbul'da geçen bir vakayı sormuşum önceki Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca'ya, Medilife Bağcılar Hastanesiyle ilgili, iki yıl önce sormuşum ve hâlen cevap alamamışım. Skandal bir vaka var. Bir bebek çok kötü, yanlış metotlarla brakial pleksus hasarına uğramış durumda ve ardından -doktor olmayanlar için söyleyelim- kolunda sinir sıkışması sonucunda hasar oluşmuş durumda. Kim bu bebek? Bakın, şu bebeğe iyi bakın, R.A. bu bebek ; babası M.A. iki yıl önce bana başvurdu. Bu bebek iki yıldır çile çekiyor, fizik tedaviler ve benzeri birçok sıkıntılar çekiyor çünkü brakial pleksus hasarı olmuş, yanlış yöntemler, zamanında sezaryen yapılmaması, anestezi uzmanının olmaması, zorlamalı bir doğum olması sonucunda bebeğin kolunda hasar var, bebek acılar çekiyor iki yıldır ve ardından bütün bunlar için bir MR çekilmesi istenmiş. Baba kendisine anlatılan yalanlara maalesef inandığı için tekrar aynı hastaneye gitmiş -ikinci kez kandırılmış bakın- çok kötü bir MR çekilmiş, berbat bir MR; hekime götürüldüğü zaman, ortopedi uzmanına "Bu MR olmaz, bu nasıl bir MR?" denmiş, tekrar başka bir hastaneye gitmiş, MR'lar çekilmiş, çok zaman kaybı, çocuğun sağlık kaybı var.

Şimdi, ben bununla ilgili şunu söylüyorum: Zamanında siz bu araştırmayı yapsaydınız, şimdi bu bebekler ölmezdi. Bakın, zamanında bebek R.A. bu faturayı ödedi, o zaman önergemize cevap verseydiniz sonrasında bu bebekler ölmezdi. Ben size kafadan atmıyorum, havadan sözler söylemiyorum, çok net belgeler sunuyorum. Daha öncesinde Eş Genel Başkanımız da beyan etti ve biraz daha araştırınca çok daha vahim boyutlarına da ulaştım Sayın Bakan. Bakın, siz bana iki yıl boyunca cevap vermemişsiniz, inanılmaz bir hadise; sonrasında ne olmuş biliyor musunuz? İçeriden bir soruşturma yürümüş, hastanın babası hasta haklarına başvurmuş ve oradan sağlık müdürlüğünde konu örtbas edilmiş; bir soruşturma yürümüş ve "Soruşturmaya gerek yoktur." kararı çıkarılmış, örtbas edilmiş konu ve bu arada da bana cevap vermemeyi başarmışsınız. Bütün belgeler elimde; bakın, size de verebilirim, burada medyaya da verebilirim. Sonrasında onlarca bebeğin öleceği bir vakayla ilgili skandal belgeleri biz burada tüm kamuoyuna sunmuş oluyoruz. Çok acımasız işler yapılmış; bakın, mahkemesi de başladı ve orada hastane görevlileri bunu itiraf ediyorlar. Bebeklerin testisleri sıkılarak ölümlerine yol açılmış ve acımasızca ölüme terk edilmişler. Yoğun bakıma alınmayacak bebekler yoğun bakıma alınmış, yoğun bakımdaki bebekler öldürülmüş, korkunç işler dönmüş ve bunlar sizin, bakın, iki yıldır önünüze gitmiş; önceki yıl da gitmiş, 2023'te de gitmiş. Siz Sağlık Müdürlüğü yaptınız İstanbul'da, İstanbul'da neredeyse çeteleşmiş durumda bu konu ve hiçbir şey yapmamışsınız. Ben size belgeleriyle sunuyorum. Bu konuda mutlak surette bir hesap verilmesi gerekir. Buradaki tüm milletvekillerinin tepkisi kamu vicdanının tepkisidir, kamu vicdanı buna tahammül edememekte Sayın Bakan, isyan etmekte. Burada hâlâ daha "Niye ben istifa edeyim?" diyorsunuz, anlamak mümkün değil çünkü çok vahim bir olayla karşı karşıyayız.

Bakın, sonrasında da yine başka konuları da gündeme getireyim. Kocaeli Vekiliyim ve Kocaeli Şehir Hastanesi için yapılanları size daha önceden de anlatmıştım. Kocaeli Şehir Hastanesi için Kocaeli'de sağlığın berbat edilmesinin örneği tüm Türkiye için de geçerlidir. Darıca Farabi Eğitim Araştırma ve Derince Eğitim Araştırmada iyileştirmeler yapılacağını söylediniz, yapılan bir şey yok; yaptığımız, Derince'de yanık ünitesini kapatmak, kemoterapi ünitesini kapatmak ve diğer tüm sağlık kuruluşlarının ihmaliyle Kocaeli Şehir Hastanesine yönlendirme. Bu Kocaeli Şehir Hastanesi nedir? Seçim öncesi iki ay erken açılan ve bu yüzden bütün Kocaeli'de sağlık sistemini berbat eden bir hastanedir, müteahhidin hastanesidir ve müteahhide kazandırmak için Kocaeli'nin içindeki İzmit merkez ve tüm ilçelerdeki sağlık birimleri mahvedilmiştir. Darıca Eğitim Araştırma geçmektedir; doğru dürüst bir akademik çalışma yoktur, asistan yoktur.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Gergerlioğlu, bir dakika ekliyorum, toparlayın sözlerinizi.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Gebze Fatih Devlet Hastanesi son derece yetersizdir. Bölgede birçok özel hastaneye yol açılmıştır ve o bölgede, son derece, yetersizlik devam etmekte. Özel hastanelerin çoğu da AK PARTİ'li il ve ilçe yöneticilerinin hastaneleri, harıl harıl çalışmakta. Önceden çalışmakta olduğum Kocaeli İzmit Seka Devlet Hastanesi küçültüldükçe küçültüldü. Semt polikliniğini de kapattınız, ne zaman yapılacağı belli değil, yapıldığı zaman kime peşkeş çekileceği de belli değil. Halk Sağlığı Polikliniği uzun yıllar kapalı kaldı, en sonunda yıktınız. Kocaeli Devlet Hastanesinin birçok birimi kapatıldı, küçültüldü, tüm bu küçültülmeler... Koca, Kartepe'de bir devlet hastanesi yok ya! Koca, Kartepe ilçemizde, bakın, bir hastane yok. Gölcük Devlet Hastanesinin açılması yedi, sekiz yılı buldu ve büyük skandallar sonucu yedi, sekiz yılda bir hastane açabildiniz. Bütün bunlar...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Gergerlioğlu.

Sayın Salihe Aydeniz... Sonrasında Cumhuriyet Halk Partisi Grubuna döneceğim.

Sayın Aydeniz, buyurun lütfen.

Süreniz on dakikadır.

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Bütün arkadaşları saygıyla selamlıyorum.

Evet, burada sağlıkta güzellmeler dinledik ama Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın gerçekten kâr amaçlı oluşturulduğu ve kâr amaçlı oluşturulan bir sistem olduğu için de sağlık sisteminin bugün bir çürümeyle karşı karşıya kaldığını, bunu, çok net ifade etmek gerekiyor. Bu çürümenin sebebi de iktidarınız ve evet, herkesin söylediği gibi ben de en azından bir özür dilemek erdemliliğidir diyorum ve istifaya çağırıyorum.

Gerçekten bu kadar çürümenin olduğu yerde bu sistemin nasıl yol yürümesi gerekliliğiyle ilgili bence bütünlüklü biraz konuşmak gerekiyor. Evet, sağlık alanına ilişkin yapılan tartışmaların çerçevesinde, amacında ve tanımında tam bir iyilik hâlinin hedeflenmesi büyük bir önem taşımakta çünkü sağlık, yalnızca tıbbi bakım anlamına gelmemekte, sağlık aynı zamanda sosyal ve politik açıdan da tam bir iyilik hâlinin gerçekleşmesi, tam bir iyilik hâlinin olması anlamına gelmekte, öyle görülmeli yani doğanın, canlının, toplumun geleceğini önceleyen bütüncül bir yaklaşımla sağlık sistemi benimsenmeli ve eğer bunlar olmazsa gerçekten sağlık sistemindeki iyileşmelerin gerçekleşeceğine inanmak, sağlık sisteminde bir iyileşme olacağına inanmak mümkün olmayacaktır. Özellikle sağlığın bireysel değil, toplumsal olarak ele alınması elzemdir, bir kere buna buradan bakmak gerekiyor.

Bugün, yine, neoliberal politikaların sağlık alanını tam bir savaş alanına çevirdiğini görüyoruz. Savaşın bütün canlıların, doğanın sağlığını doğrudan etkilediğini konuşmak gerekiyor. 90'lardan günümüze devam eden bir savaş ve çatışma ortamı var ve en çok da zarar görenler, sivililer, insanlar ve canlılar tabii ki. Ölümün yanında, savaş sonucunda hem engellilik durumu var hem de tabii ki huzurlu ve barış içinde olmayan bir durum söz konusu. Türkiye'de 4 milyon insan -gerçekten Kürtlerin özellikle yaşadığı illerde yakılan köylerin ve zorunlu köy boşaltmalardan kaynaklı insanlar- başka yerlere göç etmek zorunda kaldılar, yerlerinden oldular. Yine, Suriye'deki savaştan kaynaklı 10 milyon insan yerinden yurdundan edildi ve savaş, göç meselesi de gerçekten insanlar için kıtlık, insanlar için hastalık, açlık, susuzluk demek, savaş aynı zamanda işkence ve tecavüz demek, aynı zamanda psikolojik ve fiziksel travma demek. Savaş, gerçekten hem doğada hem insanda tahribat yaratan, toplumsal yaşamı tehdit eden, insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunudur, buradan bakmak gerekiyor; her çatışma, her savaş aynı zamanda fiziksel, ruhsal, sosyal ve çevresel sağlık açısından onarılmaz sonuçlara yol açan büyük bir dramı da beraberinde getirmekte. Savaşın etkileri yalnızca fiziksel değil, aynı zamanda ruhsal ve sosyal açıdan da halkları derinden yaralamakta. Savaşın yaratacağı travmaların toplumsal yapıyı zedeleyen etkilerinin onarılması ise savaşın başladığı bu noktada çözüm üretmek, barış ve adil bir düzen kurmak elzemdir, bu da hepimizin sorumluluğu. Yeni bir toplumun sağlıklı olmasının yolu barışçıl koşullarda yaşanmasından geçmektedir, bu da hepimizin sorumluluğu ve bunun üzerinde fazlaca durmak gerekiyor.

Yine, iktidarı, bugün sadece yani bütün bu şeyler varken... Sağlık alanında hepimizin yaşadığı -biraz önce de ifade edildi- bir çürüme söz konusu, bir skandalla karşı karşıya kaldık; yenidoğan çetesi. Bu, çürümenin nereye uzandığını, nasıl olduğunu önümüze çok net koyuyor ama yine bugün anlatımdan da gördük, iktidar sadece sonuçla ilgileniyor yani bu konunun niye buraya geldiğini, ifade edilen 10 çocuğun katledilmesi meselesinin birilerine mal edilmesi meselesi gerçekten kabul edilebilir bir mesele değil. Sonuçlarda değil gerçekten insanın, doğanın, canlının sağlıksızlık hâlinde kâr etmeye heves eden bir sağlık sisteminde ısrar ediliyor; asıl burayla ilgilenmek gerekiyor.

Sermayenin ihtiyaçları doğrultusunda Türkiye'de uygulamaya konulan Sağlıkta Dönüşüm Programı sözleşmeli çalışmayı, performansa dayalı ücretlendirmeyi, genel sağlık sigortası uygulamasını, aile hekimliğini, kamu hastane birliklerini kapsıyor; insanın hayatını sermayeye pazar hâline getirmeyi ve yenidoğan çetesi gibi çürümelere yaratıyor. İnsanlara sadece hasta ise bakılıyor yani bugün verilere baktığımızda kaç kişinin hastanelere başvurduğu ifade ediliyor ama önemli olan, hasta etmeden nasıl bir sistem oluşturulmalı, buna bakmak gerekiyor. Nitelik değil nicelik arıyor maalesef bu sistem içerisinde. Bu sektörün işinin canlılar olduğu aslında bir yerde unutuluyor. Özellikle Kürt illerinde sağlık hizmetlerinde diğer illere göre gerçekten ciddi eşitsizlikler var, dezavantajlı durumlar var. Bireyler ve toplumun değişik kesimleri arasında ekonomik, siyasi, sınıfsal inanca dayalı, kültürel ve benzeri kıstaslara dayalı sağlık hizmetlerine erişimde büyük bir eşitsizlik var. Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı tarafından 2017 yılında hazırlanan Sosyo-Ekonomik Gelişmişlik Endeksi çalışması da haritanın açığa çıkardığı bu veriyi çok net ortaya koyuyor yani bölgeler arası eşitsizliğin özellikle kürdistanda nasıl görüldüğünü çıkarılan haritalar bize gösteriyor. Yine, 2022'de hazırlanan bu bölgesel eşitsizliğe yakından bakan Eşitsizlik Bülteni'nde bu durumun tesadüfi olmadığı, yapısal ve sistematik bir durum olduğu ve böyle bir kategoride ifade edildiği söyleniyor.

Evet, sağlığın sosyal belirleyicilerine ulaşmakta gerçekten büyük bir sıkıntı söz konusu. Barışçıl bir ortam yoksa, insanların kendisini geçindirebilecek güvenli bir işi yoksa gerçekten bunlardan bahsedilemez. Yine, insanca yaşamın sürdürülebileceği bir gelir yok, iyi bir eğitim sistemi yok, sosyal güvence zaten yok denecek kadar az, dengeli beslenme ekonomik yetersizliklerden dolayı neredeyse yok, açlıktan ölenleri ve bunun üzerine intiharları her gün duyuyoruz zaten. Sağlıklı şehir altyapısı, sosyal yaşam alanları, demokratik katılım olanakları, iyi bir fiziksel çevre ise kayyumlar eliyle aslında gasbediliyor; bunu da görmek gerekiyor. Önce insanlar hasta ediliyor, sonra sağlık hizmetinden de mahrum bırakılıyor; böyle bir durum var.

Ana dilinde sağlık hizmeti zaten aslında bu ülkenin kanayan yarası. Gerçekten eğer ana dilinde sağlık hizmeti alınmıyorsa... Yüzlerce örneği var, tedavi göremeyen insanlar var. Bunu kendisini ifade eden bir kişinin dilinden söylemek istiyorum: "Kendi dilinde olduğunda sağlık hizmeti, kendi kendini beslemek gibi olur ama eğer ana dilinde sağlık hizmeti alamıyorsanız başkasının sizi doyurması gibi bir şey olur." böyle ifade ediyor bir yurttaşımız. Yine, bir başka trajikomik durum var: "Türkçe bilmiyorum, o yüzden başıma bir şey geldiğinde ambulansı aramak aklıma bile gelmez." bu sadece örneklerden biri. Aslında ana dilinde sağlık hizmetinin hayati önem taşıdığını bir kez daha

belirtmek gerekiyor. Bakın, özellikle Kürt illerinde kanser teşhisleri çok geç konuluyor ve bu da gerçekten ölümlere sebep oluyor ve bu illerde yaşayan 4 kişiden 1'isi Kürtçe konuşuyor, başka dil bilmiyor; bu da başka bir ayrımcılığı gösteriyor.

Yine, vekili olduğum Mardin'de elbette sağlık alanında birçok eksiklik var. Son zamanda Mazıdağı ve Çınar'da bir yangın çıktı ve bir yanık ünitesinin olmaması meselesi gerçekten mağduriyetleri çok daha üst düzeye çıkardı. Yine, yakın çevrede tam teşekküllü bir hastanenin olmaması bu sıkıntıları en üst seviyeye çıkardı. Yine, personel eksikliği, hijyen problemleri, hasta ve personel yemeklerinde yetersizlik, birçok ekipman eksikliği her boyutta var. Acil servislerin kapasitesinin az olması... Bakın, dün Selen Askeri Kışlasında bir salgın oldu ve bu salgından dolayı Mardin Devlet Hastanesine gelen askerlere gerçekten yeterince hizmet verilemedi, onlara kapatıldığı için bazı bölümlerde vatandaş da hizmetten mahrum bırakıldı. Bu da gerçek bir iyi olmama hâlinin başka bir göstergesi.

Sanırım, tam bu aşamada KHK'lilerden de bahsetmek gerekiyor. KHK'lerle bir sürü nitelikli arkadaş işinden edildi. Bu aşamada, KHK'li sağlık çalışanlarının gerçekten tekrardan işe başlatılması lazım. Bugün muayene süreleri beş dakikaya indirildi ve bu beş dakika meselesi gerçekten sağlık çalışanı ve hastayı karşı karşıya getiriyor. Yine, aynı zamanda, aynı durumda fazla zaman ayıramama meselesi, vatandaşlar açısından da hayati tehlikelere sebep olmakta.

Sağlık sektöründe bugün iç karartan tablonun sebebinin savaş politikalarından kaynaklı bir toplumsal iyilik hâli olmama olduğunu belirttik. Sağlık alanında yapacağımız reformlar yalnızca tıbbi hizmetlerin sunulmasından ibaret olmamalıdır.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aydeniz, bir dakika ekliyorum.

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Sağlık, bir insanın sosyal, kültürel, ekonomik ve siyasi iyilik hâliyle bire bir bağlantılı olmalıdır. O yüzden, bunlara bakmak gerekiyor.

Sağlığa ilişkin... Evet, öncelikle, sağlık dönüşümle beraber aile hekimliği meselesinin bir çürümeye götürdüğünü, gerçekten koruyucu sağlık hizmetinin öncelenmediğini, bunun için tekrardan koruyucu sağlık hizmeti sistemine dönülmeli; bunu ifade etmek gerekiyor.

Yine, ülkemiz çok dilli, o yüzden ana dilinde sağlık hizmeti her boyutuyla yapılmalı, bu konuda eğitim de yani üniversitelerde de ana dilinde sağlık eğitimleri verilmeli. Yine, genel bütçeden ayrılan pay en az yüzde 15'in altında olmamalı. Bunları özellikle belirtmek gerekiyor.

Yine, sağlık emekçilerine ek ödeme, teşvik ve benzeri adlarla yapılan, ekip anlayışını bozan, rekabet oluşturan ve çalışma barışını bozan ödeme yöntemi yerine, yoksulluk sınırının üzerinde sağlık çalışanlarına...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Bir dakika daha Sayın Başkan, sağlık çalışanlarıyla ilgili de...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aydeniz, çok önemli ama onu başta... Herkese bir dakika ekliyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALAR (Devam)

2.- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aydeniz, konuşmanızın sağlıkla alakalı eleştirileri sizin kendi görüşleriniz, ona bir diyeceğim yok ancak değerli milletvekilleri "Burada, bunu biz kültürel tanımlama olarak söylüyoruz." deseniz de Türkiye'nin bir bölgesini...

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Biz söylemiyoruz, sizler söylüyorsunuz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Biz toprak vermedik kimseye.

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Bu Meclisin kayıtlarında var.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aydeniz, size kimse karışmadı, bırakın ben de bunun değerlendirmesini yapayım lütfen.

...sürekli ama sürekli "kürdistan" diye tanımlamak, kültürel tanımlama falan değil bu iş, bu bir politik tanımlama ve ben hepinizi Anayasa'ya ve yasalara uygun şekilde görüşlerinizi ifade etmeye davet ediyorum. Eğer, biz bunlara uymayacaksak o zaman işin içinden çıkamayız. Anayasa'nın 3'üncü maddesi "devletin ülkesi ve milletiyle bölünmez bir bütün olduğunu." ifade eder, dolayısıyla Türkiye tek bir parçadır, içerisinde farklı bir tanımlama olamaz.

Bir diğer maddemiz, Anayasa'nın 123'üncü ve 126'ncı maddeleri; bunlar da Türkiye'deki yerlerin nasıl tanımlanacağını, nasıl bölüneceğinin, nasıl açıklanacağını kanunla olacağını ortaya koymuş. Dolayısıyla, bizim kanunlarımızda ve idari yapılanmamızda 7 bölge var, sizin ifade ettiğiniz bölge "Güneydoğu Anadolu" olarak tanımlanıyor ama ısrarla bunu, bu şekilde tanımlamanızı doğru bulmuyorum ve bu ayrılıkçı bir ifadedir, bölücü bir ifadedir. Bunu lütfen kullanmayın. Siz milletvekilisiniz, dolayısıyla milletvekili olduğunuz zaman Türkiye'nin tamamıyla alakalı sorumlusunuz.

SALİHE AYDENİZ (Mardin) - Bu ülkenin Cumhurbaşkanı da bölücülük mü yapıyor?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Ben bu ifadeyi kabul etmiyorum.

Sayın Oluç, buyurun.

III.- AÇIKLAMALAR (Devam)

5.- Antalya Milletvekili Hakkı Saruhan Oluç'un, Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un Mardin Milletvekili Salihe Aydeniz'in Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi üzerindeki konuşmasıyla ilgili yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Her bakanlıkta bu konuyu birkaç kere tartışıyoruz maalesef, ben bugün Sağlık Bakanlığı bütçesi konuşulurken bu konuda çok uzun bir tartışma yapmak istemiyorum ama siz bu sefer Anayasa okumanın da ötesine geçtiniz.

Birincisi, şunu söyleyeyim: Anayasa'nın 3'üncü maddesiyle herhangi bir tartışmamız yok, bir idari tartışma sürdürmüyoruz Sayın Başkan, bunu söylüyorum. Eğer, bir idari tartışma sürdürmek istersek bunu açıktan söyleriz, böyle üstü kapalı falan olacak bir şey değildir bu. Dolayısıyla, birincisi bunu belirtmiş olayım.

İkincisi: Yani bu "ayrılıkçılık" meselesini, bunu ifade etmenizi gerçekten çok hoş bulmadım çünkü bunun böyle olmadığını Meclisteki çalışmalarımızda, her yerde defalarca ifade ettik ve etmeye de devam ediyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - İfadenin kendisini...

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - İfadenin kendisi, biliyorsunuz, daha evvel de söyledim, bugün sanıyorum dinledim, ben de...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Toparlayacağım. Saliha Vekilimiz bugün "Kürt illeri" kavramını kullandı "kürdistan" demedi.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Dedi.

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Peki, dediyse de iyi yapmış, onu da söyleyeyim "Kürt illeri" lafı yeterli değil çünkü. Fakat "Kürt illeri" konusunda ben kendim yargılandım ve beraat ettim yani bu ülkenin Yargıtayı bile "Kürt illeri" lafının yasak bir kavram olduğunu kabul etmiyor.

Son olarak şunu da söylemek istiyorum, biz hep tekrarlıyoruz, daha sonra tartışmanın içinde örneklerle de vereceğim: Biz "kürdistan coğrafyası" ya da "Kürt coğrafyası" kavramlarını kullanırken bunun tarihsel gerçekliğine, sosyolojik gerçekliğine esas olarak işaret ediyoruz Dolayısıyla bir idari yapı tartışması sürdürmüyoruz; bunu kayıtlara geçmesi için söyledim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A.- Kanun Teklifleri (Devam)

1.- 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkereleri (Devam)

a) Sağlık Bakanlığı (Devam)

b) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (Devam)

c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (Devam)

ç) Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (Devam)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Pala, buyurun lütfen.

Süreniz yirmi dakikadır.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan, Komisyonun değerli üyeleri, değerli milletvekilleri, Sayın Sağlık Bakanlığı bürokratları ve sayın medya mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Bakın, bugün karşımızdaki Sağlık Bakanlığı bütçesi ne toplumun sağlık gereksinimlerine ne de sağlık çalışanlarının özlük haklarına yetecek bir bütçe; bütçeden sağlığa ayrılan pay yetersiz ve her defasında söylüyoruz, bütçe dağılımında sağlığa öncelik verilip verilmemesi siyasi bir tercih ve o yüzden... Merkezi yönetim bütçesinden en az yüzde 10 Sağlık Bakanlığına aktarılmalı ama şu anda aktarılan pay yüzde 6,9 ve artış oranı yalnızca yüzde 39 ve tabii, Cumhurbaşkanlığı Hükümetinin bir tercihi bu. Sağlık Bakanlığının kendi slaytıdır bu ve burada görüyorsunuz, faiz dışı harcamayla kıyaslandığında kamu sağlık harcamaları özellikle 2009 krizinden sonra ciddi bir azaltılmayla karşı karşıyadır. Dolayısıyla toplumun sağlığını korumak, geliştirmek ve tedavi etmek açısından çok yetersiz bir bütçeyle karşı karşıyayız.

OECD ülkeleri içerisinde sağlığa en düşük payı ayıran Türkiye, yüzde 3,7; OECD ortalaması yüzde 9. Bu bütçeyle gerçekten toplumun ihtiyaçlarına yanıt vermek mümkün değil ve üstelik bu kadar dar bir bütçenin de yükü ağırlıklı olarak yurttaşın sırtında. Bakın, merkezî yönetim bütçesinin bizdeki oranı 2021'de yüzde 29, OECD ortalamaları yüzde 38 ve cepten harcamalar epeyce bir artış gösteriyor, yüzde 16 civarından -birazdan göstereceğim- yüzde 19'a çıktı. Bu arada, biliyorsunuz, geçen Çalışma Bakanına sorduk, yanıt veremedi; 9,4 milyondan fazla yurttaşın genel sağlık sigortası prim borcu olduğu nedeniyle sağlık hizmetlerine erişimle ilgili ciddi sorunu var. Bu da TÜİK'in verisi, cepten sağlık harcamalarının 2022'de yüzde 19'a yükseldiğini gösteriyor; bu, OECD ortalamasının epeyce üzerinde.

Bütçe dar ama bütçenin dağıtımındaki tercihler de yanlış; siz bütçenin yarısından fazlasını hastanelere veriyorsunuz. Bu, kabul edilebilir bir şey değil. Tedavi hizmetlerini bu kadar öncelemek, sağlık piyasası yaratmak, sağlık sermayesine kaynak aktarmaktan öteye gitmez. Bakın, görüyorsunuz, OECD'de hastanelerin oranı bütçeden yüzde 39, bizde yüzde 53, dün yayınlanan yeni rapora bakarsanız yüzde 55. Dolayısıyla bu tercihin kendisi de yanlış. Tabii, niye yanlış? Çünkü ortada sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi anlamına gelen bir Sağlıkta Dönüşüm Programı var. Bu arada Sağlık Bakanlığı bürokratlarına gerçekten sormak isterim, defalırdır söylüyorsunuz: Bakın, 2023 istatistik yıllığı -neredeyse kasımı bitireceğiz- hâlen yayınlanmadı. Buradaki verileri yayımlamaktan niye çekiniyoruz acaba? Anlamak mümkün değil. Soru önergeleriyle bazı veriler soruyoruz, onlara yanıt yok. Bir tanesini örnek vereyim: Beyaz kod sayıları. 3 defa soru önergesi verdim, hiçbirinde yanıt yok. Neden bu yanıtları vermekten bu kadar çekiniyoruz? Belki de şundan: Bakın, özel hastane sayısı Adalet ve Kalkınma Partisi döneminde yüzde 111 artmış, yatak sayısı bunun 3 katı kadar, yüzde 345 artmış. Neden? Özel sektör daha fazla kâr elde etsin, bir sermaye birikimi ve kâr maksimizasyonu yaratılsın diye bu sistemin özel bir telaşı, özel bir anlayışı var oysa Dünya Sağlık Örgütü dahi özel sektörün daha verimli olmadığını kanıtlarıyla ortaya koyuyor.

Bakın, Sağlık Bakanlığı hastane yataklarının bölgeler arasında ciddi eşitsizliği var; Güneydoğu Anadolu'da yüz binde 15, Doğu Karadeniz'de neredeyse bunun 2 katı kadar, yüz binde 27. Ben cumartesi, pazar Muş ve Bitlis'teydim; bunun ne kadar acı sonuçları olduğunu bizzat oradaki yurttaşlardan da öğrenme olanağımız oldu maalesef. Bu arada nüfusu en yüksek 10 ile baktığımızda gerek hasta yataklarının gerekse de yoğun bakım yataklarının dağılımında ciddi problemler var. Bakın, ben Bursa Milletvekiliyim, burada görüyorsunuz, 10 bin kişiye düşen yoğun bakım yatak sayısı Bursa'da yalnızca 4.8; Gaziantep'te 7,6 iken. Bu kadar eşitsizlik nedendir, gerçekten bunun anlatılması lazım. Yatırımlara neden kaynak aktarılmıyor, neden yurttaşın sağlığı önemsenmiyor, bunun burada çok ciddi tartışılması lazım. Ben her gün Bursa Milletvekili olarak ya yoğun bakım yatağı ya bir devlet hastanesinde yatak aramak zorunda kalıyorum. Bunu defalarca dile getirdiğimiz hâlde maalesef çözüm yok.

Bu arada, Sağlık Bakanlığının sisteminin dirençli bir sağlık yapısı da yok. Hatırlayın, Hatay'da, maalesef, depreme dayanıksız olduğu bilinen hastanelerde hizmete devam edildiği için hem hastalar hem sağlık çalışanları hayatlarını kaybetti. Bakın, TMMOB'ın raporları var -geçen yıl da sormuştuk, soru önergeleriyle sorduk, hiçbirine yanıt yok- orada şöyle bir iddia var, diyor ki: "Hastanelerden bazıları fay hattının bizzat üstündedir." Buradan tekrar soralım: Hangi hastaneler bunlar? Yurttaşın bilmeye hakkı var. Bir fay hattının üstündeki hastaneden kim hizmet almak ister. Bu doğru bir yaklaşım değil.

Şimdi, yenidoğan çetesini çok konuşuyoruz ama bunu konuşurken kök nedenleri üzerinden konuşmazsak, sorunun nereden kaynaklandığını bulmazsak bu sorunlar sürüp gider. Yoğun bakım yataklarının özel hastanelere göre dağılımına bakın, erişkinde yüzde 31, çocukta yüzde 9, yenidoğanda yüzde 54. Bu arada, yenidoğan yoğun bakım yatak sayısının en yüksek olduğu yer İstanbul ancak tam tersi olarak Sağlık Bakanlığının yenidoğan yoğun bakım yatağı sayısının en düşük olduğu yer İstanbul. Biraz sağlık yönetimi bilen başka hiçbir şeye ihtiyacı yok, şu verilere baktığımızda buradan nasıl olumsuz sonuçlar çıkabileceğini çok rahatlıkla görebilir. Bunu görmeyen, buna göz yuman herkes, maalesef, bu sorumluluğu üstlenmek zorundadır.

Sorun yalnızca yenidoğan yataklarıyla sınırlı değil. Bakın, eğer soruşturma komisyonu alanını genişletirse göreceksiniz, özel hastanelerle ilgili, hemodiyaliz üniteleriyle ilgili, yoğun bakım yatakları ve diğer alanlarla ilgili ciddi problemler var. Buradan şunu sormak lazım: Örneğin, eski bakanlardan, Adalet ve Kalkınma Partisinin bakanlarından birinin hastanesi bile yoğun bakım yataklarını bir şirkete, kişiye devretmiş yasa dışı olarak. Bu bilindiği hâlde neden göz yumulmuş? Bunu mutlaka tartışmak lazım.

Bakın, hemodiyaliz cihazlarının dağılımına; resmi raporlar, Sağlık Bakanlığının raporları ne diyor: Türkiye'de kronik böbrek hastalığının en yüksek görüldüğü yerlerden bir tanesi Güneydoğu Anadolu Bölgesi. Ne beklersiniz? Sağlık Bakanlığının hemodiyaliz cihazlarının dağılımı da ağırlıklı olarak orada olmalı oysa en düşük oran maalesef Güneydoğu Anadolu'da. Batı Karadeniz'de bu 1 milyon kişiye 161 iken Güneydoğu Anadolu'da yalnızca 74 civarında. Bu arada, Burdur'da devlet hastanesinde hemodiyaliz cihazına girmek üzere gelen hastalara maalesef, Sağlık Bakanlığının göz yumduğu, ciddiye almadığı bir yapım hatası yüzünden antifriz verildiği ve hayatlarını kaybettiklerini de unutmayalım. Dolayısıyla, çete ve sıkıntılar meselesine bakarken çok daha geniş bir perspektiften bakmak lazım.

Değerli Komisyon üyeleri, koruyucu hizmetlere ayrılan pay çok yetersiz. Hatırlarsanız, 2023 bütçesinde yüzde 28,6 ayrılıyor diye çok eleştirmiştik, bu rakamın yetersizliğinden dem vurmuştuk ancak anlaşılabilir bir şekilde, 2024'te bunu önce yüzde 27'ye, 2025 bütçesinde de yüzde 26,8'e indiriyorsunuz. Ya, bu, anlaşılabilir bir şey. Siz bu ülkede insanların tedavi edilmeden önce sağlığının korunmasını neden önemsemiyorsunuz, sağlığının geliştirilmesini neden önemsemiyorsunuz? Çok açık söyleyeyim bir halk sağlığı olarak: Bunu kabul etmek mümkün değil. Önce insanlar hastalansın, sonra özel hastanelere gitsin, özel hastane sahiplerine ve sermayeye para kazandırsın diye mi uğraşıyoruz? Bu, kabul edilebilir bir şey değil. Bunun tam tersi olarak da görüyorsunuz, tedavi edici hizmetlerin payı da yüzde 69'lardan yüzde 72'ye kadar çıkartılıyor. Böyle giderse birkaç sene içerisinde bütçenin yüzde 80'ini buraya aktarmak gibi bir yaklaşım karşımızda olacak oysa bakın, bilimsel araştırmalar kanıtlamış, tedavi edici sağlık hizmetlerinin sağlığı belirlemedeki rolü düşük. O yüzden, koruyucu hizmetlere, geliştirici hizmetlere kaynağı aktarmak gerekir, bu tercihiniz çok yanlış.

Bakın, bütçe sınırlı, Sağlık Bakanlığına ayrılan bütçe sınırlı, bir de bu sınırlılık içerisinde götürüp şehir hastanelerine bütçenin yüzde 10,3'ünü, 104,6 milyar lirayı veriyorsunuz. Bu nasıl kabul edilebilir ya! Hepsini bittiğinde 18 tane olacak hastane için bütçenin yüzde 10'unu verirken geri kalan yüzde 90'ından azını da 933 tane devlet hastanesine, 973 tane toplum sağlığı merkezine, 28 binin üstündeki aile hekimliği birimine, 3.420 acil yardım istasyonuna ve 855 binin üstündeki sağlık çalışanlarının özlük haklarına aktarıyorsunuz; bu kadar büyük eşitsizlik kabul edilebilir mi? Buradan bu bütçeyi hazırlayanlara söyleyeyim: Eğer şehir hastanelerine bu 104,6 milyar ayrılmaya, bunun yerine, Sağlık Bakanlığında bugün iş isteyen, kadro bekleyen insanlar istihdam edilecek olsa 150 binden fazla istihdamın parasıdır bu; buradaki rakamlar çok açık. Bir yanda 150 binden fazla insanı dışarıda tutup 3-5 tane sermaye kesimine, küresel sermayeye kaynak aktaran bir yaklaşım benimsenmektedir; bunu kabul etmemiz mümkün değil.

Değerli Komisyon üyeleri, bakın, önümüze gelen bütçeye göre şehir hastanelerinin yalnızca günlük maliyeti 286 milyon TL ve burada şehir hastanelerine, özellikle döner sermaye bütçesinden aktarılan hizmet alımları söz konusu bile değil. Hatırlayın, geçen sene burada Sayın Fahrettin Koca oturuyordu ve bizim "Şehir hastaneleri çok büyük yük getiriyor." dediğimiz iddialarımızı başka bir boyuta taşıdı ve hatırlarsanız -ben Türkiye'de şehir hastanesi konusunda çıkan ilk kitabın editörüyüm, yıllardır bu işlerle uğraşıyorum- biz diyorduk ki "Türkiye'de şehir hastanelerinin maliyeti çok yüksek; bu, 80 milyar doların üstünde." ve o zaman Adalet ve Kalkınma Partisinden bazı milletvekili arkadaşlarımız çok abarttığımızı, böyle bir maliyetin olmadığını söylüyordu. Öyle değil mi? Ama geçen sene Sayın Bakan ne dedi? Bakın, kendi slaytı, gösteriyorum, dedi ki: "Şehir hastanelerinin yirmi beş yılda aslında maliyeti 322 milyar euroydum." Tekrar ediyorum: "Şehir hastanelerinin maliyeti 322 milyar euroydum." Ya, bu kadar büyük bir maliyet getirecek bir sistemi Türkiye'ye nasıl getirirsiniz? Üstelik -birazdan göstereceğim- yatak doluluk oranınız yüksek değil, yatak kullanma alanınız çok yüksek değil, nüfusunuz o kadar yaşlı değil; buna rağmen bu kadar yüksek bir kaynağı aktarmak gerçekten, yalnızca sermayeye kaynak aktarmakla açıklanabilir, bunun başka bir açıklaması maalesef yok. Üstelik Avrupa Komisyonu bu kamu-özel iş birliği yönteminin doğru bir yöntem olmadığını, maliyet etkin olmadığını da raporlamıştır; bunu da bilginize sunayım.

Bakın, yalnızca yüksek maliyeti sorun değil -Sayıştay raporunu hepimizi incelediniz- Sayıştay raporunun büyük bir bölümü şehir hastanelerindeki usulsüzlüklere, yolsuzluklara ayrılmış durumda, yani burada aşı ve antiserumla ilgili bazı bölümler de var ama çok fazla sayıda şehir hastanesiyle ilgili bulgu var ve birkaç tanesini sayım isterseniz: Örneğin kira ödemelerinin hatalı muhasebeleştirilmesi, maliyetlere ilişkin değerlendirme yapılmaması, miktara bağlı hizmetler için taahhüt edilen tutarların nazım hesaplarda izlenmemesi, taşınırın Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi'ne kayıtlarının yapılmaması, nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmemesi, yer teslimi yapılmadan -dikkatinizi çekiyorum- inşaat işlerine başlanması, yaptırılmayan, yapılmayan imalatlar için revizyon yapılmaması ve bunlar için hizmet değişikliğine gidilmemesi, eksik ölçüm bedelleri; çok daha fazla sayıda Sayıştayın saptadığı saptamalar var.

Değerli Komisyon üyeleri, bakın, bunlar Sayıştayın saptamaları. Sayıştay bile bu kadar önemli saptama yapmışken bu kamu-özel iş birliği yöntemiyle yöntemin sürdürülmesinde ısrar edilmesi kesinlikle doğru bir tutum değil.

Tabii, sağlık alanında Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla ilgili sorunlar yalnızca hastaneler ve şehir hastaneleriyle sınırlı değil; birinci basamakta da aile hekimliği sistemine de büyük sorunlar var. Bakın, şu sağdaki kitabı -Sağlık Bakanlığı sisteminden indirebilirsiniz- 2011'de yayımlandı Sağlık Bakanlığı "2023 yılı vizyonumuza göre bizim aile hekimi başına düşecek nüfusumuz 2 bin kişi olacak." dedi 2011'de ve şimdi, siz 2025 yılı hedefi için 2.800 kişi diyorsunuz, üstelik geçen yıl ayrıntılarıyla ortaya koyduk Türkiye'de bu hedefe ulaşabilecek sayıda hekim olmasına rağmen soru şu: Neden? Neden aile hekimliği sistemini doğru düzgün işleyen bir sistem biçimine dönüştürmek istemiyorsunuz? Eğer orada bir kapı tutucu sistem yaratırsak buradan özel sektöre gitmeyi azaltırız ve onların kârları azalır diye mi düşünüyorsunuz? Bu da kabul edilebilecek bir şey değil.

Yine bütçeye bakıyorum, aile sağlığı merkezlerinin giderlerinin Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanmasına ilişkin bir bütçe yok; çoğunda personel yok, grup elemanları için bir istihdam olanağı yok, aşı sıkıntısı var -Sayıştay da buna değinmiş- bir türlü aşı sağlanamıyor, iş bırakmalarla ilgili aile hekimliği çalışanlarından kesinti yapılıyor ve bu nereye aktarılıyor, nasıl harcanıyor belli değil ve kanser taramalarıyla ilgili sorun var, mamografi randevuları fazla açılmıyor, HPV aşısı için bütçe ayrılmıyor.

Değerli arkadaşlar, Türkiye sağlık sisteminin gerçekten ciddi bir performans düşüklüğü sorunu var. Bakın, bütün Avrupa Birliği üye ve aday ülkeleri içerisinde en yüksek bebek ölüm hızı bizde. Yenidoğan çetesiyle daha fazla gündeme geldi, soru önergesi de verdim çünkü 2000 yılında hem bebek ölüm hızı hem çocuk ölüm hızı artmış. Bunun için Bakanlıktan bana gelen yanıtta "deprem" deniliyor. Hayır, deprem değil, TÜİK'ten depremde ölenlerin sayısını alıp hesapladığımızda deprem bölgesindeki 11 ilden 10'unda yine bebek ölüm hızında artışı gördük ve üstelik de buradan soralım, 51 ilde artış olmuş bebek ölüm hızında ve çocuk ölüm hızında yani 51 ilde de mi bir deprem oldu? Bakın, yalnızca İstanbul'u koyuyorum, Sayın Valiye de gösterdim, 2020 yılından itibaren İstanbul'da bebek ölüm hızında ciddi bir artış var -Bugün Bakan koltuğunda oturan sayın Memişoğlu o zaman İl Sağlık Müdürüydü- ve bizim mevzuatımıza göre her bir bebek öldükten sonra bunun raporunun hazırlanması lazım. Ne oldu bu raporlar, niye göz yumuldu? Yıllardır artıyor bebek ölüm hızı; bu, kabul edilebilir bir şey değil. Türkiye'de bebek ölüm hızı ve çocuk ölüm hızının artması maalesef Sağlık Bakanlığının büyük bir utancıdır.

Sağlık hizmetlerine erişimle ilgili ciddi sorunlar var; az önce söyledik, prim borcu olanlar hizmete erişemiyor, randevu almak çok zor, özellikle aile planlaması araçlarında karşılanmayan gereksinim sorunu var. Bakın, şu ekran sürekli karşınıza çıkıyor ve ben iki gündür bu ekranı sürekli olarak hem hafta sonu gittiğim Muş ve Bitlis'te hem de seçim bölgemde değişik branşlarda görüyorum: "Aradığımız klinikte alınabilir uygun randevu bulunamamıştır." Bu, kabul edilebilir bir durum değil. Eğer siz merkezî sistemden değil de gidip yüz yüze randevu alırsanız, işte, size Uşak'tan bir örnek, sekiz ay sonrasına tiroit ultrason randevusu verildi. Sayın Memişoğlu, bu sizin branşınız, kabul ediyor musunuz bir kanser hastasına sekiz ay sonrasına randevu verilmesini? Açık söyleyeyim, bu uygun bir durum değil. Tabii, böyle olunca da sizin kendi ölçümlerinizi bir kenara bırakın, dünyanın ölçümlerine baktığımızda, Türkiye'de memnuniyet sağlık alanında giderek azalıyor. Hatırlarsanız, geçen yıl yüzde 62 diye göstermiştim, yine OECD ülkelerinin ortalamasının çok gerisindeydi, şimdi bu rakam yüzde 53'e kadar düştü ve böyle giderse daha da düşecek. Neden? Çünkü yurttış hastalandığında ya gücü yetmediği için ya uzaklık nedeniyle ya da randevu alamadığı için sağlık hizmetlerine erişemiyor. Peki, ne oluyor? Acil servise başvuruyor. Dünyada olmayan bir şey icat ettiniz; acil serviste yeşil alan. Bunu uluslararası bir kongrede söyleyiniz yüzünüze gülerler. Böyle bir şey olmaz. Acil, yalnızca acil hizmetler için vardır.

Yine, bir önceki Bakanın açıklamasına göre 2023 yılında acil servislere 150 milyondan fazla başvuru olmuş. Bu şu demek: Türkiye'de 100 kişi başına yılda 177 başvuru. Peki, OECD ortalaması kaç? Yalnızca 27. Değerli Komisyon üyeleri, bu kabul edilemez; bu, birçok açıdan kabul edilemez. Bir an şöyle düşünün, gerçekten acil olan bir hastanız var ve gittiniz, acil olmayanlar yüzünden ona geç bakılıyor. Bunu kim kabul edebilir? Ayrıca, burası maalesef şiddete de uygun zeminler hazırlamaktadır.

Bakın, ben bir makale yazdım, şöyle bir cümle kurdum: "Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla birlikte Türkiye, dünyada nüfusundan fazla acil başvurusu olan tek ülke." Lancet editörleri önce bir tereddütte bulundular, sonra araştırdılar ve bu cümle aynen The Lancet'te yayımlandı. Böyle bir şey olabilir mi? Nüfusundan fazla acil başvurusu olan tek ülke.

Karşılanmayan aile planlaması ihtiyacı çok yüksek ve giderek artıyor. Bu arada, Efes Selçuk'ta hayatını kaybeden çocukları yalnızca Aile Bakanlığı üzerinden değil, Sağlık Bakanlığının sorumluluğu üzerinden de tartışmamız gerektiğini vurgulamak isterim.

Önümüze gelen bütçede 2025 yılında kişi başına hekime başvurunun 12'ye çıkartılacağı hedefleniyor, OECD ortalaması 6,8. Neden bu kadar fazla doktora başvurmayı hedefliyoruz? İsveç'te yılda 3 defa başvuruyor insanlar, bizim nüfusumuz daha genç. Dolayısıyla...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Hedef değil, tahmin.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hedef, önümüzde, bakın, buyurun, hedef.

Bunu zamandan sayarsanız çok memnun olurum Sayın Başkan.

Dolayısıyla, bizim, hekime başvuruyu artırmak değil, sağlık sisteminin verimliliğini arttırmak üzerine bir plan yapmamız gerekir ama maalesef, yine, dünyayla kıyaslanamayacak kadar yüksek bir şiddet söz konusudur sağlık alanında. 2013 yılındaki Meclis Araştırması

Raporu'nda yazan 66 önerinin neredeyse hiçbiri hayata geçirilmemiştir ve bu konudaki soru önergelerimize de Sağlık Bakanlığı maalesef yanıt verememektedir.

Az önce dedim, verimliliği artırmamız lazım. Yatak doluluk oranımız bütün OECD ülkeleri içerisinde en düşük ve 2019'a göre kıyaslandığında daha da düşmüş oysa bunun yani sağlık ekonomisi açısından yüzde 75'lere kadar çıkarılması gerekir.

Şimdi, yenidoğan çetelerini tartışırken kök nedenlere bakacaksak, örneğin, 2007 yılından itibaren istikrarlı bir şekilde özel hastanelerdeki kaba ölüm hızının neden arttığını da mutlaka incelemeli, tartışmalı, masaya yatırmalıyız. Türkiye, nüfus başına en çok tomografi çekilen ülkelerden bir tanesi ve bunlar bazı devlet hastanelerinde taşeron şirketler eliyle sunulduğu için ciddi problemler var; örneğin, kadınlara prostat, erkeklere uterus raporları gönderiliyor. Bursa'da şu anda bununla ilgili ciddi iddialar, hatta ölüme yol açma iddiaları var. Bakın, çeteler ve sıkıntılar söz konusu olduğunda bunları yok saymayalım. Her bir yurttaşımızın sağlığı bizim için çok önemlidir.

Kronik hastalıklarla mücadele çok yetersiz; bir örnek vereceğim: Şeker hastalığı; dünyada on yılda şeker hastalığı görülme sıklığının 2 katına çıktığı tek ülkemiz ve burada verileri görüyorsunuz, erişkinlerde yüzde 7'lerden yüzde 14,5'a çıktı. Bu, kabul edilebilir bir şey değil. Hani temel koruma önlemleri, hani birincil, ikincil koruma önlemleri? Bu arada, daha önce de söylemiştik, Bakan söz vermişti; bu Tip 1 diyabetli çocukların sensörleri hâlen bir geri ödeme sistemine alınmış değil. Madem söz veriyorsunuz, söz tutulmak için verilir; bu sözlerin mutlaka yerine getirilmesi lazım.

Kalite göstergelerine baktığımızda en önemlilerinden biri, iskemik inme nedeniyle otuz gün içinde sağ kalımdır; görüyorsunuz, Avrupa Birliği ortalamasından çok yüksek ve kanser tarama programları yetersiz ve kaçınılabilir nedenlere bağlı ölümler Türkiye'de çok yüksek hem önlenebilir hem de tedavi edilebilir ölümler söz konusu olduğunda. Tütün kullanma sıklığı çok yüksek; görüyorsunuz, giderek de artıyor, kadınlar çok yüksek bir kullanmayla karşı karşıyalar. Sağlık Bakanlığının bulaşıcı hastalıklarla ilgili hedefleri tutmuyor; kızamık bunun en tipik örneklerinden bir tanesi ve sıtmadan halen Türkiye maalesef arındırılmadı.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Pala, iki dakika ek süre veriyorum.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Şimdi, Değerli Komisyon üyeleri, sağlık çalışanlarının temel talepleri hâlen karşılanmış değil. Bakın, dört tane temel taleplerini sıralıyorlar: Bir, can güvencesi istiyorlar -ki bu kadar temel bir talep olur mu?- iki, iş güvencesi istiyorlar; üç, gelir güvencesi istiyorlar; dört, mesleki bağımsızlık istiyorlar. Bu taleplerin yerine getirilebilmesine dönük bütçede bir düzenleme maalesef yok. Taleplerden bir tanesi, en düşük aylık gelirin yoksulluk sınırının üzerinde olması -sınırım hepimiz bunu kabul ediyoruzdur- aylık gelirin tamamının emeklilik dönemine yansması ve çalışan sağlığı ve güvenliğiyle ilgili önlemler alınması; bütçede maalesef bunları göremiyoruz.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Hepsiyi ilgili düzenlemeler yaptık.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Birazdan siz konuşurken o düzenlemeleri ben de görmek isterim gerçekten çünkü o düzenlemelerin olmadığını sağlık çalışanları sürekli eylem yaparak gündeme getirmek zorunda hissediyorlar.

"Giderlerse gitsinler." diye bir politika tutturuldu; burada görüyorsunuz, ciddi bir yükseliş var ve en son, 2023 yılında Türk Tabipleri Birliğinden iyi hâl belgesi alanların sayısı 3 bini geçti.

Değerli Komisyon üyeleri, sağlık bir ekip işi yani bir an karşılıklı oturduğumuzu unutup bu ekip işine nasıl katkıda bulunabileceğimize bakalım. Bakın, sizlere de gelmiştir, bana yalnızca şu üç günde 5 binden fazla başvuru geldi istihdam edilmeyi bekleyen sağlık çalışanlarıyla ilgili ve bunlar arasında fizyoterapistler, diyetisyenler... Saymayayım.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Psikologlar.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bunların daha fazla istihdam edilmesi için ivedi olarak bir çabaya ihtiyaç var. Bu bütçe bu çabayı karşılayabilecek bir bütçe değil, bütçeyi mutlaka o hâle getirmemiz lazım. Ayrıca, sağlıkta derin eşitsizlikler var, bu eşitsizlik haritası hepimiz için utanç kaynağıdır; Türkiye'nin bir bölgesini sanki başka bir yermiş gibi algılatan bu eşitsizlikten kurtulmamız lazım.

Sayın Memişoğlu, bir an önce istifa edin, bu yük hem sizin için hem Sağlık Bakanlığı için çok büyük bir yükür.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Pala, teşekkür ediyorum.

İYİ Parti Grubu adına Sayın Ahmet Eşref Fakıbaba.

Süreniz yirmi dakika.

Buyurun.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bu fotoğraflarda sizin arkadaşlarımız da var, biliyorsunuz değil mi?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Kim varsa o.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Onların hepsi istifa etti, siz ne yaptınız? Bir cevap verin Sayın Vekilim, bir iddia attınız ortaya.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Arkadaşlar, İYİ Parti Grubu adına söz verdik, lütfen.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Onlar istifa ettiler, siz? Cevabınızı verin, iddianızı konuşun, açıklayın!

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sürenizi tekrar başlatıyorum Sayın Fakıbaba, buyurun.

AHMET EŞREF FAKIBABA (Ankara) - Çok teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Saygıdeğer Bakanım, Bakan Yardımcıları, değerli milletvekili arkadaşlarım, kıymetli bürokratlar ve değerli basın mensupları; hepimize saygılarımı sunuyorum.

İlk on yıl sağlıkta çok güzel şeyler gördüm bir hekim olarak yani yıllarca bu kardeşiniz hekimlik yaptı ve hakikaten ilk on yılınız gerçekten çok güzeldi ve güzel şeylere imza atıldığına şahit olduk ama özellikle AK PARTİ döneminde 2018'den sonra bozulmalar başladı. Sayın Bakanım, samimiyetinize inanıyorum, güzel bir şeyler yapmak için çaba sarf ettiğinizi de görüyorum ancak önceki Sağlık Bakanımızdan sonra öyle bir sağlık sistemi devraldınız ki gerçekten zor bir durumdasınız, Allah yardımcınız olsun. Yani Sayın Fahrettin Koca'yla AK PARTİ döneminde böyle yüz yüze çok tartıştığımız için arkasından konuşmuş değilim, o zaman yüzüne de söyledim, özellikle Urfa'yla ilgili çok büyük eleştirilerim olmuştu. Bu bağlamda da insanların arkasından konuşmadığımı özellikle bilmenizi rica ederim ancak size de konuşmamın sonunda iki önemli eleştirim olacak.

Bir defa hastalıklardan korunma, yaşam süresinin uzatılması, beden ve ruh sağlığının sürdürülmesi ve çalışma gücünün artırılması halk sağlığının en önemli amacıdır. Sıradan bir vatandaş olarak benim devletimden üç önemli isteğim olur; bir, Başımı koyabileceğim, altyapısı, temiz suyu olan, her gün duş alabileceğim, ısınma probleminin olmadığı, hijyenik bir çevrede küçük de olsa bir evimin olmasını isterim; iki, aç kalmayacak kadar, açlık sınırının üstünde, sağlıklı gıdayla beslenmek isterim; üç, bunları sağlayacak yani ev kiramı, su, elektrik, doğal gaz faturalarımı, çocuklarımla harçlığımı ve ulaşım masraflarını karşılayacak devamlı bir işimin olmasını isterim. Yani bir evim, hijyenik bir evim, bu işleri sağlayacak bir işim olursa ve bir de beslenmem iyi olursa sıradan bir vatandaş olarak Allah'a binlerce şükredeceğim fakat asgari ücretin 17 bin lira olduğu, en düşük emekli maaşının 12.500 lira olduğu, resmî rakamların çok üstünde bir enflasyon ve yüksek işsizliğin bulunduğu ülkemizde milyonlarca insanımızın bu standartları yakalaması çok zor diye düşünüyorum Sayın Bakanım. Bu şartlar altında her geçen gün Bakanlığımızın üzerindeki yükün daha da artacağı bir gerçektir. Şu tarım işçilerinin yaşadığı çadırlara bakalım Sayın Bakanım; temiz su yok, kanalizasyon yok, hijyenik bir ortam yok. Ya tabii ki burada insanlar hastalanacak, özellikle çocuklar hastalanacak ve size gelecekler ve siz de -haklı olarak- ne yapacaksınız? Mecburen hasta sayılarınız mutlaka ve mutlaka artacak. Yani böyle bir ortamda Sayın Bakanım, takdir edersiniz ki burada yaşayan insanların hasta olmaması mümkün değil. Temiz suyu olmayan, kanalizasyonu olmayan, tuvaleti olmayan, duş alma ihtiyacını gideremeyen bir topluluk nasıl hastalanmayacak? Hastalanmaması gerçekten bir mucize. Özellikle çocuklarımız enfeksiyon hastalıkları, malnütrisyon, bağışıklık sisteminin zayıflaması nedeniyle çeşitli hastalıklarla mücadele edeceklerdir ve neticede bebek ölüm hızları bu sebepten dolayı artacaktır. Her konuşmamda tarım işçilerinin yaşam şekillerine özellikle dikkat çekmek istiyorum, sadece size değil, buradaki bütün milletvekili arkadaşlarımla.

Biliyorum ki Sayın Bakanım, barınma, beslenme, iş imkânı direkt olarak sizinle ilgili olmasa bile indirekt olarak en fazla sizin Bakanlığımızı ilgilendirmektedir çünkü hasta sayınızı her geçen gün artırmaktadır. Bu yaşam tarzında insanlarımızı ve çocuklarımızı hastalıklardan nasıl koruyacağız, insanların yaşam sürelerini nasıl uzatacağız, beden ve ruh sağlıklarını sürdürmelerini nasıl sağlayacağız ve bu insanların çalışma güçlerini nasıl artıracacağız?

Bir; biz İYİ Parti olarak dar gelirli insanlara sosyal konut yapacağız, TOKİ gibi lüks konut yapmaktan vazgeçeceğiz. Emin olun, dikkat edin, TOKİ her ay, on beş günde bir veya ayda bir çeşitli illerde konut arsaları satıyor ve bu ay da bu ayın sonunda da en az 44 ilde 900'ün üzerinde arsa satıyor. Bir örnek vereceğim: 5 Mayıs'ta, Mayıs ayında Urfa'da satılan bir arsa, o da mera, 320 dönüm ve bu mera tam 1 milyara satıldı yani 1 katrilyona Sayın Başkanım. O 1 katrilyonla ben Urfa'da gerçekten dar gelirli, evi olmayan insanlara 500 tane ev yapabilirim. Bunları sormak tabii ki bizim hakkımız. İki; biz İYİ Parti olarak güven sağlayıp, yatırımları artırıp işsizliği azaltacağız; üç, en azından çocuklarımıza okullarda bir öğün yemek vereceğiz.

Gelin, halk sağlığının en iyi şekilde icra edilmesi gereken mevcut ASM'lere bir bakalım Sayın Bakanım. Bakın, bu bir ASM, özellikle tavanından, elektrik tesisatının olduğu yerden sular damlıyor ve bu da bir ASM'deki muayene odası -gerçek- ve yine şu da bir ASM. Aslında ASM projelerinin Türkiye için uygun olduğuna inanan birisiyim ancak şu andaki ASM'lerin birinci basamak için hiç de uygun olmadığını düşünüyorum iki şeyden dolayı; bir, fiziki şartlar, biraz önce gösterdim gerçekten... Yani, bakın, bir arkadaşımızın şu sözü çok önemli yani Sağlık Bakanlığının doktorlardan Avrupa standartlarında hizmet beklerken bizim doktorlara ve vatandaşlarımıza ise gecekondü tipi bina altı veya bir marketten dönüştürülmüş dükkânlar gibi yerlerde, Afrika ülkelerini aratmayan fiziki koşullarda hizmet sunulduğunu belirtiyor. Arkadaş, bu doğru; inanın, gidin, bakın, dükkân altında, merdiven altında ASM'ler var.

İkinci olarak doktorlarımız ve hastalarımız mutlu değil Sayın Hocam, Bakanım. Niye mutlu değil? 4 binden 3,500'e düşürdünüz hasta sayısını; doğru, Avrupa'da bu 1.500 ile 2 bin arasında ama 4 binden 3500'e düşürürken yani doktor arkadaşlarımızın hemen bir gecede, en azından 10-15 bin lira vallahi maaşlarından kesildi ama... Yani onların bir planlamaları var, bir bütçeleri var yani bunları bence dikkate almamız lazım ve diyorsunuz ki "Günlük 75'in üzerinde hasta baktığımız takdirde kardeşim, sizin teşvikinizden keseceğiz." ve "Aile hekimi her ilacı yazamayacak." diyorsunuz ve "Eğer ilin ortalamasını geçtiğiniz takdirde sizin yine teşvikinizden keseceğiz." diyorsunuz ve ilin ortalamasını geçmemek adına bu sefer doktor arkadaşımız hastaya gerekli olan antibiyotiği bile yazmamak istiyor ve bu ne yapıyor; hasta tekrar tekrar başka sağlık kuruluşlarına gitmek zorunda kalıyor.

Ne diyorsunuz? "Hekime hasta not verecek." diyorsunuz. Sayın Hocam, sizi bilen, sizi öven hastalarımızdan dolayı sizin hasta sayınızı artır, hekime hasta böyle not verir ama eğer bir hasta olarak ben hekime "Şu ilacımı yaz." dedim, eğer hekim yazmadıysa ben o hekime iyi not verebilir miyim veya "Bana şu kadar rapor ver." dediğinde, ben vermediğim zaman, o hekime iyi not verebilir miyim? Bu nasıl bir uygulamadır?

Mesela diyorsunuz ki doktorlara: "Eğer bağlı olduğunuz hasta 7'den fazla bir sağlık kuruluşuna giderse o zaman yine teşvikinizden düşürecekim." Yani Sayın Hocam, şu anda bile 11 bu ortalama. Yani bu adamlar ne yapsınlar ya, hastayı okuyup üflesinler mi! Nasıl düşürecekler bunu?

Yine ne diyorsunuz? "Altı ay içerisinde hasta mutlaka bağlı olduğu birime bir daha gelecek." Yani hasta iyiyse bu hasta niye gelsin; değil mi? Bu hasta iyiyse bu hasta niye gelsin? Arkadaşım ne diyor, biliyor musunuz? "Hasta sağlıklı olduğu için, hekime gelmediğinden

dolayı hekimini cezalandıran dünyada ilk ülke Türkiye olacak.” Hasta iyi ve doktoruna gelmiyor, altı ay içerisinde gelmediği için efendim, biz hekimini cezalandırıyoruz ve bu Avrupa’da ortalama bir yıl Sayın Bakanım. Bu saydığım maddelerden dolayı hekim arkadaşlarımız ortalama 100 bin lira maaş alırken maaşlarının en azından 25-30 bin lirası kesiliyor.

İYİ Parti olarak biz ne yapacağız? Bir; birinci basamak ASM hizmetlerini derhâl kamulaştıracamız; iki, nüfus sayımına göre standart projeler geliştireceğiz ve bunları belediyeler, devlet, iş insanları, sivil toplum örgütleri, hayırsever insanlarımızın desteğiyle modern bir hâle getireceğiz. Sayın Bakanım, ben eski bir belediye başkanım ve özellikle belediye başkanlarıyla ayırım yapmadan “Sayın belediye başkanım, yeşil alanınızdan bir köşe verin, sizin şehrinize ben çok güzel bir ASM yapacağım 2 katlı ve bunun birkaçını siz yapıp birkaçını iş insanlarına yaptırırsanız...” deseniz, birkaçını bütçe olarak siz yapmış olsanız emin olun, bunu çok pratik bir şekilde çözeceğinize inanıyorum ve inşallah, biz olduğumuzda böyle yapacağız ve bu proje kapsamında ASM’lerde müşahede için 10 hasta yatağı, küçük bir laboratuvarla beraber ultrason, röntgen cihazı gibi cihazlarımız olacak ve hasta transportu için her ASM’nin önünde bir ambulans bekleyecek; diğ hekim, diyetisyen, psikolog ve güvenlik personeli gibi ilave kadrolarımız olacak ve ASM’ler yirmi dört saat açık kalacak ve hastanelerdeki yeşil alan hastaları burada kabul edilecek Hocam. Yani yoğunluğu ikinci ve üçüncü basamakta mutlaka ve mutlaka önlemek zorundayız ve altı, sevk zinciri olmadan, hasta ASM’ye gelmeden ikinci ve üçüncü basamağa geçemeyecek.

Şimdi, hastalarla konuşuyoruz, hastaya sorduğumuzda diyoruz ki: “Nedir sizin zorluklarınız?” Arkadaşlar bahsetti, tekrar tekrar bahsetmeme gerek yok. Uzun randevu süreleri ve randevu almaktaki zorluklar, özellikle muayene, muayenede endokrin, gastroloji, metabolizma, nefroloji ve perinatoloji gibi belirli branşlarda Hocam, isterseniz bir deneyin, gerçekten randevu almak çok zor, buna bir de görüntülemeyi ilave edelim ve biraz önce hocamız zaten bununla ilgili gerekli bilgiyi vermişti.

Hocam, bakın, hastanede uzun kuyruklar; bu, üç dört gün önce bir hastaneden aldığım bir fotoğraf. Hocam, ya, Allah aşkına... Sayın Başkanım, yani hakikaten uygun değil, billahi uygun değil.

Üçüncüsü; beş dakikada bir muayene... Yahu, Sayın Hocam, Sayın Bakanım, beş dakikada bir muayeneye doktorlarımız ne diyor, biliyor musunuz? “Hastaya ne kadar zaman ayıracağımıza müsaade edin de biz karar verelim.” diyor hekim arkadaşlarımız; “Bazı hastalara iki üç dakika, bazı hastalara ise on beş yirmi dakika zaman ayıralım ve doğru teşhis koyalım.” diyorlar. Bu durum hekim ile hasta arasında güven kaybı ve sağlıktaki şiddetin önemli nedenlerinden biri olarak ortaya çıkmaktadır ve zaman darlığı nedeniyle doğru tanı konulmadığı için farklı hastanelere başvuru sayısı artmakta, bu durum hem hasta hem devlet hem de hekim için büyük yük oluşturmaktadır.

Bakın, ameliyatlara uzun süre veriliyor. Hocam, şu eli size göstermek istiyorum. Kanser teşhisi konulmuş, demişler ki: “Bize müsaade verin, biz size haber vereceğiz.” İki ay geçmiş... Kanser ya!.. Yani iki ay geçmiş. Yani şimdi, bu hasta zengin bir hasta olmuş olsa vallahi özel hastaneye gidecek. Sonradan torpille falan -Allah razı olsun- yine ameliyat edildi. Bakın, bu tip şeyleri biz önlemek zorundayız.

Dört; ameliyatlara uzun süreler veriliyor ve servis ve yoğun bakım yatak sayısı eksik. Özel hastaneler şu anda bizden daha fazla yatak üretiyor, yoğun bakım üretiyor. İlaça erişimde zorluk... Sayın Hocam, Sayın Bakanım; hasta gidiyor, reçeteyi veriyor, soğuk algınlığı reçetesi, ekstra ödeyeceği para 300 lira. “Vazgeçtim, bana bir ağrı kesici ver.” diyor ve o ağrı kesicisini alıp ayrılıyor. Para veremiyor çünkü 300 lira ekstra şeyler olduğu için... Aynı şekilde, diyabet hastaları için, bakın, diyabetli bir emekli hasta iğnesi ve sensörü için ayda 400 ila 500 lira ekstra fiyat farkı vermek zorunda.

Üçüncü olarak da ilaca erişim gerçekten çok zor. Siz dengeyi euroyla planladığımız için ithal ham maddesi Türkiye’ye gelmiyor, Türkiye’ye gelmediği için de insanlar özellikle ilaç bulmakta çok zorlanıyorlar.

“Aşı” dediniz, inanın hepatit aşısı çok az. ASM’ye 100 kişi geliyor, 2 tane aşı, 3 tane aşı gönderiyorsunuz; tetanos aşısında bunları yaşıyoruz. Bakın, rota ve meningokok, 4 aşı yapıldığında bu hastaya ortalama en azından 9 bin liraya mal oluyor. HIV aşısı yok, siz ödemiyorsunuz, bu da 4 bin lira. Yani dar gelirli bir insan çocuğuna rota ve meningokok aşısı...

Kaç dakikamız var Hocam?

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - İki buçuk dakikanız var.

AHMET EŞREF FAKIBABA (Ankara) - Hocam, ben o zaman şeyleri geçeyim, size eleştiriler de benim için çok önemli.

Sayın Bakan, size iki eleştirim var dedim. Doktor arkadaşlarımıza önem vermiyorsunuz, onları dinlemiyorsunuz. Bu arkadaşlar 2-6 Aralıkta iş bırakma eylemi yapacaklar. Oysa siz onların Bakanı, hocası, ağabeyisiniz; lütfen, çağırın, bir konuşun. “Arkadaşlar, nedir derdiniz? Niye iş bırakıyorsunuz?” Yani anlatın. Eğer gerçekten bir doktorun maaşında 100 bin liradan 70 bin liraya, 75 bin liraya düşecek bir durum varsa... Sizin maaşınızı yüzde 25 kesen bir yönetici olmuş olsa, siz o yöneticiye nasıl bakarsınız? Hocam, onun için, lütfen, mutlaka ve mutlaka bu konuda arkadaşlara sahip çıkın, doktor arkadaşlar sizin sahip çıkmadığımıza inanıyor.

İki, yenidoğan çetesi. Sayın Hocam, bu ilk şikâyet 2015 yılında yapılıyor; bakın, bu çok önemli. 2016 Ocağında Sağlık Bakanlığı denetçisi göreve başlamış, 2016 Ocakta; siz o tarihte Sağlık İl Müdürü değilsiniz. 15 Şubat 2016’da incelemeyi tamamlamış, aynı tarihte ilgililer hakkında soruşturma istemiş Hocam; bakın, 15 Şubat 2016’da, yine siz Müdür değilsiniz. Mayıs 2016 tarihinde Bakanlıkça denetçiye soruşturma yetki ve görevi verilmiş; yine siz Müdür değilsiniz. Şimdi geldik 4’e; Kasım 2016’da soruşturma tamamlanmış ve Sağlık Bakanlığına sunulmuş ki siz o tarihte Sağlık Müdürünüz.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Ek süre veriyorum, lütfen tamamlayalım.

AHMET EŞREF FAKIBABA (Ankara) - Bakanlıkça oluşturulan Yenidoğan Komisyonu tarafından yapılan değerlendirmede -çok önemli Hocam burası- adı geçen özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım servislerine sevk edilen veya kendi bünyelerinde doğan bebeklerin tedavi süreçlerinin güncel tıp bilgilerine uygun olmadığı, bu durumun bebeklerin hastanede yatış süresini uzattığı ve dolayısıyla bebeklere zarar verebileceği belirtilmiştir. Ayrıca, bu nedenlerden dolayı SGK’ye yüksek fatura çıkarılabileceği kanaatine varılmıştır. Bu

raporda sevkini en fazla yapıldığı 4 hastane incelenmiş, 100'ün üzerinde uzman hekim ve asistan ve 100'ün üzerinde acil tıp teknisyeni soruşturulmuş. Bu rapora ve bu kadar soruşturulan görevlilere rağmen bu hastaneleri merccek altına almayısınız, yeterli denetim yapmayısınız, görevi ihmal ediyşiniz bugünkü sonuçları doğurmuştur diye düşünüyorum.

İki dakikamı kullanmak istiyorum Sayın Başkan.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Fakıbaba, onu verdim, bir dakikasını kullandınız, lütfen selamlayalım.

AHMET EŞREF FAKIBABA (Ankara) - Peki Başkan, çok teşekkür ederim.

Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim.

Saadet Partisi Grubu adına Sayın Ali Fazıl Kasap.

Süreniz yirmi dakika.

Buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Değerli hazırun, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şimdi ben bir çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı olarak konuşmak istiyorum Sayın Bakan. Çetelerin cirit attığı hastanelerde onlar faaliyetine devam ederken siz sağlık müdürlüydünüz. İstanbul'da sağlık müdürlüğü yapıp da bir hastanede sadece 2 yenidoğan yoğun bakım uzmanıyla bir hastanenin nasıl döneceğini, o birimin nasıl döneceğini biliyor olmanız gerekiyor. 68 saat mesai yapıyor haftada. İş Kanunu'na da her türlü kanuna da aykırı. Bu şahısların gece orada olmadığını siz de biliyorsunuz. İstanbul'daki hastanelerde, İzmir'deki hastanelerde, Ankara'daki özel hastanelerde özellikle gece nöbetlerinde ve yoğun bakımlarda kimlerin nöbet tuttuğunu siz de Bakan Yardımcılarınız da çok iyi biliyor. O hastanede görevli olmayan, o hastanede çalışmayan hatta hiç olmayan... En son mahkeme kayıtlarında da var yani hemşireler nöbet tutuyor ve kendisini doktor diye tanıtıyor. Artı yabancı uyruklular çalışıyor, artı asistanlar çalışıyor, yeterli ücret alamayan, maaşları yetmeyen asistanlar yetkileri olmamasına rağmen o hastanelerde nöbet tutuyor.

Ben sizden şimdiden şunun sözünü alayım: Çat kapı, tebdilimekân, gelin, İstanbul'daki hastaneleri, 10-15 tane hastaneyi eğer gücünüz yetiyorsa Avrasya Hastanesi başta olmak üzere çat kapı gidip bir gece nöbetinde ziyaret edelim ve bu facianın... Hani sizin "çürük elma" diyerek hafiflettiğiniz olay var ya, yenidoğan çetesi, bu çetelere siz müdahale edemediniz çünkü bunlar ağır toplardı. Bunlar ağır toplar olduğu için siz Sağlık Müdürlüğünüz döneminde bunları es geçtiniz, farkındaydınız hepsinin. Hani bir söz var ya, herkes geminin su aldığını biliyordu, kaptan yalan söylüyordu, zarlar da hileliydi ya... Bunların hepsi biliniyordu, buradaki Bakanlık yetkililerinin hepsi biliyor bence, bilmemeniz mümkün değil, bilmiyorsanız eğer zaten buralara gelmeniz doğru değildi. Sizin Bakan olarak buraya gelmeniz hiç doğru değildi; tüm samimiyetle söylüyorum bunu. Allah kimseyi sizin durumunuza düşürmesin. "Neden?" diyeceksiniz. Yalanı, yanlış ve gerçek dışı şeyleri savunmak zorunda kaldınız, şu anda da öylesiniz.

Ben de sizin gibi sağlık sisteminin tüm aşamalarında çalıştım. İlk görev yerim de güzel bir yerdi, Burdur Yeşilova Salda'da sağlık ocağı hekimi olarak çalıştım. Akademik kariyerim de var. En son buraya istifa etmeden gelirken bir eğitim araştırma hastanesinde başhekim yardımcısıydım. Sistemin aksamayan bir yeri yok, düzeltilecek bir yeri de kalmamış Sayın Bakan.

Şimdi, aile hekimliğiyle ilgili sayın vekilim de bahsetti, aile hekimlerini şu derme çatma binalardan kurtarın, artık kamunun malı olsun. Hekim arkadaşlar binanın boyası, binanın badanası, personeli, maaşı, ısıtma giderleri vesaire, emin olun bu cari giderleri vesaireyle uğraşmaktan hasta bakmaya fırsat bulamıyorlar ve kafalarında binbir düşünce var.

Bir de ne demişsiniz? "Yüzde 98'i lohusa takibi." Ya, Sayın Bakan, hangi ülkede yaşıyorsunuz? Bizde doğumlar hastanede yapılır, hastanede yapıldığı için de lohusalar kırk gün içinde asla sağlık ocağına gitmezler veya aile hekimine gitmezler. Bunu yüzde 98 nasıl taşıttıracağınız ve bunu taşıtmadığınız zaman da hekim arkadaşın maaşından kesiyorsunuz. Yüzlerce rapor var. Demin de söylenildi yani hekime beş yıldız falan veriliyor ya, biz önceki bakanlara falan veya AK PARTİ Hükümetinin milletvekillerine acaba yıldız versek ne olurdu? Hani beş yıldız beğeni şeyi var ya. Böyle bir dünya yok ya! Dünyanın hiçbir yerinde yok. Bunu yapmayın Sayın Bakan ve geri alın, size şahsi tavsiyem odur.

Aile hekimliğinde çalışanlar sık sık size de geliyordur, gerçi Twitter'dan vesaire bilgilendirme var. Ya, aynı aile sağlığı hekimliğinde, ASM'de 2 hemşire var, çalışıyor; 2 sağlık görevlisi var, çalışıyor; birisinin maaşı 35-40 bin lira, diğeri asgari ücret, hatta part-time çalışanlar da var. Bu zulme -eşit işe eşit ücret- bu adaletsizliğe siz son verin Sayın Bakan. Bu boya badana işlerini geçelim.

Gelelim aşılar... Hekimler eğitimini aldıkları zaman diyorlar ki "Rota virüsü -ishal aşısı- menenjit aşısı, hepatit A aşısı -onu yapıyorsunuz gerçi- bir de şu human papilloma virüsü yani rahim ağzı kanseri aşısı yıllardır söz veriliyor, veriliyor, veriliyor ama hâlâ yapılmadı, yapılması gerekiyor." Hekimler bunun eğitimini alıyor. Hastaya söylüyorsunuz, Bakanlık karşılamıyor, SGK karşılamıyor. Sağlık ocağında aşının ücretsiz olması gerekiyor, onu da sağlamanız gerekiyor; eksik olan kısmı o.

Siz aile hekimliği uygulamasını rutine geçirmek istediniz aslında -siz değil de zannederseniz 2007 mi ne olacak- 4 ilde pilot -Burdur, Isparta, Denizli- uygulamaya geçildi, sevk zinciri zorunluluğu getirildi ama ilk gün vazgeçtiniz, siyasi saiklerle vazgeçtiniz çünkü politik olarak öyle davranmamanız gerekiyordu, hastane önlerinde yığılmalar oldu, facia oldu ve ilk gün vazgeçtiniz. Değil mi Sayın Bakan Yardımcım? Böyle olması lazım. Sonra yıllarca birinci basamak sevki beceremediniz, ikinci ve üçüncü basamağı beceremediğiniz gibi, beceremediniz. Tamamen facia yaşıyorsunuz insanlara.

Bakın, Sayın Bakan, ben önerimi de söyleyeyim size, lütfen de dikkate alın. Birinci basamak sağlık hizmetleri tamamen ücretsiz olsa, ilaç katılım payı sıfır olsa veya yüzde 10'a düşürseniz, ikinci basamağı direkt giden veya üçüncü basamağı direkt giden hasta için katılım

payını artırırsanız hastaların en azından yüzde 30'u o hastanelerde beş dakikalık muayeneye maruz kalmaz, ikinci basamağa gidenlerin yüzde 30'u azalır. Benim şahsi tavsiyem odur, bu sistemin içinde yıllarca bulunmuş birisi olarak söylüyorum.

Şimdi, ASM'lerle ilgili, dediğim gibi, bir de cezalandırma sisteminin 657 sayılı Kanun'una tabi olması gerekiyor. Aynı bir disiplin yönetmeliği çıkarmak ne demek? Ayrıca, bir hâkim, bir savcı veya bir öğretmen gibi yıllık iznini bir ay kullanan bu hekim arkadaşların maaşları neden kesiliyor? Böyle bir dünya yok ya, on iki günü geçti, yandı ve bunu siz de biliyorsunuz, ASM'lerde çalışan hekim arkadaşlar izne çıktığı zaman diğer arkadaşlara devrediyor ve çalışmış gibi görünüyor ve maaşından kesilmemesi için bu hülle yoluna gitmek zorunda kaldılar. Siz de biliyorsunuz, değil mi Sayın Bakanım? Biliyorsunuz, dolaştınız.

Bir çocuk hekimi olarak çocuklarla ilgili şeyi söylemek zorundayım. Ben utanıyorum, SMA'lı çocuklara -bu cümleyi sürekli söylüyorum- valilik izniyle dilencilik yaptırılan bir ülkedeyiz. SMA'lı, DMD hastası, diyabet hastası ama özellikle SMA'lı çocukların valilik izniyle dilencilik yaptırılması sizin Bakanlığımıza nasip oldu. SMA'nın -Zolgensma falan diye isim vermeme gerek yok- tüm dünyada tedavisi yapıyor, siz de izin verin. Onayını o kadar zorladık, Fahrettin Bey -o da çocuk hekimi- vermedi, verilmedi; bugüne kadar geldik.

Sayın Bakan, şu tablo AK PARTİ hükümetlerinin icraatıdır; bu tablo çok şey anlatıyor, yazıktır ya! Çocuk sağlığı ve hastalıkları branşı TUS'ta en az istenen, Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda en az puanla girilebilen yer oldu. Beş sene sonra Türkiye'de çocukları baktıracak hekim bulamayacaksınız. Çocuk ihtisası için, çocuk uzmanlık kadrosu için açtığımız yerde sadece yüzde 67 tercih edildi, yüzde 33 kadrolarınız boş. 2'nci sırada ne var, en altta? Aile hekimliği, 3'üncü sırada acil tıp, çocuk cerrahisi. Beş sene sonra çocuk cerrahisi bulamayacaksınız. Herhâlde Pakistanlı, Afganistanlı hekimlerle yaparsınız veya Suriyeli, ithal hekimlerle. Birinci basamakta en çok istenen yer neresi? Spor hekimliği, deri, nükleer tıp, tıbbi biyokimya ve adli tıp vesaire. Yani beş sene sonra siz hekim bulamayacaksınız, herhâlde onları ithal edeceksiniz.

Sayın Bakan, hangi birini düzeltelim, hangi birinden bahsedelim bilmiyorum ama şu sensör olayını biliyorsunuz, zaten 30 bin çocuk var, bunların 15 bini zor kullanır ve bu da Cumhurbaşkanlığı uçağının onda 1'i yapmıyor, biliyor musunuz bir uçağın onda 1'i yapmıyor. Bu kadar söyletme, bu kadarına gerek var mı? Hiç gerek yok.

Şimdi, şehir hastaneleri ve ikinci basamağa gelince, Sayın Bakan, olay orada. Eski Bakanlar hep dediler ki: "Hasta garantimiz yok." "Hasta garantimiz yok. "Hasta garantimiz yok. Siz de diyorsunuzdur büyük bir ihtimalle de ama şey yalan söylüyor değil mi? Bu kamu-özel iş birliğiyle yapılan hastanelerin yüzde 80 yurt dışı krediyle ödenen kısmı, bakın, Çinlilerin şeyi Sayın Bakan, Türkiye'deki hastanelerin büyük bir kısmına kredi veren Çin bankası ICBC, "web" sayfasında yayınlamış, siz diyorsunuz ya: "Sözleşmeler gizli saklı, vesaire, ticari sır." Volume bazlı garanti ne diyor? "Yüzde 70." diyor Sayın Bakan, yüzde 70. Siz "Garanti yok, hasta garantisi yok." diyorsunuz, yatak doluluk oranında yüzde 70 garanti var, tetkiklerde yüzde 70 garanti var, MR, tomografide yüzde 70 garanti var, temizlik hizmetlerinde yüzde 70 garanti var, ondan sonra uluslararası mahkemeler geçerli ve siz bu KÖİ projelerinden vazgeçemiyorsunuz. Bu cümleyi de hep sürekli kullanıyorum ama bakın Sayın Bakan, kredi veren Çin Bankası ICBC ne diyor? Teşekkür ediyor Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığına "Bize böyle bir yol açtığımız için." yani pardon, "thank you" diyor, teşekkür etmiyor da. Çok mutlu olmuşlar, siz bu fırsatları verdiğiniz için çok mutlu olmuşlar. Sayın Bakan, garanti olduğunu siz de biliyorsunuz, değil mi? Yalan söylemiyor. Avrupa Kalkınma Bankası... Nelerde garanti var? Görüntüleme hizmetleri, laboratuvar hizmetleri, sterilizasyon hizmetleri, rehabilitasyon hizmetleri, atık, çamaşırhane hizmetleri, catering hizmetleri yani bin yataklı hastanede günde atıyorum 3 bin öğün yemek çıkıyorsa, diyet çıkıyorsa bunun yüzde 70'ini siz garanti ediyorsunuz yani yenmese de yüzde 70 kadar yenmesini garanti ediyorsunuz.

Şimdi, hastanelerde bu hastaya insan değil müşteri gözüyle baktığımız için şöyle bir şey var: Sayın Bakan, demin de denmiş gerçi, MR ve tomografi sayımız çok fazla. Türkiye'de bu şehir hastanelerindeki MR, tomografiyi siz özelleştirdiniz ya, onlar da müteahhide verdi, alt taşeron. MR'lar televize çekiliyor, televize çekilen MR'larda çok ciddi hatalar var. Bakın, Ankara'da bir hastanede MR çekiliyor, tomografi çekiliyor, İstanbul'daki bir hekim bunu televize olarak değerlendiriyor ama bu hekimin kim olduğunu denetlemeniz mümkün değil. Ben hastanede arkadaşlarla konuştum, hekim arkadaşlarla. Raporların çoğu uyduruk. Geçen sene 5 liraya 1 tomografi okunuyordu Sayın Bakan ya, 5 liraya bir tomografi ve hekim bir dakikada 1 tomografi, MR okuyor. Siz bu sistemin mucidisiniz, bayağı da iyi yaptınız aslında. Bu korsan hekimlik, korsan randevular, her şey var.

Randevu sisteminde, geçen hafta kendim bir randevu alayım dedim Kütahya Şehir Hastanesinden. "28 Kasım" dediler, on beş gün yapıyor, tam 15'inci gün bir hekim boşmuş, o gün ama ben endokrine gitmek istiyorum, kronik diyabet hastasıyım, direkt endokrine gitme şansım yok ama aslında endokrine gitmem gerekiyor. Dahili uzmanını veya nefroloji uzmanını bu şekilde meşgul ediyorsunuz, dahili uzmanından geçmeden diğer branşlara geçilemiyor ama kronik hasta direkt oraya randevu alabilecek, sizin HBYS sisteminiz... Ha, onu da söyleyeyim, sizin HBYS sisteminiz de bir fiyaskoydu. Bir bakan kendi ilinde istihdam oluşturmak için 182'nin çağrı merkezini Erzurum'da açtı, birisi Edirne açtı, Mehmet Müezzinoğlu, hani şu hastanesi şaibeli olan Bakan, sizin Bakanınız, AK PARTİ'li Bakan. Müezzinoğlu oraya açtı. Ya, hastanelerde kendi santrallerini, kendi randevu sistemlerini kuramaz mısınız?

Sonra neden Medula tek de, şu SGK'nin sistemi Medula tek te HBYS'de 10-15 tane yazılım var? Çekirdekleri aynı, altyapıları aynı. Neden HBYS vasıtasıyla kamunun imkânlarını müteahhitlere peşkeş çekiyorsunuz? 20 tane HBYS programı var, terminal başına ücret veriyorsunuz, her birinin ücretleri farklı ve çoğunun da ciddi bir yapılanması yok.

Sayın Bakanım, hangi birisinden bahsedelim, başka şeylerden bahsedelim mi, biraz da sizi rahatlatacak şeylerden? Mesela sağlıkta şiddetle ilgili kamu spotu yayınlamayı düşünüyor musunuz kendiniz? "Tweet" atmakla yetecek misiniz bir hekim arkadaş bıçaklandığında, bir sağlık çalışanı dövüldüğünde, darp edildiğinde? Kamu spotu kendiniz ve Bakanlık yetkilileri, hekim arkadaşlardan televizyonlarda vesaire ve sosyal medyada yayınlamayı düşünüyor musunuz yoksa Fahrettin Koca gibi -eski Bakan, gıyabında konuşmayayım, yüzüne de söylemiştik- sadece "tweet" Bakanı olmayı mı düşünüyorsunuz, o şekilde mi devam edeceksiniz yolunuza?

Bir de Sayın Bakan, yıllardır var, siz bu sağlık sisteminde Recep Akdağ'a katılıyor musunuz bilmiyorum yani Bakanlıkta da devamlılık esastır, devlette de öyle. Mecburi hizmete "insanlık dışı" demişti. "Böyle bir uygulama olamaz." dedi, altı ay sonra mecburi hizmeti kaldırdı, sonra tekrar geri getirdi. Bu mecburi hizmeti gönüllü hizmet hâline getirme imkânınız varken neden yapmıyorsunuz? Hekim arkadaşları beş

yüz gün zorunlu mecburi hizmete tabi tutuyorsunuz, bulunduğu yerden beş yüz gün sonra vın kaçıyor. Bakın, Ankara'daki bütün Almanca eğitim veren, İngilizce eğitim veren yerlerde doktorlar dolu. Almanca kurslarında geçen sene, emin olun, kontenjan bulunamıyordu. Bu tıp eğitimini, asistanlığın durumunu ve uzmanlığın durumunu düzeltmeyi düşünür müsünüz bilmiyorum ama gönüllü hizmet hâline getirmek mümkün ama siz yapamıyorsunuz. Adamlar Alaska'da karın, buzulun içinde hekim istihdam edebiliyor, sağlık personeli istihdam edebiliyor ama biz edemiyoruz, değil mi? Zoraki çünkü. Başka hiçbir meslek grubunda olmayan zorunlu hizmet, maalesef, Türkiye'de var; olmaması gerekiyor.

Türkiye'de getirdiğiniz sağlık sisteminin en son aşaması nedir Sayın Bakan, biliyor musunuz? Bir hastaya 3 reçete yazılıyor, bazen 2 reçete yazılıyor aynı hastalık için. Tekrar söylüyorum, bir hastaya 3 reçete yazılıyor. Neden? On beş gün sonrasına randevu verirseniz bana, ben ne yapıyorum? Eğer biraz sıkıntılıysa akşam acile gidiyorum. Bir genelge yayınlamışsınız, demişsiniz ki "Acil servislerde sarı alan yeşil alanı geçecek." Bu genelge sizin Bakanlığınızın genelgesi, yeni. Acile gidiyorum, acil hekimi bir ilaç yazıyor; tatmin olmazsam ertesi gün aile hekimine gidiyorum, sonra eğer bıçak kemiğe dayanırsa özel hastaneye gidiyorum. Ha, özel hastane kısmı da fiyasko. Bakın, orada sağlık harcamalarıyla ilgili yanıtıcı bir şey daha var. Ankara'daki hastanelere de beraber gidelim. Bakın, yüzde 200 SGK katılım payı verebiliyorsunuz değil mi efendim? Mesela, 100 liradır ortalama muayene, 200 lira vermeniz gerekiyor ama 2 bin liraya bakıyor ki buradaki hastaneler, 1.500-2.000 lira. İstanbul'da bana bir özel hastane... Ki paket uygulaması da var. Siz bu denetimlerinizde bu aksaklıkları görüyorsunuz, neden Çalışma Bakanlığına ve SGK'ye bildirmiyorsunuz o zaman, denetleme yapıyorsanız eğer? Ben, sizin, Sağlık Bakanlığının özel hastaneleri ciddi bir şekilde denetlemediğine inanıyorum. Bir özel hastane çalışanı da oldum, denetlemeniz sıfır; 100 üzerinden, emin olun, 1 bile değil.

Sayın Bakan, diyorum ki gelin, yarın akşam olur, ertesi gün olur, çat kapı bir hastaneye gidelim beraber, beraber gidelim, bu sözü verin. "Benim Bakanlığımdeki hastanelerde bu yolsuzluklar, bu usulsüzlükler yapılamaz." diyebilir misiniz? Ekibiniz acaba ciddi şekilde denetleyebiliyor mu? Gerçekten denetlemeniz fiyasko.

Bakın, yenidoğan çetesine -son iki üç dakika- girmek istiyorum, özellikle gireceğim; buz dağının görüneninin sadece yüzde 1'i bile değil. "Neden?" diyeceksiniz. Orada hasta çocuklar öldü veya ölmedi, önemli değil; biraz laubali cümleler falan sarf edildi ama asıl sıkıntı nerede, Sayın Bakan, biliyor musunuz? Sağlam olduğu hâlde yenidoğan yoğun bakım ünitesinde tutulan, sağlam olduğu hâlde yenidoğan yoğun bakım ünitesine, o kuvözlere atılan çocuklar... Ailelerin çoğunda -bilirsiniz, çocuk hekimi tanıdıklarınız vardır, kendiniz de az buçuk bilirsiniz- o morarma vesaireyle direkt olarak "solunum yetmezliği" deyip yatırılıp entübe edilen... Bakın, altmış beş gün entübe olup 66'ncı gün entübasyonu çıkarılıp CPAP bağlanan, 67'nci gün çıkarılan hasta raporları var, 67'nci gün taburcu edilen hasta var, bir günde adaptasyonu nasıl yaptıysa. En çok buz dağının görünmeyen kısmı... Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde mahremiyeti bozmayacak şekilde kamera koyun; emin olun, o özel sektördeki yenidoğan yoğun bakım ünitelerini çoğu bir ay içinde kendileri kapatacağı kadar yeterli hekim olmadığı için ve gereksiz yatışlar için, entübe edilmediği halde entübe gösterilenler için.

Sayın Bakan, o hastanelerin bir tanesinin mesul müdürü acaba Bakan mı, yoksa sahibi mi, yoksa ciddi ortağı mı? İkincisi: Siz, beş yıl boyunca o hastaneyi hiç denetlediniz mi veya denetleyen arkadaşlarınızın raporları var mı? Eski Bakanın hastanesini -gerçi vakıf hastanesi ama- denetlediniz mi? Denetimle ilgili raporları kamuoyuna -özellikle eski Bakanın hastanelerini- açıklayacak mısınız?

Tekrar tekrar söylüyorum Sayın Bakan, gelin, beraber bir akşam Ankara olur, İstanbul olur, çat kapı, habersiz 5 hastaneye gidelim, 5 hastaneye. Gerçi sizin göreviniz, şu anda sizin gitmeniz gerekiyor. Bugün akşam gidin, Bakansınız, en azından Sağlık Müdürüken yapmadığınızı şimdi yapın Sayın Bakan. Bu hastaları, yenidoğan çetesini siz beş yıl boyunca görmediyseniz zaten burada oturmanıza gerek yok. Arkadaşların söylediği sözü ve grubumuzun, Cumhuriyet Halk Partisi Grubunun da söylediği sözü ben tekrarlıyorum: Yenidoğan çetesine "çürük elma çetesi" dediniz.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Lütfen tamamlayalım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Bu sizi aklamaz, olayı basite indirgemez yani gerçekten orada oturmanız zor.

ORHAN YEGİN (Ankara) - "İnsanlıktan nasibini almamışlar." dedi, öyle demedi.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Efendim?

ORHAN YEGİN (Ankara) - "İnsanlıktan nasibini almamışlar." dedi, öyle tanımladı.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - "Çürük elma" dedi ya; bu çete, çete.

Bakın, insanlıktan nasibini almamış olan bu kitleyle Sayın Sağlık Bakanı, İl Sağlık Müdürüken muhataptı. Hiç mi görmediniz ya? Bu gemi su alıyor, bu bariz, çok bariz. Kamuda 4 bin tane yatak var, yenidoğan yoğun bakım yatağı, özel sektörde 8 bin küsur, aynıysa yetişkin yoğun bakımda değil ve bunları denetlemiyorsunuz. İsrarla söylüyorum, gece yüzde 90'ında korsan hekimler çalışan yoğun bakım üniteleri var. SGK anlaşmasını bugün feshetsin o özel hastaneler bu işlemi yapamazlar; bu kadar basit.

Gerçi siz sıranız gelince konuşacaksınız da ben şunu söyleyeyim: Siz bana deyin ki beraber -AK PARTİ'den arkadaşlar da var, hiç önemli değil, milletvekili arkadaşlar ve Sağlık Bakanım da burada- gelin bu akşam gidelim, yarın akşam çat kapı gidelim, İstanbul'da 5 hastaneyi denetleyelim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Vekilim, son bir dakika, selamlayalım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Eğer mevzuata uygun ise ben milletvekilliğinden istifa edeceğim, tamam mı? Siz istifa edecek misiniz Sayın Bakan?

Teşekkür ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Söylemek istediğim şu: Sayın Bakan operasyonun adını "çürük elma operasyonu" olarak tanımlıyor.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Yanlış koymuş, yumuşak olmuş, soft olmuş biraz.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Kasap, teşekkür ederim.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Başkanım, affedersiniz.

Çetenin adını da “İnsanlıktan nasibini almamış.” olarak...

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Adı önemli değil. Ben diyorum ki gelin sizinle beraber çat kapı bir akşam hastaneye gidelim, beraber denetleyelim.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Operasyonun adı “çürük elma”.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Orhan Bey, lütfen karşılıklı konuşmayı bitirelim.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Başkanım, bir yanlış düzeltmem gerekti, ben onu söyledim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim, sağ olun.

Milliyetçi Hareket Partisi adına 2 konuşmacımız var.

İlk konuşmacı Pelin Yılık Hanım.

Buyurun.

Süreniz on dakika.

PELİN YILIK (Çankırı) - Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, kıymetli milletvekilleri, Sağlık Bakanlığının değerli bürokratları; sağlığın gerek birey gerekse toplum açısından önem arz etmesi, devletin özellikle sağlık hizmetlerinin sunumu sürecinde aktif bir rol almasını zorunlu kılmaktadır. Bu bakımdan, çağdaş devlet, sağlık hizmetleri sunumunun etkin şekilde gerçekleştirilmesini sağlayarak özelde bireyin, genelde ise toplumun refah seviyesini yükseltmeyi amaç edinmektedir. Bir ülkenin sağlıklı bir topluma sahip olabilmesi için ekonomisinin güçlü olması, ekonomik büyümenin sağlanıp sürdürülebilir kılınması ve toplumun ihtiyaçlarını karşılayacak sağlık hizmetlerinin aksamadan sunumu gerekmektedir. Bu kapsamda, ülkelerin sağlık sistemine ayrılan bütçe miktarları kadar bütçelerin doğru sağlık hizmeti fonksiyon alanlarına aktarılması bir o kadar elzemdir.

Günümüzde sağlık hizmetlerine yüksek pay ayıran ülkeler, bu alana yapılan harcamaları bir gider kalemi olarak değil, sağlıklı nesillerin yetişmesi ve toplum sağlığının korunması için yapılan yatırımlar olarak görmektedirler. Kamu harcamalarında sağlığa ayrılan payın yüksekliği ise bir ülkenin refah düzeyiyle doğru orantılıdır.

Milliyetçi Hareket Partisi olarak sağlık politikamızın temelinde yaşam kalitesini ve yaşama sevincini geliştiren, insan ömrünü uzatan, vatandaşın ve hizmet sunanların memnuniyetini esas alan, hayatı anlamlı ve değerli kılan bir sağlık sisteminin tesis edilmesi yer almaktadır. Sağlıkta insan merkezli yaklaşımla birey ve toplumun sağlık hakkını en üst düzeyde korumak, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkin çözümleri yüksek hizmet kalitesiyle sunmak, nihai olarak da vatandaşlarımızın sağlığını korumak, geliştirmek ve herkesin hakkaniyet içinde kaliteli sağlık hizmetine erişimini sağlamak sağlık hizmet politikasının temel amacı olmalıdır. Geldiğimiz noktada, sağlık hizmeti sunumunda bu alanların tümüne yapılan yatırımlar, oluşturulan kapasite, elde edilen başarılarla sağlanan kolaylıklar neticesinde hizmet kalitesinde ve halk sağlığının korunmasında önemli ilerlemeler kaydedilmiştir.

Sağlık sistemleri gelişmiş olan ülkelere bakıldığında, sağlık performans göstergeleri arasında yer alan doğumda beklenen yaşam süresi, anne ve bebek ölüm hızları, sosyal güvenlik şemsiyesinin kapsam düzeyi, hasta ve çalışan memnuniyeti, vaka düzeyinde ortalama kalış düzeyleri, toplumun sağlık okuryazarlık düzeyi, sağlığı koruyucu, önleyici ve geliştirici faaliyetler konusunda toplumun farkındalığı ve bu yönde devletin çabaları değerlidir. Hastalıkların önlenmesi, sağlıklı bir çevrenin yaratılması ve sonuçta toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi tüm hükümetlerin öncelikli hedefleri arasında yer almaktadır.

Türkiye’deki sağlık hizmetlerine baktığımızda “erişilebilir” ve “sosyal devlet” anlayışını alenen yansıtması çerçevesinde basamaklı sağlık sisteminin daha aktif bir şekilde uygulanması, sağlık sektörünün yükünü hafifletecektir. İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerine kademeli erişim için aile hekimliği sisteminin nicelik ve nitelik bakımından daha güçlü ve daha yaygın hâle gelmesinin birinci basamak sağlık hizmetlerinde tanı ve tetkik işlemlerinin daha fazla ve nitelikli olmasına yönelik tedavi tedbirlerinin etkili olacağı düşüncesindeyiz. Birinci basamak sağlık hizmetlerine müracaatları teşvik edici uygulamalar, sevk sistemin işlerliğini etkin kılacaktır. Böylelikle ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerindeki yığılmalar da regüle edilebilecektir.

Değerli milletvekilleri, 2023 verilerine göre, ülkemizde Sağlık Bakanlığı üniversite ve özel sektöre ait toplam 1.566 hastane aktif olarak hizmet vermiş, yine toplamda aktif hastane yatağı sayısı 266.594’e ulaşmıştır. Ülkemizde kişi başı hekime müracaat sayısı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 2023 yılı istatistiklerine göre 11,4; kişi başı dış hekime müracaat sayısı 0,68 ve yatak doluluk oranı 58,2’dir. 2022 yılında 100 bin kişiye düşen toplam hekim sayısı 228 iken 2023 yılında bu rakam 239’a yükselmiştir.

Sayın milletvekilleri, hekimler başta olmak üzere hemşire, ebe gibi sağlık insan kaynağının ülke genelinde, bölgeler arasında ve sağlık tesisleri bazında dengeli ve ihtiyaca göre dağılımının tesis edilmesi, ulusal düzeyde kamu veya özel sektör aracılığıyla gerçekleştirilecek olan yeni sağlık tesisi yatırımlarının da “somut” ve “stratejik vizyon” çerçevesinde planlanmasının faydalı olacağı düşüncesindeyiz.

Hastaneler başta olmak üzere sağlık yönetiminde verimlilik ve etkililiği artırmak için sözleşmeli yönetici atamalarında sağlık yönetimi, lisans, yüksek lisans ve doktora mezunlarına öncelik verilmesi, sağlık harcamalarının kontrolünde nitelikli insan kaynağını işlevsel kılacaktır.

Ülkemizin yaşlanan nüfusu göz önüne alındığında, yaşlılara yönelik koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesini; yaşlı sağlığı, geriatri ve palyatif bakım hizmetleri sunan merkezlerin sayısının artırılarak yaşlıların sağlık hizmetlerine erişimlerinin kolaylaştırılmasını önemli bulmaktayız.

Doğurganlık hızının artırılması, yaşlanan Türkiye için şimdiden dikkate alınması gereken öncelikler arasında olmalıdır. Anne ve çocuk sağlığı merkezlerinin güçlendirilerek yaygınlaştırılması, günümüz teknolojik imkânlarının bu alanda izleme ve yönlendirme faaliyetlerine kanalize edilmesi sağlık sisteminde önemli katkılar sunacaktır.

Sağlık turizmi alanında ülkemizin mevcut kapasitesinin küresel bir marka olarak tüm dünyaya tanıtımında pazarlama ve tutundurma faaliyetlerinin hız kazanmasını, sağlık turizmi alanında faaliyet gösteren yetki belgesine sahip kuruluşlar ile aracı kuruluşların denetim mekanizmalarının güçlendirilmesini, gerekli aşamalarda Kültür ve Turizm Bakanlığıyla kurulacak koordinasyonun sağlık turizmine katkı sağlayacağını değerlendirmekteyiz. Sağlık turizmi kapsamında ülkemizin potansiyelini kullanmak için sağlıkta akreditasyon sisteminin yeniden tasarlanarak, bir yandan sağlık hizmet kalitesi artarken diğer yandan millî gelirimize katkı sağlanması mümkün olabilecektir.

TÜSEB'in kuruluş amacına uygun olarak sağlık teknolojileri ve sağlık bilimi alanında gerçekleştireceği araştırma ve geliştirme faaliyetleriyle sağlık alanına ve Sağlık Bakanlığına bilimsel anlamda büyük katkı sunacağını öngörmekteyiz. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) nitelik ve niceliksel altyapısıyla sağlık bilimine sunacağı katkılarla sağlık alanının TÜBİTAK'ı hâline getirilebilir. Ayrıca, sağlıkta akreditasyon görevinin ise TÜSEB üzerinden alınarak TÜRKAK veya TSE gibi profesyonel ve bağımsız kuruluşlara verilmesinin süreçlere daha katkı sunacağını düşünmekteyiz. Yine, TÜSEB'in varlığı, yerli aşı ve yerli ilaç üretiminde konulan hedeflere erişmede, millileşme çalışmalarına ağırlık vermede önem arz etmektedir.

Değerli milletvekilleri, Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumunun caydırıcı düzenlemelerine rağmen sezaryen oranları Türkiye'de artma eğilimini devam ettirmiştir. Kamuoyuna tıbbi zorunluluklar dışında normal doğumun anne ve bebek sağlığı açısından önemi iletişim kanalları aracılığıyla yaygın ve sürekli olarak anlatılmalı, sağlık harcamalarını da kontrol etmeye yönelik olarak gereksiz sezaryen ameliyatlara yönelik gerekirse geri ödemelerde sezaryen ameliyatlarının istisnası sağlanabilir.

Doğumda beklenen yaşam süresi bakımından Türkiye'nin dünyadaki konumunun iyi durumda olduğu, özellikle yapılan sağlık harcamalarının yaşam süresine artı değer kattığı görülmektedir. Türkiye diğer birçok ülkeye göre daha az sağlık harcamasıyla daha fazla hasta memnuniyeti ve ilave yaşam süresi sağlamaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü, sağlık sistemlerinde performans değerlendirmesini bir ülkeye özgü sağlık sistemi stratejilerine dayalı üst düzey sağlık sistemi hedeflerine ulaşılmasının izlenmesi, değerlendirilmesi, bağlantılarının kurulması ve incelenmesi süreci olarak ifade etmektedir. Sağlık sistemlerinde performans değerlendirmesinin asıl amacı, sağlık sistemi temel faaliyetleri, finansman, hizmet sunumu ve yönetim için stratejik denetim gerçekleştirebilmektir. Hastanelerde maliyet muhasebesi sistemi kurulması maliyetlerin kontrolü ve performansın izlenmesi açısından önem arz etmektedir.

Bu noktada, sözlerime son verirken 2024 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin aziz Türk milletine hayırlı olmasını diliyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Ayşe Sibel Ersoy, buyurun lütfen.

AYŞE SİBEL ERSOY (Adana) - Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri, Değerli Bakan Yardımcıları, değerli bürokratlar, basın mensupları; sizleri saygıyla selamlıyorum.

Günlerdir yaşanan, kadınlara ve çocuklara uygulanan şiddet olaylarının vicdani sorumluluğunu toplumsal olarak büyük bir üzüntü içinde takip ediyoruz. Geçtiğimiz günlerde de özellikle özel hastanelerin yoğun bakımlarına alınan bebeklerin yaşamlarının elinden alınması insani değerlerimizin nelere feda edildiğini açıkça ortaya koydu. Özellikle pandemi döneminde ve deprem bölgesinde doktorların ve sağlık çalışanlarının kendi hayatlarını tehlikeye atarak hastalarını sahiplenmesini büyük bir minnetle izlemişken ve bu kutsal görevi büyük bir özveriyle yerine getiren sağlık çalışanlarına tanık olmuşken böyle vicdansızca bir olayın yaşanması tarihin en acımasız insanlık dramlarından biri olarak yerini aldı. Sadece para için yenidoğan bebekleri yoğun bakımda tutup ölümlerine neden olan bu katil çetesi toplumumuza ve sağlık camiasının onuruna büyük zarar vermiştir. Dün başlayan mahkeme sürecinin sonunda en ağır cezaları almalarını diliyor, bu canileri tüm benliğimle lanetliyorum.

Sayın Bakanım, küreselleşen dünyada özellikle zoonotik yani hayvanlardan insanlara geçen hastalıklar gittikçe artmakta ve bu hastalıkların kontrol altına alınması günden güne zorlaşmaktadır. Zoonotik hastalıkların toplum sağlığı üzerindeki etkilerini azaltmak ve yayılımını kontrol altına almak için doktor ve veteriner hekim gibi farklı meslek dallarından bilim insanlarının birlikte çalışması gerekmektedir. "Tek sağlık" kavramını tanımlayacak olursak, zoonotik hastalıklar başta olmak üzere bulaşıcı hastalıklarla mücadelede insanların, hayvanların ve çevrenin bir bütün olarak ele alındığı tek bir sağlık yaklaşımını ifade etmektedir. Batı Nil virüsü, Ebola, hemorajik ateş, SARS, maymun çiçeği, deli dana hastalığı ve kuş gribi gibi hayvandan insana geçen hastalıkların salgınları bize insan ve hayvan sağlığının birbirine sıkı sıkıya bağlı olduğunu hatırlatıyor. Tür kaybı, habitat bozulması, kirlilik, istilacı yabancı türler ve küresel iklim değişikliği gibi olaylar gezegenimizdeki yaşamı karasal vahşi doğadan ve okyanus derinliklerinden en yoğun nüfuslu şehirlere kadar kökten değiştiriyor.

Bulaşıcı hastalıkların artışı yalnızca insanları değil onların gıda kaynaklarını ve ekonomilerini, aynı zamanda dünyamızın canlı altyapısını destekleyen, kritik derecede ihtiyaç duyulan biyolojik çeşitliliği oluşturan fauna ve florayı da tehdit ediyor. İnsanlığın çevre yönetiminin ciddiyeti ve etkinliği ile gelecekteki sağlığımız hiç bu kadar açık bir şekilde bağlantılı olmamıştı diyebiliriz. 21'inci yüzyılın hastalık savaşlarını kazanmak ve gelecek nesiller için dünyanın biyolojik bütünlüğünü güvence altına almak, hastalıkların önlenmesi, gözetimi, izlenmesi, kontrolü ve azaltılması ile daha genel olarak çevrenin korunmasına yönelik disiplinler arası ve sektörler arası yaklaşımlar gerektirir. Dünyada sağlık için global anlamda verilmesi gereken mücadelenin önemini biliyoruz ancak sağlıkta da millî politikaların izlenmesinin ülkemiz adına da önemli olduğuna dikkat çekmek istiyorum. Güçlü bir sağlık sisteminin ise sizin de bildiğiniz gibi iyi yetişmiş, konusunda uzman ve etik değerleri özümsemiş sağlık çalışanlarıyla oluşturulacağı unutulmamalıdır.

Sayın Bakanım, ülkemiz ekonomisine büyük katkısı olduğunu düşündüğüm sağlık turizminde tabiri caizse merdiven altı uygulamaların artması ve yaşanan olumsuz durumlar sektörün büyümesine de engel olmaktadır. Yurt dışından gelen hastalar bu olumsuzluklardan büyük oranda etkilenmekte ve yaşadıkları bu olumsuzluklar kendi ülkelerinde sıklıkla dile getirilmekte ve bu durum ülkemizin sağlık turizmine büyük zarar vermektedir. Ülkemiz adına büyük ekonomik katkı sağlayan bu sektörün genişlemesine engel olmamak adına gereken denetimlere ve cezaların artırılmasına yönelik çalışmaların yapılması gerektiğine dikkat çekmek istiyorum.

Ayrıca, çağımızın hastalığı olarak bilinen obeziteyle ilgili olarak bilinçlendirme çalışmalarının yapılmasının da önemine değinmek istiyorum. Ülkemizde erişkin nüfusun yüzde 30-35'i, genç nüfusun ise yüzde 30'u bu salgın hastalıktan etkileniyor ve bu oran da gittikçe artıyor. Artan obezite, özellikle diyabet, hipertansiyon, kalp ve solunum sistemi hastalıkları, eklem hastalıkları riskini artırıyor, tedavileri için sağlık bütçemizden daha fazla pay ayrılmasına neden oluyor. Yurt dışından hasta tercihi önemli bir kalemi oluşturan obezite cerrahisinin konusunda uzman doktorlar tarafından yapılması sağlanarak hasta memnuniyetinin en üst düzeyde olmasına özen gösterilmelidir.

Sayın Bakanım, Türkiye'de 18 yaş altı 20 bin civarında Tip 1 diyabetli çocuğumuzu ilgilendiren sensörlü şeker ölçüm cihazlarının geri ödeme kapsamına alınması için çalışmaların yapıldığını biliyoruz. Sensörlerin geri ödeme kapsamına alındığı haberini sabırsızlıkla bekliyoruz ve bu konudaki çalışmaların da bir an önce sonuçlanmasını diliyoruz.

Sayın Bakanım, açıklanan son verilere baktığımızda, Türkiye ilaç ihracatı 2024 yılı Ocak ayında 2023 yılı Ocak ayına göre yüzde 40,81 oranında artmış ve 193 milyon dolara ulaşmıştır. Türkiye ilaç ithalatı ise bir önceki yılın ocak ayı rakamıyla karşılaştırıldığında yüzde 12,60 oranında azalmış ve 366 milyon dolar olarak açıklanmıştır. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun "İlaçta yerli sanayi" başlığında yer aldığı gibi Türkiye'nin küresel bir ilaç AR-GE ve üretim merkezi olması, ilaç ve tıbbi cihaz alanında rekabetçi bir konuma ulaşması önem arz etmektedir. Savunma sanayisindeki millî ve özgün bakış açısıyla uygulanan yeni teşebbüsleri teşvik etmek, ihtiyaçlara göre yönlendirmek, yabancı sermaye ve teknoloji katkısı imkânlarını araştırmak ve bu konudaki devlet katılımının planlanması ilkesinin sağlık sektörüne de uygulanması ülkemize sağlayacağı katma değer açısından büyük önem arz etmektedir.

Sayın Bakanım, Çukurova Hastanesi A, B Hastane Blokları, poliklinik binası, Doktor Feyyaz Etiz Onkoloji-Hematoloji binası ve Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı Polikliniği binasından oluşmaktadır. 23 Şubat 2024'te deprem nedeniyle boşaltılmış olup mevcutta 350'si Balcalı yerleşkesinde, 250'si Yüreğir Devlet Hastanesinde olmak üzere yatak sayısı 1.150'den 600 civarına azalmıştır. Maalesef, üniversite hastanemiz hem elli yılının verdiği yıpranmışlık hem de deprem nedeniyle fiziki açıdan yetersizdir; bu durum, çalışan ve hasta memnuniyetsizliğine yol açmaktadır. Deprem nedeniyle güçlendirme yapılırken her odaya tuvalet, banyo konulması nedeniyle de yatak sayısı azalacak olup bu nedenle ek bir hastaneye de ihtiyaç vardır.

Üniversitede fiyatlar tüm üniversite hastanelerinde olduğu gibi Sağlık Uygulama Tebliği gereğince fiyatlandırılmakta, özellikli hizmet verilen üniversite hastanelerinde bu fiyatlar maliyeti ne yazık ki karşılayamamaktadır. Bu nedenle fiyatları artırılmalı ya da üniversite hastanelerinde fark alınabilmelidir. Gelirin az olması teşvik ve nöbet ödemelerinde gecikmelere neden olmakta, bu durum ise öğretim üyelerinin ayrılmasına veya yeni öğretim üyesi gelmesinin zorlaşmasına neden olmaktadır. Aynı sebeple, asistanların da Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda üniversitemizi tercih etmelerini zorlaştırmaktadır. Çukurova Üniversite Hastanesinin bir an önce eski etkin hizmetine kavuşması Adana ve çevre iller için büyük önem taşımaktadır. Bu konuya gereken hassasiyeti göstermenizi bekliyorum, bu duygu ve düşüncelerle Sağlık Bakanlığı 2025 bütçenizin vatanımıza, milletimize hayırlı olmasını diliyorum, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Güneş, buyurun.

Süreniz yirmi dakika.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Teşekkür ederim. Başkanım.

Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, sayın milletvekilleri, Sağlık Bakanlığımızın çok değerli çalışanları ve basın mensupları; ben de hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Sağlık Bakanlığımızın 2025 yılı bütçesinin hayırlı, uğurlu olmasını diliyorum.

Sağlıklı bireylerin ve toplumların oluşturulabilmesi ve sağlığın korunabilmesi için Anayasa'mızın 56'ncı maddesinde devletimizin görev ve yetkileri tanımlanmıştır. Bizden önceki hükümetlerde sağlık hizmetinin daha iyi şartlara gelmesi için muhakkak ki ellerinden gelen çabayı göstermişlerdir. İktidara geldiğimiz 2002 yılında ülkemizde birinci basamak sağlık hizmetlerinde sağlık ocağı sistemi uygulanmakta, ikinci ve üçüncü basamakta o zamanki SSK'li vatandaşlarımızın gitmek zorunda olduğu SSK hastaneleri, BAĞ-KUR'lu ve Emekli Sandığına bağlı vatandaşlarımızın ve sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımızın gidebileceği devlet hastaneleri mevcuttu. Hastanelerimizdeki odalarımız genellikle 4-6 kişilik koşullardan oluşmaktaydı. Tuvaleti, banyosu içinde olan, 1 veya 2 kişilik yataklı odalardan oluşan nitelikli yatak oranı sadece yüzde 6,4 civarındaydı. SSK'li hastalar ilaçlarını SSK hastanesinden alınmak zorundaydı. Devlet hastanelerinde yatan hastaların ilaçları hasta ve hasta yakınları tarafından temin edilmekteydi. 112 ambulans hizmetleri sadece şehir merkezlerinde hizmet verilmekte olup, toplam 618 ambulansla hizmet verilmekte olup bunların da büyük bir kısmı şehirlerarası sevkte kullanılmaktaydı. Her bir vatandaşımız bizim için çok kıymetli olup tüm vatandaşlarımızın eşit ve konforlu şartlarda sağlık hizmetlerinden faydalanması idealiyle çıktığımız bu yolda AK PARTİ iktidarlarında sağlıkta büyük değişim ve dönüşüm politikaları uygulandı. En önemli adımlardan bir tanesi, vatandaşlarımızın tamamı sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınarak vatandaşlarımız arasındaki ayrım ortadan kaldırarak sağlık hizmetlerinden eşit faydalanma imkânı sağlandı.

Sağlık Bakanlığı bünyesindeki personel sayımızı 257 binden 872 bine, uzman hekim sayımızı 109 bine, diş hekimi sayımızı 16 binden 49 bine, hemşire ve ebe sayımızı 113 binden 326 bine ve toplam sağlık personel sayımızı 379 binden 1 milyon 448 bine çıkararak insan kaynaklarımızı artırdık.

Sağlık ocağı sisteminden aile hekimliği sistemine geçilerek hekimlerin sorumlu olduğu vatandaşları daha yakından takip etmesine ve vatandaşlarımıza da kendi hekimlerini seçme hakkı verdik.

Gezici sağlık hizmetleri hayata geçirilerek kırsal kesimde her bir köy ve mahalleye hekimler giderek vatandaşların ayağında hizmet vermeye başlamışlardır.

Vatandaşlarımızın tamamına özel eczanelerden ilaç alabilme imkânı sağlandığı gibi, kırsal kesimde oturan vatandaşlarımızın ilaçları hanesine kadar götürülmeye başlanmıştır.

Gebe ve bebek izleme oranları artırılarak hastanede doğum oranları yükseltildi. Hastanede doğum yapmak isteyen ve doğum gününü bekleyen hastalar için anne oteli hizmeti hayata geçirildi. Bebeklerimize ve çocuklarımıza sağlıklı bir gelecek hazırlamak için ve hastalıklardan korumak için bağışıklamada antijen çeşitliğini 13'e çıkardığımız gibi, aşılama oranlarını yüzde 98'lere yükselttik. 100 bin canlı doğumda gerçekleşen anne ölüm oranını 13,5'lere indirdik. Yine, bin canlı doğumdaki bebek ölüm oranını 9,8'lere düşürdük.

Tedavi süreci zor olan spinal müsküler atrofi yani halk arasındaki adı SMA olan hastalığın önlenmesi için evlilik öncesi tarama testini hayata geçirerek 2023 yılında 580 bin, 2024 yılı ilk dokuz ayında 417 bin kişi taramadan geçirildi.

112 acil sağlık hizmetlerindeki ambulans sayısı 618'den 5.696'ya çıkarılmakla kalmadı, aynı zamanda acil sağlık hizmetleri tüm yurt sathına yaygınlaştırıldı ve ücretsiz hâle getirildi. Kırsal kesimde yirmi beş-otuz dakikada, şehir merkezinde on beş dakikada vakalara ulaşır hâle geldik.

AK PARTİ iktidarlarından önce vatandaşlarımızın en büyük hayali olan helikopter ambulansı 2008'de, uçak ambulansları 2010 yılında hayata geçirilerek hava ambulansı yaklaşık 66 bin, deniz ambulansı 38 bin vatandaşımıza hizmet verdik. Kara ambulansı son bir yılda 5 milyondan fazla vatandaşımıza hizmet verdik.

112 çağrılarında sosyal devlet olmanın gereği hiçbir vatandaşımıza "Sosyal güvencen var mı, yok mu?" diye sormadık. Aynı hizmeti yurt dışından ülkemize gelen misafirler için de verdik.

İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarını üniversite hastaneleri hariç Sağlık Bakanlığı çatısı altında toplayarak tekli yapıya geçildiği gibi hastane standartlarına ait yeni tanımlar getirildi ve hastanelerde kalite birimleri kuruldu. Hastaneler altyapı olarak daha modern hâle getirildi. Ayrıca tıbbi cihaz yönünden en son teknolojik cihazlarla hastanelerle donatıldı.

1990'lı yıllarda Cumhurbaşkanımız rahmetli Sayın Turgut Özal'ın Amerika Birleşik Devletleri'ne gitmek zorunda kaldığı baypas ameliyatındaki gibi açık kalp ameliyatları ve anjiyo gibi girişimler yurdun pek çok yerinde yapılabilir hâle getirilerek vatandaşlarımızı büyük şehirlere gitmek mecburiyetinden kurtardık.

Hastanelerde dijital kayıt sistemine geçildiği gibi tüm vatandaşlarımızın

e-nabız vasıtasıyla tüm sağlık bilgilerine ulaşma imkânı sağlandı ve tekerrür tahlil ve tetkiklerin önüne geçildi. Yoğun bakımlarda hastaları olan vatandaşlarımıza e-nabız üzerinden günlük hastalarının durumunu takip eder hâle getirdik.

Fiziki altyapıların geliştirilmesi adına 2.753 birinci basamak sağlık tesisi, 757 hastane yapılarak nitelikli yatak oranımızı -yoğun bakımlar hariç- yüzde 6,4'ten 82'lere çıkardık. Toplam yatak sayımız da 102 binden 171 bine çıkarılmıştır. Yoğun bakım yatak sayımızı kamuda 869'dan 24.700'e, ülkemizdeki toplam yoğun bakım yatak sayımızı 48 bine çıkararak OECD ortalamasının çok çok üzerine çıktık ve bunun faydalarını da Covid sürecinde gördük.

Dijital görüntüleme sistemlerine geçilerek kayıtların korunması ve tekerrürden kaçınıldı. Daha önce uygulanmayan hasta hakları birimi kuruldu. Aynı zamanda hastalara hekim seçme hakkı getirildi.

Çalışanlara yönelik sağlıkta şiddeti önlemek için beyaz kod hayata geçirildi. Sağlık çalışanlarına yapılan şiddete uygulanan cezalar yüzde 50 oranında artırıldı. Aynı zamanda bu suçlar katalog suçlara alındı.

Sadece diş çekimi uygulamasından ibaret olan ağız ve diş sağlığı hizmetleri daha kapsamlı hâle getirildiği gibi yurdumuzun her tarafında bu hizmetin yaygınlaştırılması için 14 olan ağız ve diş sağlığı 136'ya, 1 olan diş sağlığı hastanesi 41'e yükseltildi.

Vatandaşlarımızın sağlıklarını korumak için, hasta olmadan müdahale etmek için sağlıklı yaşam merkezleri sayısı hızla artırılmaktadır. 166 sağlıklı hayat merkezinde 16 türden hizmet verilmektedir.

AK PARTİ iktidarlarında sigarayla mücadelede önemli mesafeler katedilmiş olup kapalı alanlarda sigara kullanımı yasaklandığı gibi sigarayı bırakmak isteyen vatandaşlarımız için sigara bırakma poliklinikleri kuruldu. Aynı zamanda sigarayı bırakmak için kullanılan ilaçlar da devletimiz tarafından ücretsiz olarak verilmektedir. 2024 yılında sigara bırakma polikliniklerine 3 milyon 648 bin başvuru yapılmış, 1 milyon 400 bin vatandaşımıza ilaç desteği sağlanmış ve sigarayı bırakmak için polikliniklere başvuran vatandaşlarımızın yüzde 40'ı sigarayı bırakmıştır.

Uyuşturucuyla mücadele için ALO 191 Uyuşturucu ile Mücadele Danışma ve Destek Hattı hizmete girmiş, bağımlı hastalar için rehabilitasyon merkezleri sayısı her geçen gün artmaktadır.

Özellikle yatalak ve hareket etme imkânı olmayan ve tedaviye ihtiyaç duyan hastalar için 2012 yılında evde sağlık hizmetleri hayata geçirilerek şimdiye kadar 2 milyon 656 bin kez hizmete erişim sağlandı. Bu hizmetten toplamda 775 bin hasta faydalandı.

Uzun süre tedavi gerektiren ve evde bakımı zor olan hastalar için palyatif bakım yatak sayısı 38'den 7.094'e çıkarılarak bu tip hastalarımıza yurdumuzun her tarafında hizmet verilmeye başlandı.

Kanserle mücadeleye kesintisiz olarak devam ediyoruz. 2024 yılının ilk altı ayında 4,4 milyon kişi kanser taramasından geçirilmiştir.

Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi hayata geçirilerek ülkemizde nakil olan hastaların kök hücre ürünlerinin yurt içinden karşılanma oranını yüzde 90'lara çıkardık.

On-line sağlık raporu uygulamasıyla yatağa ve cihaza bağlı hastaların uzaktan görüntülü görüşmelerle ihtiyaçı olan engelli sağlık raporu, çocuklar için özel gereksinim raporu, durum bildirir raporu, tek hekim ve ilaç raporu verir hâle geldik.

Sağlık bilim ve teknolojileri alanında ülkemize ve insanlığa hizmet etmek, planlı ve sürdürülebilir kalkınmaya destek sağlamak amacıyla Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) kurulmuştur. Silah sanayisinden sonra yenilenebilir ve millilik adımlarımızı ilaç sanayisinde de yaparak kullandığımız ilaçların kutu bazlı yüzde 90'ı, değer bazlı yüzde 57'si ülkemiz tarafından üretilmekte ve 85 ülkeye ihracat yapmaktayız.

Hkmetlerimiz döneminde daha kapsamlı olan şehir hastaneleri sisteme geçirildi. 28.842 yataklı 18 şehir hastanesi kamu-özel iş birliğiyle hayata geçirildi. Merkez yönetim bütçesiyle de 8 bin yataklı 7 şehir hastanesi hizmete girmiştir. Kamu-zel iş birliğiyle yapılan hastaneler için ödenen ücretlerin tamamı kira creti gibi gösterilerek milletimiz yanlış bilgilendirilmektedir. Oysa diğer hastanelerde olduğu gibi görüntüleme hizmetleri, temizlik hizmetleri, güvenlik hizmetleri, bilgi işlem hizmetleri, yemek hizmetleri, ısıtma ve soğutma giderleri, aydınlatma giderleri, tamirat, tadilat giderleri gibi pek çok giderler bu ödenen total ücretin içine dhildir. Kamu-zel iş birliğiyle yapılan bu hastaneler belki yapıldığı dönemde maliyet açısından biraz daha fazla gibi görünse de bugün aynı hastaneleri döviz bazında aynı fiyatlarla yapmamız mümkün değildir.

KAYIHAN PALA (Bursa) - İddiaya girelim mi? Yaparız.

İSMAİL GüNEş (Uşak) - Artan maliyetler nedeniyle Türkiye bu kamu-özel iş birliği uygulamalarından kârlı çıkmıştır. Ayrıca, hizmete daha erken ulaşılmış, vatandaşlarımızın daha konforlu hizmet alması sağlanmıştır. Ankara'da bulunan Bilkent şehir Hastanesi ve Etlık şehir Hastanesine belki hasta olarak belki de ziyaretçi olarak mutlaka gidiniz vardır. Son derece modern olan bu hastanelerde akciğer nakli gibi, robotik cerrahiler gibi nadir üniversitelerde yapılan özellikli ameliyatlar yapılmaktadır; bu hastaneler referans hastaneleri hâline gelmiştir.

2003 yılında yapılan sağlıkta reform neticesinde tüm vatandaşlarımıza ilk önce sevklı olarak, daha sonra yapılan düzenlemelerle doğrudan olarak özel hastanelere gidebilme imkânı sağlandı. 560 özel hastane olup 31 bin uzman burada görev yapmaktadır.

Ekim ayında basına yansayan, yüreklerimizi sızlatan, 12 bebeğin ölümüyle sonuçlandığı iddiasıyla İstanbul'daki 19 hastanede çalışan 47 sanık hakkında iddianamenin kabul edildiğini ve davanın açıldığını öğrenmiş bulunmaktayız. Eğer bu iddialar doğruysa bunu yapanlar hekim değil, sağlık çalışanı değil insan bile olamazlar. Gzn para hırsı bürümüş bu insanların devletimizin, insanlarımızın daha iyi hizmet alması için sunduğu bu imkânı kendi lehlerine kullanarak, sistemin açıklarından faydalanarak kazanç elde etme yoluyla yaptığı yolsuzluklarda maalesef hastaların zarar grdğini ve mağdur edildiğini öğrenmiş bulunmaktayız. 27/03/2023 tarihinde CMER'e İstanbul'daki özel hastanelerle ilgili şikâyet gelir,...

MURAT AN (Samsun) - Niye açık bırakıyorsunuz sistemde?

AHMET VEHBİ BAKIRLIOğLU (Manisa) - Gelmeseydi ne olacaktı?

BAşKAN MEHMET MUş - Değerli milletvekilleri...

Sayın Bakırlıoğlu, hatibin insicamını bozmayalım.

AHMET VEHBİ BAKIRLIOğLU (Manisa) - Bozulmaz onun ritmi.

İSMAİL GüNEş (Uşak) - ...Cumhurbaşkanlığımız bu şikâyeti hem Sağlık Bakanlığımıza hem de İl Sağlık Müdürlüğümüze bildirir; İl Sağlık Müdürlüğümüz bu olayın organize bir suç olabileceği düşüncesiyle İstanbul Emniyet Müdürlüğü Mali Suçlarla Mücadele şube Müdürlüğünü bilgilendirdiği gibi cumhuriyet başsavcılığına suç duyurusunda bulunur.

20 Haziran 2023 tarihinde cumhuriyet başsavcılığı teknik, fiziki takip ve telefon dinlemesi için hkimden izin alıyor, dosyada gizlilik kararı almıyor. Bu sırada, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü bu şüpheli hastaneleri çok kez yenidoğan uzmanlarca denetlettiriyor ama pozitif bulguya ulaşılmıyor; çete çok iyi organize olmuş. 28/9/2023 tarihinde elde edilen "tape"ler değerlendirilerek Yenidoğan Bakım Denetim Komisyonu kuruluyor ve çalışmalara başlıyor. 26/04/2024 tarihinde 47 şüpheli gözaltına almıyor, 22'si tutuklanıyor. Yenidoğan Komisyonu, lmleri bu kişilerin sağlık hizmetlerindeki aksaklıklarla ilişkilendiriyor ve dava açılıyor. İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü bu olayın ortaya çıkmasına vesile olmuştur. Suçlular mutlaka cezalandırmadır; bu gibi kötü niyetli insanların olabileceği hiçbir zaman unutulmamalıdır. Sadece ekonomik kaygılarla değil sağlık hizmeti kalitesinin yükseltilmesi için mutlaka denetimler sıkılaştırılmalıdır.

Yaşadığımız olay, çok kötü ve çok acı bir olaydır. 31 bin hekimimizin görev yaptığı tüm özel sağlık hizmetleri aynı kategoriye konulmamalıdır. Sağlıkta çok önemli mesafeler kat ettik, güzel sağlık hizmetleri vermekteyiz; bu kazanımlara ve ülkemize bu olay üzerinden zarar vermek doğru değildir.

Sayın Bakanım, son yıllarda sağlıkta özellikle muayene randevusu almayla ilgili bazı problemler yaşamaktayız. Adalet ve Kalkınma Partisi sağlıkta büyük bir değerişim dönüşüm yapan, aynı zamanda halk nezdinde büyük teveccüh kazanan bir partidir, sağlıktaki memnuniyet oranlarını yüzde 39'dan yüzde 79'lara çıkaran bir partidir. Bugün karşılaştığımız sorunları mutlaka biz zeceğiz. Bugün Almanya, Fransa, İngiltere, İspanya, Belçika gibi Avrupa lkelerinde uzman hekime görünmek istediğinizde bekleme süresi yaklaşık i aydır. Yine, bu gibi ülkelerde acilde muayene olabilmek için bekleme süresi yaklaşık beş, altı saat gibi srelerdir. Bu gibi olumsuz örnekleri kendimize referans alamayız, "Dünyada diğer ülkelerde de benzer sorunlar var." bahanesine sığınamayız.

AK PARTİ iktidarlarında vatandaşımızın alışık olduğu bir sistem var, bunu mutlaka tekrar hayata geçirmeliyiz. 2002 yılında her bir vatandaşın yılda yaklaşık olarak sağlık hizmetine müracaat oranı 3,6'dır, bugün bu oranlar 11,7'lere çıkmıştır. 11,7 müracaatın yaklaşık 6-7'si ikinci ve üçüncü basamakta, 4-5'i birinci basamakta olmaktadır. Oysa sağlık müracaatlarının daha büyük çoğunluğunun birinci basamak hizmetlere yapılması daha sağlıklı bir yapıyı oluşturacaktır. Zorunlu sevk zincirini hayata geçirmek mümkün değildir, daha önceki dönemlerde pilot uygulama yapılmış, büyük bir izdiham olmuştur.

Sayın Bakanım, birinci basamak hizmetlerini daha etkin hâle getirmek için geçtiğimiz günlerde aile hekimleriyle ilgili bir yönetmelikte değişikliğe gittiniz. Burada sanki aile hekimlerimizin özlük haklarında kötüleşme var gibi yansıtılmaktadır. Yine, aile hekimlerimizin ilaç yazmasına müdahale ediliyormuş gibi bir algı oluşturulmak istenmektedir. Yeni yapılan yönetmelikte nüfus bazlı sistemden değer bazlı sisteme geçilmektedir. Bir aile hekiminin sorumlu olduğu nüfus 4.000'den 3.500'e indirilmektedir, günlük bakmak zorunda olduğu hasta sayısı azaltılmaktadır. Hekimlerin nüfus bazlı aldığı ücrette herhangi bir değişiklik uygulanmazken uygulamaya göre, yeni uygulamada teşvik ödemesinde 3 kat artışa gidilmektedir.

OECD ülkelerinde günlük ortalama bin kişideki antibiyotik kullanım oranı 16 iken ülkemizde bu oran 41'dir. Antibiyotiklerin yaygın kullanılması antibiyotiklere olan direncin gelişmesine neden olacaktır. Dolayısıyla da gereksiz antibiyotik kullanımından kaçınmak için burada Bakanlığımız bir ceza değil bir ödül koymuştur. Vatandaşlarımızın hastalıklarının erken tespit edilmesi için hastalık tarama sistemi hayata geçirilerek burada da yine bir ödül sistemi vardır. Bu olumlu uygulamalar ikinci ve üçüncü basamağa gidişleri bir miktar azaltsa da istediğimiz sonucu alabilmek için bu sürecin içinde mutlaka vatandaşlarımızın da yer alması gerekmektedir. Aile hekimliğine müracaat ederek oradan ikinci ve üçüncü basamağa giden hastaların ödüllendirildiği, direkt ikinci ve üçüncü basamak hastaneye gidenlerin ise bunun külfetine katlandığı bir sisteme mutlaka geçilmesi gerekmektedir.

Diğer taraftan, ikinci ve üçüncü basamaktaki 2010'lu yıllara göre uzman hekim sayımız önemli ölçüde artmış olmasına rağmen hasta muayene sayısında aynı ölçüde bir artış olmamıştır. Bunun nedenlerinden bir tanesi de Merkezî Hekim Randevu Sistemi olup küçük ölçekli il ve ilçelerde randevu sistemi mutlaka kaldırılmalı veya sayısı azaltılmalıdır, bu konudaki yetki il sağlık müdürlüklerine verilmelidir. On beş günlük randevu süreleri uzun olup eğer hekim hastalandığında veya herhangi bir nedenden dolayı izin aldığı anda sıkıntı oluşmakta ve randevu alan hastalar mağdur edilmektedir. Randevu süreleri üç beş günü geçmemelidir.

Geçtiğimiz yıllarda Türkiye Büyük Millet Meclisinde, özellikle hekimlerimizin ve sağlık çalışanlarımızın hem emeklilik maaşlarının yükseltilmesi hem de sabit ödemeler konusunda yaptığımız iyileştirmeler beklenen hizmet artışını sağlamamıştır. Daha önceki dönemlerde hekimlerimizin aldığı total ücretin yüzde 70'i performansa dayanırken son yaptığımız değişimle hekimlerimizin aldığı ücretin yüzde 70'i sabit ödemelerden oluşmakta, bu doğru bir karar olmasına rağmen hekimlerimizde performans azalmasına neden olmuştur.

Yine, kadın hastalıkları, doğum, çocuk, ortopedi, beyin cerrahisi hastalıkları uzmanlığı gibi branşlara genç hekimlerimizin tevaccüh göstermemesinin arkasında yatan nedenler malpraktis davaları, ağır çalışma koşulları olmasına rağmen bu branşlarda diğer branşlara göre pozitif performans ayrıcalığının yapılmamış olmasıdır. Performans çalışmaları tekrar gözden geçirilmelidir. Hekimlerin mesai içindeki performansını düşürmeyecek şekilde, mesai sonrasında da çalışmaya teşvik edici, uygun koşullar geliştirilmelidir.

Diğer problemimiz de kamudan özel hastanelere düzensiz ve hızlı geçişler mutlaka bir düzene konulmalıdır. Özellikle il içi geçişlerde küçük ölçekli illerin bu geçişlerden nasıl etkileneceği irdelenmeden tüm başvurulara bu imkânlar sağlanmamalıdır. Örneğin, Uşak ilimizde devlet hastanesi olarak bir tek Uşak Eğitim Araştırma Hastanesi mevcuttur, bir tane de özel hastane mevcuttur. Geçtiğimiz temmuz ayında Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 6 radyoloji uzmanı hizmet verirken ağustos ayında bunlardan 1 tanesinin emekli olması, 2 tanesinin de özel hastaneye geçmesiyle beraber Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanemizde radyoloji hizmetlerinde önemli derecede aksama olmuştur. Sağlık Bakanlığımızın elinde bu gibi ani boşalmalarda bunu hemen telafi edecek yeterince uzman envanteri olmadığı için bu gibi ani şoklara asla müsaade edilmemeli, özellikle aynı il içindeki transferlerde kamu yararı gözetilmelidir.

Kamu hastanelerindeki günlük bakılan hasta sayısının dörtte 1'i, beşte 1'i oranında acil müracaatları kabul edilemez bir durumdur.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Güneş toparlayın lütfen, buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Acillerimiz normal acil hastalara bakmak yerine, günlük rutin hasta muayene edilen yerler hâline dönüşmüştür. Acile gelen hastalara niye acile geldikleri sorulduğunda bir kısmının gündüz mesailerinden dolayı mesai sonrası başka gidebilecekleri bir yer olmadığı için, bir kısmının da gündüz hastaneden randevu alamadığı için acile müracaat etmek zorunda kaldıkları ifade edilmektedir. Aile hekimlerimizin çalışma saatleri yeniden düzenlenerek, her mahallede vatandaşlarımızın en azından gece saat 24.00'a kadar aile hekimlerimizden hizmet alabilme imkânı sağlanmalıdır. Bu imkânlar sunulmasına rağmen, keyfekerde acile gelişleri önlemek için, özellikle yeşil alan hasta müracaatlarında, hastalar bu müracaatın ekonomik külfetine katlanmalıdır. Değişim ve dönüşüm yapıldığında gerçek acil hastaların acillerimize müracaat ettiğini ve hizmetin kalitesinin arttığını göreceğiz.

Raporları olduğu hâlde bazı ilaçları branş uzmanlarının yazma zorunluluğu uzmanlarımızın zamanını almaktadır. Uzmanlarımız zorunlu görmedikçe bu ilaçlar aile hekimleri tarafından yazılabilmelidir.

Bu tedbirleri aldığımızda karşılaştığımız problemlerin pek çoğunun çözülebileceğini düşünmekteyim. Bu kutsal mesleği yapan sağlık çalışanlarımıza şükranlarımızı arz ediyorum.

2025 yılı Sağlık Bakanlığı bütçemizin hayırlı uğurlu olmasını diliyorum, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, öğlen yemeği için F Blok tören ara salonunda Sayın Bakanımız, sayın milletvekillerimiz, Bakan Yardımcılarımız, kurum başkanlarımız ve Genel Müdürlerimiz için yemek ikramı olacaktır. Diğer bürokrat ve katılımcılar için alt katta üyeler lokantasında yemek hazırlığımız vardır.

Görüşmelere 14.30'a kadar ara veriyorum.

Kapanma Saati: 13.28

ÜÇÜNCÜ OTURUM

Açılma Saati: 14.34

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - 15'inci Birleşimin Üçüncü Oturumunu açıyorum.

Komisyon üyesi olan sayın milletvekilleriyle görüşmelere devam edeceğiz.

İlk olarak Sayın Ahmet Vehbi Bakırlıoğlu.

Sayın Bakırlıoğlu, buyurun.

Süreniz on dakikadır.

AHMET VEHBİ BAKIRLIOĞLU (Manisa) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Genellikle, bütçe görüşmelerinde buraya gelen bütün bakanlara konuşmama başlarken "Sayın Bakan" diye hitap etmiştim ancak size "Sayın Bakan" diye hitap etmeyeceğim çünkü sizin bugün burada olmamanız ve bu bütçeyi sunmamanız gerekiyordu.

Sunumunuza "önce insan" diye başladınız ve "İnsanı yaşat ki devlet yaşasın." düsturu ecdadımızın bizlere mirasıdır." dediniz. Siz, ecdadımızın o mirasına sahip çıkamadınız. Siz, ecdadımızın mirasına ihanet ettiniz. Siz, bebeklerimizin eli kanlı bir çete tarafından öldürülmesine engel olmadınız veya daha vahimi, engel olmadınız. Bizi şov yapmakla suçluyorlar oysa biz, demokratik hakkımız olan protesto hakkımızı kullanıyoruz. Peki, ne yapmamızı bekliyorsunuz ki? Yani bu ülkede bebekler öldürülürken hiçbir şey olmamış gibi, bu ülkenin hastanelerinde, sizin sorumluluğunuzda olan hastanelerde bebekler öldürülürken bizim hiçbir şey olmamış gibi sadece yatak sayısından, doktor sayısından bahsetmemizi mi bekliyorsunuz? O işi biraz evvel Kayıhan Hoca yaptı. Kayıhan Hoca, sabahleyin yapmış olduğu sunumda sağlık sisteminizi zaten mahkûm etti.

Derdimiz burada mahkeme kurmak falan değil, derdimiz sizi mahkûm etmek de değil. Özür dilemek ve istifa etmek, ancak erdemli ve vicdanlı insanların hareket tarzıdır. Siz, bugün buraya hiçbir şey olmamış gibi bütçe sunumu yapmak için geldiniz ve bütçenizi sundunuz. Siz, halkın vicdanında kurulan mahkemede bugün mahkûm olmuş birisiniz. "Çürük elma" diyorsunuz, o elmalar çürürken siz o sepeti elinizde taşıyordunuz. Çürük elmadan bahsediyorsunuz ama mesele birkaç çürük elma değil, keşke öyle olsa; mesele büyük, çürüme her yerde. Çürüyen, kurmuş olduğunuz bu sistem ve artık her yerden kötü kokular geliyor.

Mahkeme dün başladı; 47 sanık var, 19 hastanenin 11 tanesinin de ruhsatı iptal edildi. Sağlık şirketleri ve hastaneler malen sorumlu gözüküyor. Peki, 47 sanık içerisinde kaç tane hastane yetkilisi var, kaç tane hastane sahibi var? İddia ne? Acil Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Komisyonu (ASKOM) kurallarına aykırı olarak hasta nakil etmek, yatak doluluk oranlarını artırmak, uzun süre yoğun bakımda tutmak, SGK'den yüksek meblağda ödeme almak. Peki, SGK bu ödemeyi kime yapıyor? Hastanelere yapıyor herhâlde, değil mi? Peki, 47 sanık arasında neden bir hastane sahibi yok? Bu 47 sanık arasında caniler var. Bu 47 sanık arasında tetikçiler var. Peki, azmettiriciler nerede? Bu azmettiricileri kim koruyor, kim kolluyor? Şimdi, bu süreç nasıl işleyecek, nasıl sonlanacak? Ben mahkemede yaşananları gördükten sonra, sizin tavrınızı gördükten sonra, buradaki iktidar milletvekillerinin tavırlarını, konuşmalarını, hâllerini gördükten sonra şunu çok rahatlıkla söyleyebilirim: Soma'da ne olduysa, Amasra'da ne olduysa, İliç'te ne oluyorsa, hangi süreçler işletiliyorsa bu davada da inanın aynı süreçler işleyecek.

Soma'da 301 kişi katledildi. 301 kişi bile bile, öleceklerini bile bile o madene sokuldu, ölüme gönderildiler, 301 kişi öldü. Dava sürecinde patron sadece dört yıl yattı. Bir tane istifa olmadı; bakın, bir tane istifa olmadı. Hikâye benzer geliyor değil mi? Bir tane istifa yok, bir bürokrat istifa etmedi, Bakan istifa etmedi ve bir bürokrat yargılanmadı; çok tanıdık. Amasra'da ne oldu? Bakan istifa etmedi, bir istifa olmadı, bir bürokrat "Benim de sorumluluğum olabilir." diye istifa etmedi ve bir bürokrat yargılanmadı; çok benziyor. Esasına bakılırsa bunların hepsi birer kopya cinayet. Bu ülkede ne yazık ki kopya cinayetler işleniyor. Failleri farklı olabiliyor ama süreçlerin hepsi aynı. Amasra faciası ile Soma faciası, Soma'da yaşanan facia birbirinin tıpatıp aynısı, birbirinin aynısı. Ne yapmıştık o zaman? Soma kazasından sonra işte neler yapıldı? Bir Meclis araştırması komisyonu kuruldu değil mi? Süreçler işletildi ve sonuç itibarıyla bir cezasızlık vardı. Soma'da cezasızlık olduğu için Amasra'da 43 kişi öldü. Burada da aynı şey yaşanacak, burada da bir cezasızlık var. 12 çocuğumuz öldürülmüş, bebeğimiz. Biz "12" diyoruz ama tam olarak sayıyı bilen var mı? Peki, araştıracağız mısınız kaç tane bebeğimizin öldürüldüğünü? Ölümlerden bahsediyoruz, kimse sakat kalan çocuklardan bahsetmiyor.

Bu olayın en az on yıldır devam ettiği söyleniyor ve siz de bu süreçte İl Sağlık Müdüriydünüz ve bugün Bakansınız. Beyefendi, istifa edin, bir an önce istifa edin ve bu yükten kurtulun; Türkiye'yi de bu utançla yüz yüze bırakmayın.

Çok fazla konuşmaya gerek yok, gereken konuşuldu.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Şimdi, Sayın Akay...

CEVDET AKAY (Karabük) - Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyeleri, Sayın Bakan, çok kıymetli hazrun; hepinizi sevgi ve saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle, ben, Bakanlığın bütçesiyle ilgili bilgiler verdikten sonra diğer konulara geçeceğim. 1 trilyon 20 milyarlık bir bütçeden bahsediyoruz. Genel bütçe büyüklüğünün yüzde 6,92'sine tekabül ediyor. Geçen yıla göre yüzde 39 oranında bir artış var. Artış, yeniden değerlendirme oranının altında kalmış. Burada da Bakanlıkta da yine ödenek aşımaları var. 2023 yılında başlangıç ödeneği 293 milyarken 404 milyarlık bir harcama olmuş, 111 milyarlık bir ödenek üstü harcama olmuş. Bu uygulama hâlen devam ediyor. Tedavi edici sağlık hizmetlerine ayrılan pay yüzde 71, buna mukabil koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay yüzde 26. Bu oranın yükseltilmesi gerekiyor, koruyucu sağlık hizmetleriyle ilgili ödeneğin. Yine, Bakanlıkta program dışı ödemelere devam ediliyor Sayın Bakan, geçmiş yıllarda da vardı bu. Oransal olarak baktığımız zaman, binde 2,87 civarında bir rakam fakat bağımlılıkla mücadele konusuna ayrılan ödenekle ilgili 2025 yılında 4 milyar 507 milyonluk bir ödenek ayrılmış. Önceki yıllara baktığımızda, örneğin 2023'te 2,4; 2024'te 3,3 civarında -milyardan bahsediyorum- bir ödenek ayrılmasına rağmen bu ödenekler tam olarak kullanılmamış, kısmi kullanılmış. Bağımlılıkla mücadele, bütün bakanlıklarda, özellikle de Sağlık Bakanlığında çok çok önem arz ediyor. Bu ödenek tutarlarının artırılması ve ödeneklerin tam olarak kullanılması da önem arz ediyor.

Şimdi, genel olarak baktığımız zaman -vakti iyi kullanma açısından- yurt içinde sağlıkla ilgili bir sürü problemler var; yoğun bakımlarda birikmeler, randevu almadaki sıkıntılar, MR'la ilgili altı ayı, yedi ayı bulan randevu süreleri gibi olaylar varken bir taraftan da baktığımızda Sağlık Bakanlığının yurt dışında -kendisinin işlettiği veyahut da işte inşaatını yaparak ortak olarak başlattığı- bazı hastanelere yardımlar yaptığını özellikle tespit ettim ben; sekiz ayda tam 214 milyon lira harcanmış. Bunlar, Sağlık Bakanlığının bütçe raporundan aldığımız bilgiler. 2014 yılında hizmete açılan Nyla Sudan Türkiye Eğitim ve Araştırma Hastanesine 24 milyon 192 bin lira harcanmış örneğin. Yine, 2014 yılında açılan Somali Mogadişu'daki Eğitim ve Araştırma Hastanesine 76 milyon harcanmış. 2019 yılında hizmete açılan Nijer'deki Türkiye Dostluk Hastanesine 46 milyon lira harcanmış. Yine, 2021 yılında Kırgızistan Bışkek'te açılan hastaneye de harcanan para toplandığında 214 milyon 406 bin liralık bir rakam.

Şimdi, araştırdım, Türkiye'de illerde, merkez ilçelerde devlet hastanesi olmayan yerler var. Karabük merkezinde de devlet hastanesi yok örneğin, yıkılmış. Bunun gibi 13 tane il var; bu illerle ilgili baktığımız zaman, sayacak olursak örneğin Karabük merkezde yok, Ağrı'da yok, Aksaray'da yok, Amasya'da yok, Adıyaman'da yok, Çorum'da yok. Erzincan, Karaman, Kırklareli, Kırşehir, Niğde, Siirt ve Uşak illerimizde de merkez ilçelerde kamu adına sağlık hizmeti veren devlet hastanesi bulunmamaktadır. Buradan iktidara bir çağrıda bulunuyoruz: Sağlık yatırımlarını yurt dışına, Afrika'ya değil Anadolu'ya yapıp bu noksanlıkların giderilmesi gerekir.

Yine, yabancı hastalar açısından baktığımızda da tedavi için ülkemize gelen yabancı hastalara ödenen 28 milyon 407 bin liralık bir rakam var, 28 milyon ödemişiz yabancı kökenli hastalara tedavi için. Bir taraftan 2014 yılından sonra GSS prim borcunu -biliyorsunuz, telefonlarla, mesajlarla ihbarlar geliyor- ödemediği takdirde yasal işlemlerin başlatılacağı söyleniyor ama bir taraftan da yurt dışından gelen yabancı hastalara devletten 28 milyon para ödüyoruz. Bu durumun ortadan kaldırılması gerekir; öncelikle kendi yurttaşlarımızın önceliklenmesi gerekir.

Bölgeyle ilgili bazı sorunlardan bahsedeceğim. Sayın Bakanım, ben geçmiş yıl Bakanlığın bütçe görüşmelerinde de özellikle ifade etmiştim bunu, size de buradan arz edeceğiz, tekrar ifade edeceğiz. 2017 yılında 12 milyon lira maliyetle yapılan Eskipazar Devlet Hastanesi; zemin yanlış seçtiği için bu hastane yapılıp faaliyete geçtikten sonra kullanılamaz hâle geliyor çünkü kaygan, heyelan var ve o kadar yapılan yatırım boşa gidiyor. Buradan defalarca söylediğim hâlde oranın müsebbipleriyle ilgili henüz bir işlem yapılmadı. Kim sorumlu? Sorumlu kimse, kamu zararını kim teşkil ettirmişse bu olayla ilgili açığa çıkarılıp yasal işlemlerin yapılması lazım. Şimdi, bir taraftan Eskipazar'da hastane yok, burası kurtarılmaya çalışılıyor, güçlendirilmeye çalışılıyor ama çok yüksek tutarlarda ödenek ayırmak gerekiyor. Şimdi, burayı güçlendirmek mi mantıklı yoksa farklı bir yere mi yapmak mantıklı; buradaki karar sizin incelemeleriniz sonrası çıkacak ama burada bizim bildiğimiz bir konu varsa oradaki hemşhçerilerimizin bir an önce devlet hastanesine kavuşması gerekiyor.

İlimizde faaliyet gösteren hastaneler yıkılmış yenisi yapılmak üzere fakat yapılmamış. Şimdi, devlet hastanesi vardı, yıkılmış; yerine 61 ünitelik dış hastanesi yapılmış. Beşbınevler Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi vardı, mesela o yıkılıyor, yerine Karabük Üniversitesine meslek yüksekokulu yapmak üzere 14 milyon civarında ciddi bir para harcanıyor fakat sonra vazgeçiliyor, Karabük Eğitim ve Araştırma Hastanesine ek bina yapılmaya çalışılıyor ve bir 10 milyon da onun için harcanıyor; yani kaynakların nasıl savurganca ve verimsiz kullanıldığıyla ilgili bir örnek olsun diye söylüyorum. Burayla ilgili de bu yanlış yapanlardan hesap sorulması gerekiyor ama şu ana kadar sorulmadı. Yine, Ovacık'ta da aynı durum söz konusu.

Bölgemizde de randevularla ilgili sıkıntılar var. Onkoloji bölümü yetersiz. Altı yedi ay sonrasında MR randevusu alanlar var. Bu konularla ilgili de bu ekonomik sıkıntı içerisinde vatandaşlarımız, yurttaşlarımız başka illere gidip hastalıklarına çare bulmaya çalışıyorlar. Bu durumun da düzeltilmesini buradan özellikle talep ediyoruz, istiyoruz.

Şimdi, görev giderleriyle ilgili baktığımız zaman, Bakanlıkta görev giderleri 2023 yılında 401 milyar olmuş. Başlangıç ödeneği 99 milyar; 302 milyar liralık bir ödenek üstü harcama yapılmış.

Yurt dışına yapılan transferlerin mahiyetiyle ilgili bir şey soracağım: 2024 Haziran itibarıyla 354 milyon 996 bin TL harcanmış, 2025'te de 1 milyar 331 milyonluk bir ödenek kullanılmış. Bu yurt dışına transfer nereye yapıldı, neyle ilgilidir? Planlanan ödenekteki bu 1 milyar 331 milyon ne yapılacak, nereye harcanacak; niçin ödenek teklifinde bulunuldu, bütçe teklifinde bulunuldu?

Gayrimenkullerle ilgili büyük onarım giderleriniz var. Bütçede 4,4 milyar olarak öngörülmüş. Burada 2024 Haziranında 713 milyonluk bir harcama var. Burada da 2023 başlangıç ödeneğinin -yani 880 milyon- tam 969 milyon üzerinde harcama yapılmış. Yani ödenek konuyu ama ödenek hiç dikkate alınmıyor, ödeneğin üstünde bir sürü harcamalar yapılıyor; bunun da izahatını buradan talep edeceğiz.

Yine, gayrimenkul sermaye üretim giderleriyle ilgili olarak 2024 Haziran ayı itibarıyla 58 milyar 157 milyonluk bir harcama olmuş. Bu yatırım nereye yapılmış? Bu yıl da buraya 150 milyarlık bir rakam ayrılmış. Bu gayrimenkul sermaye üretim giderlerinin mahiyeti nedir, programı nedir? Bunu buradan bize aktarırsa arkadaşlar memnun olacağız.

Bir de koruyucu sağlık hizmetleri programında şartlı bağış ve yardımlar kaleminde 2023'te ve 2024'te hiç denek konulmadığı hâlde sırayla 2 milyon 604 bin liralık ve 2 milyon 655 bin liralık bir harcama olmuş. denek yok, bağış yapılmış. Bu bağış ve yardımın konusu neyle ilgilidir? Bununla ilgili de cevap bekliyoruz. Bu harcamalara, bağışa rağmen 2025'te yine hiç denek konulmamış.

Dış proje kredileri var Sayın Bakan, 1 milyar 170 milyonluk. Bu dış proje kredileri ülkemizde bir muamına yani bu krediler alınıyor fakat nerelere kullanıldığıyla ilgili cevap alamıyoruz. Diğer bakanlıklarda çok daha yüksek tutarlarda var. Bu 1 milyar 170 milyonluk dış proje kredisiyle ilgili ne planlıyorsunuz? Bu kredi alınıp nerede, hangi firmaya, hangi iş için kullanılacak? Bteye konulduğuna göre bunun da açıklamasını buradan talep ediyorum.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Akay, toparlayın lütfen.

Buyurun.

CEVDET AKAY (Karabük) - Evet, Sayın Bakan, tabii ki kıymetli vekillerin hepsi ifade ettiler yenidoğan çetesiyle ilgili durumu; hakikaten kanayan bir yara, çok vahim bir durum. Bu bebek katillerinin kimler olduğuyla ilgili bir an önce yasal işlemlerin sonuçlandırılması ve nereye uzanırsa uzansın sorumlulardan hesap sorulması gerekiyor. Şimdi, eski bakanlar var; geçmişten günümüze gelen, uzun süreli devam eden bir durum var. Siz de bir taraftan İl Sağlık Müdürü olduğunuz için bütün sorumluluk da üzerimize yıkılır gibi bir vaziyete ulaştı şu anda. Sizin hastaneniz yok bildiğim kadarıyla ama hastanesi olan bakanlar var. Şimdi, bu bakanların hiç mi sorumluluğu yok? Bu bakanlar üzerine de yeterince gidiliyor mu, araştırılıyor mu? Nereye kadar uzanıyorsa, bu bebek katilleri kimse...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Akay.

CEVDET AKAY (Karabük) - Toparlıyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sreyi uzattım Sayın Akay.

Sayın Kırkpınar, buyurun.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Evet, teşekkür ediyorum.

Sayın Başkanım, çok kıymetli milletvekillerimiz, çok Saygıdeğer Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, kıymetli bürokratlarımız, basınıımızın değerli mensupları; ben de hepinizi saygıyla, sevgiyle selamlıyorum.

Sayın Bakanım, btcenizin hayırlı ve bereketli olmasını temenni ediyorum.

Yirmi iki yıllık süreç içerisinde, başta Sayın Cumhurbaşkanımız olmak üzere, sağlık sektörümüzün bugünlere gelmesinde emeği geçen, hizmeti olan bütün etkili ve yetkili isimlerimize, emektarlarımıza, sağlıklarımıza, çalışanlarımıza ben en kalb Őukranlarımı arz ediyorum.

Tabii, konuşmamı vaktimin kaldığı ölçü içerisinde üç bölüme ayırmak istiyorum. Bir: Sağlık geçmişimizle ilgili, yirmi iki yıllık süreç ve bundan sonraki süreçte hedeflerimizle ilgili birkaç hususu burada ifade etmek istiyorum.

Tabii, hafızayıbeşer nisyanla maluldür yani yirmi iki yıl öncesine baktığımızda, daha öncelerine gittiğimizde özellikle Türkiye'de hastanelerimizde koğuşlarımız 10'ar kişilik ve üzeri hasta yatan yerlerdi. Tabii, birçok sıkıntı vardı buralarda hastaneye erişimle ilgili, oradaki muamelelerle ilgili; bunu hepimiz biliyoruz.

Yine, sağlık sistemimiz âdeta kutuplara ayrılmıştı, vatandaşlarımız sınıflara bölünmüştü; BAĞ-KUR'lular, SSK'liler, Emekli Sandığı, niversite hastaneleri gibi. Sonra o süreçlerde -ben hatırlıyorum- böyle sağlık karnelerimiz vardı, yılda 1-2 kere onların vizesi yapılırdı; tabii, o da o sağlık karnelerine erişenlerin yani o dönem sağlık karnesi sahibi olmak Türkiye şartlarında çok büyük bir ayrıcalıktı. Bugün baktığımızda sağlık sistemimize, yüzde 100'e yakınıımız bu sistem içerisinde hizmet alıyor.

Yine, o dönem, tabii, alınamayan ilaçları, ilaç kuyruklarında kaybettiğimiz hastalarımızı, rehin kalan hastaları herhâlde hiçbirimiz unutamayız. Senet imzalatılan hastalarımız o dönem hastanelerde kalıyorlardı.

Yine, hastaneye erişmek, gerçekten o dönem çok zordu. Kötü fiziki altyapılar...

Bu geri kalmışlık dönemini aslında saatlerce anlatabiliriz ama bunu en iyi anlatan, o dönem Savaş Ay vardı, rahmetli, belgeselde, televizyon programlarında çok iyi anlatıyordu.

SIRRI SAKİK (Ağrı) - Sen gel Ağrı'ya, o Savaş Ay'ı...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Ağrı'yı da biliyorum, Türkiye'nin her yerini biliyoruz Sayın Vekilim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Hatibin insicamını bozmayalım değerli arkadaşlar.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Değerli arkadaşlar, tabii, sonra dünyada bir pandemi ortaya çıktı; pandemiye hep birlikte hem sağlık çalışanlarımız hem sağlık altyapımız gerçekten çok ciddi anlamda büyük bir başarıya imza attı, âdeta sağlık sektörümüz tarih yazdı. O, dünyanın en anlı şanlı ülkeleri, işte İngiltere'sinden İtalya'sına kadar, Amerika'sına kadar 65 yaş ve üzerini ölüme terk ettiler, hastanelere erişemediler; en basit olarak gördüğümüz, bildiğimiz maskeleri bile dağıtamadılar. Biz, o dönemde hem sağlık çalışanlarımız hem sağlık altyapımız, şehir hastanelerimiz, fiziki altyapımız fevkalade yeterli olduğu için hiçbir vatandaşımızı, hiçbir hastamızı hastaneye erişim konusunda tedavi noktasında geri bırakmadık. Kaldı ki sadece Türkiye'deki değil, dünyanın birçok noktasındaki vatandaşlarımızı da ülkemize getirip burada şükürler olsun ki tedavi etmeyi başardık. Tabii, o süreçte hayatını kaybeden doktorlarımızı, hemşirelerimizi, sağlık çalışanlarımızı, sağlık ordumuz içerisindeki o fedakârca çalışan sağlık mensuplarımızı da ben buradan bir kere daha rahmetle anmak istiyorum.

Tabii, bunun dışında, özellikle AK PARTİ hükümetleri döneminde yapılanlar, yaptıklarımızla ilgili de birkaç hususun yine ben burada altını çizmek istiyorum. Türkiye olarak her alanda olduğu gibi sağlıkta da büyük değişim ve dönüşüm süreci yaşadık. Türkiye Yüzyılı'nın en iddialı alanlarından biri de sağlık olarak tarafımızdan belirlenmiş oldu. Ülkemizde Covid-19 pandemisinde ve Kahramanmaraş merkezli depremlerde de görüldüğü gibi, hem insan gücü hem de altyapı olarak dünyaya örnek olabilecek bir sağlık hizmeti vermiş olduk.

Değerli arkadaşlar, bu doğrultuda, şehirlerimizin tamamı, binalarıyla, donanımlarıyla, teçhizatlarıyla, ambulanslarıyla en modern sağlık hizmetlerine bizim dönemimizde kavuşmuş oldu. İzmir'de olduğu gibi pek çok yerde de faaliyete geçen şehir hastaneleriyle sağlık hizmetlerini dünya standartlarının üstünde bir seviyeye taşımış olduk.

Yaklaşık 310 bini doktor olmak üzere 1,5 milyona yakın sağlık çalışanıyla bu alandaki insan kaynağımızı da güçlendirmiş olduk. Ülke genelinde insan kaynağımızın bu noktalara gelmiş olması... Yine 2,5 milyon kişiye evde sağlık hizmeti vererek bu süreçte hizmeti insanımızın da ayağına götürdük.

Vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerinden en iyi şekilde yararlanmalarını sağlamak için, sağlık hizmetleri için 2025 yılında 1 trilyon 106 milyar lira kaynak ayrılmış durumda. Sağlık Bakanlığı ve yükseköğretim kurumları ile sosyal güvenlik kurumlarından yapılacak sağlık harcamaları da dikkate alındığında, sağlık alanına kamu kaynaklarından ayrılan toplam tutar 2 trilyon 435 milyar liraya ulaşmaktadır ki bu çok ciddi bir rakam. 2022 yılında, başta hekimlerimiz olmak üzere tüm sağlık personelimizin sabit ek ödemeleri merkezî yönetim bütçesine alınmış ve "taban ödeme" adıyla ilave bir ödeme unsuru getirilmiştir. Aynı zamanda, hekimlerimizin mali haklarının yanında emekli aylıkları da bu süreçte önemli oranda artırılmıştır.

Sağlık hizmetlerinde insan gücü sayımız 2002 yılında 257 bini Sağlık Bakanlığı bünyesinde olmak üzere toplam 379 bin iken 2024 yılı Ekim ayı rakamlarına baktığımızda 872 bini Sağlık Bakanlığı bünyesinde olmak üzere toplam 1 milyon 448 bin rakamına çıkmıştır. Yine, 2002 yılında 91.949 olan toplam hekim sayımız 2024 yılı Ekim ayı rakamlarına göre 221.649'a, 16.371 olan toplam diş hekimi sayımız 48.836'ya, 113.872 olan hemşire ve ebe sayımız ise 326.486'ya yükseltilmiştir. Tabii, 2-3-4 kat oranında yükseltilmiş bu sağlık çalışanlarımız.

Bu ülkenin uluslararası itibarını sağlıktan güvenliğe kadar her alanda zirveye çıkarmanın mümkün olduğunu AK PARTİ hükümetleri sayesinde görmüş olduk. Biz tüm bunları nasıl başardysak inşallah bundan sonraki atılımları da bu şekilde gerçekleştirmiş olacağız. AK PARTİ iktidarlarının merkeze aldığı en temel konulardan biri sağlık yatırımları oldu ve bu yatırımların karşılığı olarak küresel bir salgınla başarıyla mücadele edebildik. Elbette her büyük reformda, her büyük değişimde olduğu gibi bu alanda da ufak tefek aksilikler yaşanıyor olabilir ama artık bu gemi yükünü almış, rotasına girmiş ve menziline doğru ilerliyor.

Sağlık Bakanlığı bünyesinde yer alan nitelikli hasta yatak sayısının yoğun bakım yatakları hariç tüm yataklara oranı 2002 yılında yüzde 6,4 iken 2024 yılı Temmuz ayı itibarıyla yüzde 81,8'e ulaştı. Yine, Temmuz 2024 itibarıyla yoğun bakım yatak sayımız 48.434; Sağlık Bakanlığı bünyesinde yoğun bakım yatak sayısı 2002 yılında 869 iken 2024 Temmuz ayı itibarıyla 24.694'e ulaşmış durumda. Yoğun bakım yatak kapasitesi, OECD ülkeleri ortalamasının da oldukça üzerindedir. 2024 yılı OECD verilerine göre 2023 yılı Türkiye 100 bin kişiye düşen yoğun bakım yatak sayısı 57,4'le; 22,3 olan OECD ortalamasının 2,5 kat daha üzerinde yer almaktadır. 2023 yılı Türkiye 100 bin kişiye düşen erişkin yoğun bakım yatak sayısında ise 38,4'le... Yine OECD ülkelerine baktığımızda, orada 17,6 rakamını görüyoruz. Bu, 2 katı yaklaşık. Tüm bu çalışmalar bir plan, yoğun emek ve gayretlerin sonucunda meydana gelmiştir.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Kırkpınar, bir dakika veriyorum, toparlayın.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) - Teşekkür ediyorum.

Ülkemizi eğitim, sağlık, adalet, güvenlik üzerinde yükselteceğiz diyerek çıktığımız bu yolda daha sonra enerjiye, spordan desteklemelere pek çok başlıkta bunu sağlamış olduk. Bugün, yirmi iki yıl sonra geriye dönüp baktığımızda, milletimize verdiğimiz sözleri yerine getirmiş olmanın bahtiyarlığını yaşıyoruz.

Tabii, sağlık sektörü bizim için stratejik bir sektör, çok önemli bir alan. Bu konunun, bu meselenin bir siyasi polemik konusu yapılarak hem sağlık çalışanlarımıza hem sağlık ordumuza hem de ülkemize haksızlık yapmayalım diyor; Sayın Bakanım, bütçenizin tekrar hayırlı ve bereketli olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Çakır...

SAMI ÇAKIR (Kocaeli) - Sayın Başkan, Sayın Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, Plan ve Bütçe Komisyonumuzun değerli üyeleri, Bakanlığımızın değerli çalışanları, kıymetli basın mensupları; sizleri saygıyla selamlıyorum. Sağlık Bakanlığının 2023 yılı kesin hesapları ile 2025 yılı bütçesini görüşüyoruz. Sözlerimin hemen başında bütçenin hayırlı, uğurlu olmasını diliyorum.

Sayın Bakanım, yakın zamanda üstlenmiş olduğunuz görevinizde başarılı olmanızı temenni ediyorum.

Sağlık kavramı "İnsanların ruhsal, sosyal ve bedenen tam bir iyilik hâli." olarak tanımlanmaktadır. Bu zikredilen özellikleri gerçekleştirme adına hareket eden Sağlık Bakanlığı her şartta bunu başarabildiği kadarıyla da amacına ulaşmış olacaktır. İnsanın doğumu ile ölümü arasındaki yaşamı süresince sağlıklı yaşama heves ve ideali yanında bunu gerçekleştirmek için uygulamaya koyacağı her türlü pratik, mevzuat ve kanuni düzenlemelerle insanın sağlıklı bir yaşam sürmesini sağlayacağı katkıyla değerlendirilmektedir. Koca Sultan Kanuni Sultan Süleyman'ın tekrarlayıp söylediğimiz mısrasında karşılığını bulan sağlığın kıymet ve önemini anlatan sözünde olduğu gibi: "Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi/Olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi." Sıhhatli bir nefesin her şeye değer olduğunu anlatır.

58'inci Hükümetin Acil Eylem Planı'nda "Herkesin Sağlık" başlığı altında sağlık alanında yürütülmesi öngörülen temel hedefler belirtilmiştir. Bunların başlıcalarını aşağıda zikrediyorum: Yola çıkarken önünüze koyduğunuz yol haritasının güzelliğini, o hedefi

yakalamaya ne derece faydalı olacağını göstermesi açısından, son derece dikkatle ve titizlikle hazırlanmış olduğunu göstermesi açısından önemli bulduğumu ifade etmek istiyorum. Bu, aynı zamanda bugün için de dikkatle takip edilmesi gereken hususları da ortaya koymaktadır.

Sağlık Bakanlığının idari ve fonksiyonel açıdan yeniden yapılandırılması, tüm vatandaşların genel sağlık sigortası kapsamı altına alınması, sağlık kuruluşlarının tek çatı altında toplanması, hastanelerin idari ve mali açıdan özerk bir yapıya kavuşturulması, aile hekimliği uygulamasına geçilmesi, anne ve çocuk sağlığına özel önem verilmesi, koruyucu hekimliğin yaygınlaştırılması, özel sektörün sağlık alanında yatırım yapmasının özendirilmesi, tüm kamu kuruluşlarında alt kademelere yetki devri, kalkınmada öncelikli bölgelerde yaşanan sağlık personeli eksikliğinin giderilmesi, sağlık alanında e-dönüşüm projesinin hayata geçirilmesi. Bütün bu başlıkların yukarıda bahsettiğim gibi son derece önemli olduğu dikkatinizdedir. Bunların hayata geçirilmiş olması takdire şayan olmakla birlikte maddeler hâlinde açmadan, gözden geçirilerek güncel düzeltilmesi gereken, el atılması gereken veya müdahale edilmesi gereken yanları yeniden değerlendirilmelidir diye düşünüyorum. Özellikle aile hekimliği uygulama standartlarının gözden geçirilerek sağlıkta ilk kapı olarak görülmesinin temin edilmesi son derece önemlidir. Yine, özel sektör sağlık kuruluşlarının işleyiş pratiğinin denetim mekanizmasının hiçbir şüpheye yer bırakmayacak şekilde gerçekleşmesinin temini şart ve gereklidir. Bu düşüncenin adli sürecin devam ettiği yenidoğan çetesi operasyonunun bir sonucu olarak görülmeyip zaten olması gereken olduğunu ifade etmek istiyorum ancak bu alçak zihniyetin gereken cezayı alması hukuktan beklediğimiz en önemli husustur. Düğmeyi doğru ilikleme, başlangıç için doğru olanı yapmak, sonrasında eksik kalan veya atlanılan hususlar varsa onları düzeltmek kolay olacaktır. Adalete intikal etmiş olmakla birlikte yenidoğan çetesiyle ilgili durum tüm kamuoyunun taraf olduğu bir husus olup süreçle ilgili net cevap verilerek aydınlatılması hususunda bugün Komisyonunda vereceğiniz bilgilerin önemi izahtan varestedir ve bu beklenti mutlaka giderilmelidir.

2023 yılı itibarıyla küresel sağlığı tehdit eden 11 durum tanımlanmıştır: Uzamış Covid, mental sağlık sorunları, iklim değişikliğinin olumsuz etkileri, kalp ve damar hastalıkları, alt solunum yolu enfeksiyonları, yoksulluğun sağlık üzerindeki olumsuz etkisi, sağlık sistemlerindeki eksiklikler, şeker hastalığı, trafik kazaları, demans, toplumun yaşlanması. Bu başlıkların neredeyse tamamına yakını bizim ülkemiz için de yarın yaşanacak sağlık sorunlarının başında gelecektir. İşaretlerine bugünden şahit olduğumuz bu konulara Sağlık Bakanlığının dolaylı veya dolaysız etkileneceği hasebiyle ilgi göstermesi gerekmektedir. Bu ifademiz, ilgi gösterilmediği anlamında yorumlanmamalı ama yarın çok daha fazla önem arz edeceğini hatırlatma amaçlıdır. Zira burada bütçesini görüştüğümüz Bakanlığın insanın temel bir hakkıyla ilgili alanda faaliyet gösterdiğini biliyoruz. Temel anlayış, ihtiyaç duyan herkesin ihtiyaç duyduğu zamanda, ekonomik sorunlarla karşılaşmadan ihtiyaç duyduğu sağlık hizmetlerine erişebilmesidir. Sağlık alanında yapılan iyileştirmeler inkâr edilemez derecede olumlu bir seyir takip etmektedir. Karşılaşılan eksiklik ve arzuların üzerine behemhâl gidilmeli, kötü örnekler genele yayılmadan telafi ve rehabilite edilmelidir. Bu anlamda, hem ilmi kariyeriniz hem iş ve kamu tecrübeniz, atacağınız adımlarda ve yapacağınız işlerde yardımcı olacaktır kanaatindeyim.

Bir küçük not olarak Covid-19 salgınıyla dünyanın mücadele ettiği dönemde, dünya sağlık sisteminin içinden geçtiği süreçte yaşananları hatırlatmak önemlidir diye düşünüyorum. Koca koca ülkelerin birbirlerinden aşı çaldıklarını, yaşlılarını ölüme terk ettiklerini unutmamızı isteyenler olabilir ama sağlıkta dönüşüm yaşanmamış olsaydı ücretsiz aşı, test ve tedavi süreçlerini en az ölüm ve hasarla atlama imkânı yakalayamamış olacaktık. Dünya Sağlık Örgütü yetkililerince de bir hakkın teslimine o gün şahit olmuştuk. Burada bilvesile tüm sağlık çalışanlarına bir teşekkür borcumuz olduğunu da ifade etmeliyim.

Ayrıca, sağlık çalışanlarına karşı şiddetle mücadelede tavizsiz tutum ve davranışın arkasında durmaya devam edilmelidir. Eşrefimahlukat olarak yaratılmış olan insanın bu özelliğine uygun bir hayat sürebilmesini teminen sağlığına verilecek önemle mütenasip bir hizmetin hem mekânsal hem ulaşılabilir hem de profesyonel performansla yakalanabileceği izahtan varestedir. Burada yapılan tüm eleştiri ve değerlendirmeler bu anlamda bir katkı mahiyetinde dikkate alınmalıdır. Buradan çıkarılacak sonuçlar, yapılacak yeni çalışmalarda ciddi destek sağlayacaktır. Özellikle şehir hastaneleri özelinde yapılan değerlendirmelerin çok daha dikkatle takip edilmesi, yapılan eleştirilerin kamuoyu nezdinde oluşturduğu negatif anlayışı düzelterek bilgi paylaşımına ihtiyaç duyulduğu anlaşılmaktadır. Merkez üs hâline gelen bu hastanelerin, hasta ve yakınları nezdinde oluşturduğu müspet havayı bozacak, özellikle maliyet, diğer hastanelerden buralara aktarılan doktor ve malzeme konusuyla ilgili şehirlerde oluşan, oluşturulan dezenformasyon bilgilerin ilk elden düzeltilmesi önem arz etmektedir. Bu, Bakanlığın yakından takip etmesi gereken önemli bir konu olarak öne çıkmaktadır.

Sağlık hizmetinin tehir edilemez, ertelenemez bir gereklilik olduğuyla ilgili hiç kimsenin şüphesi ve itirazı olmadığını biliyoruz. Bakanlığın atmış olduğu, atacağı tüm adımların temel felsefesinin de bu olduğundan hiç şüphe etmiyoruz. O zaman söylenecek en önemli şey, bu yaklaşımın tüm toplum nezdinde karşılık bulmasıdır. Bu çerçevede atacağınız her adımın yanında olacağımızdan siz de şüphe etmeyin. Meyvesi olan ağacın altında çok taş olur; siz yeter ki iyi işler yapın, yapmaya devam edin. Bir hastanın duasını almak, bir hasta yakınının duygusallığı çerçevesinde göreceği ilginin ötesinde sizden, bizden beklediği başka bir şey olmayacaktır.

Bakanlığın insana bakış açısı, medeniyetimizin ve geçmişin bize öğrettiği güzellikler içerisinde, hasta olmadan sağlığın kıymetini bilme yol ve yönteminin, bulaşıcı hastalıklara karşı mücadele, salgın hastalığın bulunduğu yere gidilmemesi, böyle bir yerde bulunuluyorsa dışarı çıkılmaması öğretisinin modern tıp uyarı ve tedavileriyle desteklenerek olması gerektiği gibi bir şekil alabilmelidir; bunun temini için de elimizden gelen gayreti göstermeliyiz.

2025 yılı bütçesinin hayırlı olması dilekelerimle hazırunu saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Çakır, teşekkür ederim.

Sayın Veli Ağbaba, buyurun.

Süreniz on dakikadır.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Sayın Bakan, çok teşekkür ederim. Tabii, bugün hem Plan ve Bütçe Komisyonunun konusu hem de aslında Türkiye'nin konusu, son dönemde ortaya çıkan 12 bebeğin katledilmesi, öldürülmesi olayı. Tabii, burada sağlık sistemiyle ilgili eleştiriler var. Sağlık sisteminin yol açtığı sistem sorununu sağlık sözcümüz Sayın Kayıhan Pala çok güzel şekilde ifade etti ama ben şöyle bir şey

söylemek isterim: Yani bu akıl alacak bir iş değil, insanın vicdanını bırakın, akıl alacak bir iş değil. Bakın, yolda bir trafik kazası yapsanız, bir çocuğa çarpsanız ya da bir yaşlıya çarpsanız bunun bir cezası var ya da trafik kazasında birinin ölümüne yol açarsanız bunun bir cezası var. Maalesef, Türkiye'deki en büyük mesele cezasızlık. Ya, Allah aşkına, elinizi vicdanınıza koyun, bir sağlık memuru istifa etmiş değil; bırakın Bakanı, sağlık memuru istifa etmiş değil. Yani adam gibi olan ülkelerde, çağdaş ülkelerde, demokrasinin olduğu ülkelerde, vicdanın olduğu, ahlakın olduğu ülkelerde böyle bir olay yaşansa memlekette hükümet düşer. Başka ülkelere bakıyorsunuz; Afganistan'da bir asker ölüyor, Almanya'daki Millî Savunma Bakanı istifa ediyor. Ama maalesef -ben sadece bugüne yönelik söylemiyorum- bizde bırakın istifayı, Türkiye'de utanma duygusunun yok olduğunu görüyoruz, vicdanların körlendiğini görüyoruz. Yani bu olay Hükümetin sorumluluğunda, Sayın Bakanın sorumluluğunda, kendisi dönemin Sağlık İl Müdürü, sonra Sağlık Bakanı olmuş. Yani bunun sorumlusu kimse, geçmiş Sağlık Bakanıysa geçmiş Sağlık Bakanı ama bu işin bir sorumlusunun olması lazım. 12 çocuk ölüyor; o çete, insanlık düşmanı o çete cezaevine atılıyor, yargılanıyor. Ya, peki, burada sizin hiç ihmaliniz yok mu? Hadi iyi niyetle düşünelim; kötü niyetiniz yok ama hiç ihmaliniz yok mu sizin, bir parça ihmaliniz yok mu ya? Bakın, on sekiz yıl çocuğu olmamış bir karı kocanın çocuğu oluyor ve bu çocuk -ki Türkiye'deki her hasta sizin güvencesizde, devletin güvencesinde- ölüyor; üzülmeyle, kınamakla kalıyoruz.

Bakın, burada sadece Sağlık Bakanlığının değil Türkiye Büyük Millet Meclisinin de karar alması gereken noktalar var. Türkiye Büyük Millet Meclisinin de bu utanç verici duruma el atması lazım, el koyması lazım. Değerli arkadaşlar, bakın, bir Komisyon kuruldu ama eğer bu konuda vicdanları rahatlatacak, insanların güven duygusunu tekrar kazanacak işler yapmak istiyorsak bu alanda hiç olmazsa bazılarının cezalandırılması lazım. Dedim ya, istifa; istifa, demokrasilerdeki en önemli kurumlardan biridir. Affetme değil, affını isteme değil; istifa, demokrasinin en vazgeçilmez kurumudur.

Ben, biraz Hükümete söylüyorum; biraz da AK PARTİ Grubuna, AK PARTİ'ye söyleyeyim Sayın Erdem, müsaadenizle: Vallahi, Türkiye'de iyi bir şey oldu mu siz yapıyorsunuz -hep söylüyorum- otobanları siz yapıyorsunuz, çocuk ölümlerinden çete sorumlu! Sizin hiç sorumluluğunuz yok mu? Size söylüyorum: Allah aşkına, sizin hiç sorumluluğunuz yok mu? Ya, bir eleştirin, elinizi vicdanınıza koyun, deyin ki... Bakın, tekrar söylüyorum: Böyle, çok iyi niyetli düşünersek, hadi, Sağlık Bakanının hiçbir kötü niyeti yok; peki, hiç ihmal de mi yok? Bunu niye dile getirmiyoruz? Şehir hastanelerini AK PARTİ yapıyor, çocuk ölümlerini çete yapıyor! Bunun sorumlusu da sizsiniz.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Yargıya güveniyor musunuz?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bakın, bunun sorumlusu da sizsiniz.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Yargıya güveniyor musunuz?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Güvenmiyoruz, güvenmiyoruz.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Güvenmiyorsanız diyecek hiçbir şey yok.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Yargıya güvenmiyoruz, Bakanlığa da güvenmiyoruz; güvenmiyoruz, güvenmiyoruz, güvenmiyoruz! Niye güvenmiyoruz, biliyor musun? Size oy veren, Cumhuriyet İttifakı'na oy veren seçmenlerin yüzde 77,5'u da yargının bağımsız olduğuna inanmıyor. Yahu, şu işe baksana: Bu yargıya...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Çetenin patronu senin meclis üyen, sorumlusu bizim; öyle mi?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Aklımızla oynamayın, aklımızla; aklımızla oynamayın! Bir başsavcınız var, daha önce bakan yardımcısı yaptınız, tekrar... Ne diyordu Sayın Cumhurbaşkanı? "Bakan Yardımcıları siyasi görev alacak." diyor, siyasi. Bakan yardımcısı yaptı, siyasi görev verdi; ardından götürdü, ne yaptı? İstanbul Cumhuriyet Başsavcısı yaptı, ardından Esenyurt'a kayyum atandı. Ödülü ne? Karısını SPK'ye atadı. "Liyakat" diyorsunuz ya, elinizi vicdanınıza koyun...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Çetenin patronu meclis üyen Veli Ağbaba.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bak, beni söyletme; beni söyletme, bak, beni söyletme! Geçmişte, duyduğumuz gün ihraç ettik. Sen diğer hastane sahipleriyle el ele, kol kola ilişkini niye inkâr ediyorsun? AK PARTİ'nin...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Çetenin patronu meclis üyen Sayın Ağbaba. Büyükşehir...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bak, bir hastane olacak da AK PARTİ'yle ilişkisi olmayacak!

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Lütfen, karşılıklı konuşmayın.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Aklımızla alay etme Orhan Yegin, aklımızla alay etme!

ORHAN YEGİN (Ankara) - Sen alay ediyorsun.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Ağbaba...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Burada paralı bir iş olacak da AK PARTİ'yle ilişkisi olmayacak!

ORHAN YEGİN (Ankara) - Sen alay ediyorsun.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Olacak iş mi?

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Ağbaba, lütfen, konuşmanıza devam edin.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Sayın Başkan, para olacak, AK PARTİ'yle işi olmayacak!

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Bağırmadan...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Vay babam, vay! Vay babam, vay!

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Bağırmadan...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Vay babam, vay!

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Suçu sen işle, sorumlu ben olayım; böyle bir şey var mı?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bak, buna kargalar bile gülmez.

Şehir hastanesini sen yapacaksın, oradaki ihmalden kimse sorumlu olmayacak! Affedersiniz, 4 çakalı, 4 alçağı, 4 insanlık düşmanı adamı cezaevine atacaksın; böyle bir şey olur mu? Sizin siyasi sorumluluğunuz var; bakın, Sağlık Bakanının sorumluluğu var ama AK PARTİ'nin de siyasi sorumluluğu var değerli arkadaşlar; bundan kaçamazsınız, bundan kaçamayacaksınız. Bakın, ortada insan olan herkesin, ben inanıyorum ki sizlerin de yüreğini sızlatan bir olay var yani bu cezasızlık kabul edilecek bir şey değil. Eğer burada birileri, siyaset kurumu bedel ödemezse, Sayın Bakan da bu konuda bir bedel ödemezse bunu daha çok yaşar Türkiye değerli arkadaşlar. Bunu hepimizin vicdanına havale ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Ya, onu il belediye meclisi üyesi yapan il başkanına...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Ya, eski Bakanın var, ben bunu şimdi söylemek... Eski Bakan senin Sağlık Bakanın değil mi kardeş? Eski Bakanın değil mi senin?

ORHAN YEGİN (Ankara) - Onu sağlık daire başkanı yapan belediye başkanınız onun bedelini ödedi mi?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Ya, hastanelerin kimliğine bak, bir tane AK PARTİ'yle ilişkisi olmayan kimse var mı? Bu konuda, bence, var ya yapacağın en büyük iş...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Çetenin ortağını daire başkanı yapan belediye başkanı...

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Arkadaşlar, lütfen...

VELİ AĞBABA (Malatya) - Orhan Yegin, yapacağın en büyük iş susmak çünkü bu işin, bu hastanelerin tamamı size bulaşıyor, bak, size bulaşıyor.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bak, ne diyorum, bak: O çete liderini daire başkanı yapan belediye başkanınız istifa verdi mi?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Hastanelerin, hastane sahiplerinin tamamı AK PARTİ'li. Şimdiki Bakanla, eski bakanlarla...

Başka bir şey söyleyeyim: Memlekette kirli el sıkıp da parayla uğraşıp da sizin Bakanlarınızla resmi olmayan bir tane çete var mı ya, var mı? Tosuncuk'undan Thodex'ine, efendime söyleyeyim, mafyasından mufyasına kadar sizin aile resmine giriyor kardeşim; daha bunu ne konuşuyorsun? Uzatarsak daha çok söyleyecek laf var, Rıza Sarraf'ımı söylerim... Rıza Sarraf kimdi? Sizin protokolün değişmez konuğuydu Rıza Sarraf! Ne yapıyor? Amerika'da at çiftliği kuruyor. Ne yaptı? Sattı Türkiye'yi. Onun önünü kim açtı? Siz açtınız. Şimdi, arkadaşlar, bakın, bu konuda benimle hiç yarışamazsınız, açığımız çok.

Şimdi, birkaç şey daha söyleyeyim.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Senin o dediğin adamların çoğu Amerika'ya kaçtı.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Hepsi sizin, sizin! Sizin protokolün başkonuğu, başkonuğu!

ORHAN YEGİN (Ankara) - Niye göndermiyor, niye göndermiyor?

VELİ AĞBABA (Malatya) - 28 yaşlarında bir tane zibidiyi getirdiniz, Türkiye'nin başına bela ettiniz; memleketi rüşvete teslim etti. Daha konuşuyorsun.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bir sorgula, niye göndermiyor? Niye orada duruyor?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Türk Bayrağı'nın arkasına resim verdiriyordun!

Neyse, Malatya'ya ilgili birkaç şey söyleyeyim de...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bildiğin konulara gel.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bakın, arkadaşlar, burada sizin de vicdanınız... Eğer bu gülünecek bir şeyse hep beraber gülelim. Burada tekrar söylüyorum, bakın, o ölen çocuklar birimizin yakını olabilir; bunun bir bedeli olmalı, bir siyasi bedeli olmalı.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Onları tartışalım Hocam.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bakın, arkadaşlar, bu siyasetin sorunu; maalesef, memlekette istifadan vazgeç, utanma duygusu yok.

Şimdi, Malatya iliyle ilgili birkaç şey söyleyeyim. Aile sağlığı merkezleri var -biliyorsunuz, deprem yaşandı Malatya'da- maalesef hâlâ birçoğu konteynerde hizmet etmeye devam ediyor. 289 birimden 47'si boş olup, 138 birim aile sağlığı merkezinin elemanı bulunmuyor. Şu anda ağır hasarlı olduğu tespit edilen Sıtmapınarı ASM de eklenince şu an 11 Aile Sağlığı Merkezi konteynerde hizmet veriyor. Burada sizin dikkatlerinize sunmak istiyorum. Karakavak, Tecde, Fırat, Hatunsuyu, Hanımınçiftliği Aile Sağlığı Merkezlerinin yapılan analizde depreme dayanıksız olduğu tespit edildi. Depremden sonra Aşağıbağlar, Sarıoğlu, Fahri Kayahan, Paşaköşkü Aile Sağlığı Merkezleri için prefabrik aile sağlığı merkezleri yapılmış olup hâlihazırda konteynerde hizmet veren ASM'lere de şimdi ivedi olarak aile sağlığı merkezleri istenmekte; 31 aile sağlığı merkezi apartmanın altında yer almakta, bunlar da sağlıksız.

Şimdi, Malatya'ya deprem konut yapılıyor arkadaşlar. Şimdi, deprem konutunu siz yapıyorsunuz, sağlık ocağı yapmayı unutuyorsunuz. Sağlık ocağını bırakın, bir ekmeç kulübesi koymuyorsunuz. Bakın, on binlerce konut yapılıyor İkizce, Gelinciktepe'de bir tane sağlık merkezi yok, on binlerce insan orada yaşayacak.

Aile hekimleri maalesef dikkate alınmıyor. Aile hekimlerinin, özellikle deprem bölgesinde aile hekimlerinin satın alma gücü pariteleri her gün düşüyor, bunların da iyileştirilmesi gerekiyor.

İnönü Üniversitesiyle ilgili birkaç şey söyleyeceğim.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Buyurun, süreyi bir dakika uzatıyorum.

VELİ AĞBABA (Malatya) - İnönü Üniversitesi, biliyorsunuz, Türkiye'nin değil dünyanın en önemli karaciğer nakil merkezlerinin biri. Oradaki arkadaşlarımız destan yazıyor. Mutlaka bu İnönü Karaciğer Nakli Enstitüsünün dünyaya tanıtılması lazım. Sadece orası değil, kalp damar cerrahisi gibi önemli bölümlerimiz var. Malatya Eğitim ve Araştırma Hastanesinde doktorlarımız, Başhekimimiz fedakârca çalışıyor.

Bir başka konu: Değerli arkadaşlar, Malatya'da 13 ilçe bulunuyor, 12 ilçesinde hastane var, sadece Arguvan'da hastane yok. Yıllardır bu konu gündeme getiriliyor ama maalesef, ne hikmetse Arguvan görmezden geliniyor. Arguvan Malatya'ya 80 kilometre uzakta, biliyorsunuz, dünyanın en güzel türkülerinin olduğu yer ve yaşlı nüfusuyla dikkat çekiyor. Bu konuyu da gündeme getirmek istiyorum.

Eczacıların derdleri var, ilaç problemi var. Güncel euro 35 lira, ilaç kuru şu anda 21 lira; bundan kaynaklı problemler var.

Benim kısaca söyleyeceklerim bunlar, teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Ağbaba, teşekkür ederim.

Sayın Selim Temurci Bey, buyurun.

Süreniz on dakika.

SELİM TEMURCİ (İstanbul) - Sayın Başkan, Plan ve Bütçe Komisyonumuzun çok kıymetli üyeleri, Sayın Bakanım, değerli bürokrat arkadaşlar, basınımızın çok kıymetli mensupları; ben de hepinizi saygıyla, muhabbetle selamlıyorum.

Sabahtan beri sağlıkla ilgili konuşuyoruz. Aslında sağlık meselesi, AK PARTİ iktidarlarının geçen yirmi küsur yıldır halkla kurmuş olduğu iletişimdeki en güçlü yönüydü. "Neden bu noktaya geldik ve neden bu meseleleri konuşuyoruz"u daha ciddi bir şekilde masaya yatırıp sadece birilerini dövmek değil, hep birlikte gerçeğe ulaşmamız gerekiyor. Şunu görüyoruz: Yani büyük binalar da yapsak hizmet kalitemizi artıramıyorsak, hekimlerimizi bu ülkede daha fazla tutamıyorsak demek ki sorunlarımız büyüyor.

Sayın Bakanım, şimdi, tabii, Cerrahpaşa ve Çapanın kuruluşunu, geçmişini, mazesini sizler iyi bilirsiniz. Ben zaman zaman İstanbul'da böyle çok yaşlı hekimlerimizle sohbet ettiğimde orada doktorlukta, hekimlikte âdetâ bir usta çırak ilişkisinden bahsederlerdi. Ben bu ağm, bu zincirin son dönemde koptuğunu düşünenlerdenim. Dolayısıyla bir kalite sorununuz var. Bu kalite sorunu öyle bir hâl geliyor ki işte, çeteleşebiliyor ve şu anda konuşmuş olduğumuz bütün meselelerin merkezinde de bu çeteleşmiş yapılar... Tabii, birlikte de İstanbul'da çalıştık, siz aslında sadece İstanbul'un sağlığından sorumlu değilsiniz, Türkiye'nin sağlığından sorumlusunuz. Ben son söyleyeceğimi başta söyleyeyim: Eğer ortada bir çete varsa, ortada hiçbirimizin sadece taktığımız rozetlerle değil... Yani ahlaksızlığın ve vicdansızlığın partisi olmaz, nerede olursa olsun hep birlikte onun karşısında durmayı bilmeliyiz. Ben, sadece çocuklarda değil, yenidoğanda değil, yetişkinler de dâhil hastanelerde alınan ilaçlar, ekipmanlar, aklınıza ne geliyorsa, ihaleler dâhil, bütün yoğun bakımlarda Türkiye genelinde bir "check-up" a ihtiyacımız olduğunu düşünüyorum yani bu, bize bir uyarı görevi görsün ve Türkiye'yi bir masaya yatıralım çünkü sağlık meselesi öyle böyle bir mesele değil. Anayasa, açıkça devlete bir görev veriyor yani "Milletin ruh sağlığını, beden sağlığını devlet korur." diyor. Bunu güvence altına alamayan bir devletin yaşama şansı ve vatandaşla iletişim kurma şansı hiç yoktur.

Elbette yani bütçeyi konuşuyoruz, bütçeden bizim ayırdığımız pay yüzde 6,9; şu anda OECD ortalaması yüzde 9'ların üzerinde, genel dünya ortalaması yüzde 10. Şunu da söylemem lazım: 2002'den bu yana yapılanlara bakıldığında yani açılan hastaneler, yatak sayısı, MR'lar, bütün sağlık sistemiyle ilgili olarak olağanüstü büyük işler yapılmış, bunları bir tarafa atamayız ama bizim, Türkiye Cumhuriyeti devleti olarak ilk 10 ekonomi içine girme hedefimiz var ve bu ülkeyi geliştirme hedefimiz var ve bunu yaparken de mutlaka, elbette özel sektörle bir çalışma yapıldı. Şu anda özel sektörün bütün sağlık hizmetleri içindeki payı yaklaşık yüzde 25. Buradaki temel soru şu: Ya, biz bu kadar büyük hastaneler açıyoruz, şehir hastaneleri açıyoruz da bu kadar büyük hastaneler açılmış olmasına rağmen neden bizim milletimiz sağlık hizmetlerine cebinden daha fazla para ödüyor? Rakamları sabahtan beri arkadaşlar dillendirdi, girmeyeceğim. Yani bu önemli bir şey, her yıl da bu artış var. Bence bunu tekrar bir masaya yatırmak lazım.

Şimdi, tabii, burada bütün bu sağlık hizmetlerini veriyoruz, çalışmalar yapıyoruz. Türkiye ne kadar sağlıklı bir ülke? En son geçtiğimiz hafta iyi bir endeks yayımlandı, ben de baktım biraz. Şimdi, Avrupa Birliği ortalamasında endeks 2,15; Türkiye 0,60'larda, birçok rapor var bununla ilgili. Dolayısıyla, bizim burada çok açık bir kalite problemimiz var ve çok açık bir denetim problemimiz var. Onun için, Sayın Bakanım, mutlaka uluslararası standartlarda bir denetim yapılması gerekiyor. Bakın, yavrularımızdan bahsediyoruz, bebeklerimizden bahsediyoruz. Biz On Birinci Kalkınma Planı'nda bir hedef koymuşuz Sayın Bakanım, demişiz ki 2018'de: "Bebek ölüm hızları 9,1; her bin canlı doğumda 9,1 bebeğimizi kaybediyoruz. Biz 2023'te bunu 8,5'a indireceğiz." Arkadaşlar, On İkinci Kalkınma Planı'na gelmişiz, bırakın 8,5'u 2018'deki hedefi yakalayamadığımız gibi onun da üzerine çıkmışız; 9,3'e çıkmış ölüm hızı ve şu anda 2028 için bizim öngörümüz tekrar 8,5. Yani 2018'deki hedefi yakalayamayıp tekrar 2028'e koyarsak mutlaka sağlık sisteminde bazı eksiklerimiz var demektir.

Hızlıca geçeyim. Tabii, hekim sayılarımız arttı, çok doğru; hastane yatak sayılarımız arttı, çok doğru ama tabii, hasta başına düşen hekim sayısında hâlâ OECD ve Avrupa Birliğinin de altındayız. Çok önemli adımlar atıldı yani 100'lerden geldik, şu anda kalkınma planında 300'ün üzerinde çıkacağız inşallah. Bunlar önemli ama ben hepimizin canını yakan bir konuyu tekrar gündeme getireceğim ve bir program önerisinde bulunacağım size. Bakın, ortalama olarak Türkiye'de -birçok çalışma grubu bunu yaptı- bir hekimin yetiştirme maliyeti 500 ile 700 bin dolar arasında. Ya, bu ülke, Türkiye Cumhuriyeti devleti... Yani bakın, 2013-2014 yıllarında yurt dışına 56-57 hekimimiz giderken şu anda eğer 3.000'li rakamlarla -ki bunlar tespitli rakamlar- ifade ediliyorsa ya bizim durup bir düşünmemiz gerekiyor. Biz "Çanakkale'de kaç tıbbiyeli öğrencimiz şehit oldu?" diye konuşurken kaç Çanakkale yaşadığımızı bütün milletvekilleri olarak düşünmemiz lazım. Türkiye, bu ülkenin yetişmiş insan kaynağını bu şekilde dışarıya transfer edecek kadar zengin bir ülke değildir. Bağımlılıkla mücadele bütçemiz -tabii, diğer bakanlıkların da var ama ana sorumlularından biri sizsiniz- çok yetersiz tabii, çok yetersiz görüyorum. Onun için, benim önerim şu: Gitme düşüncesi olan ya da gitmiş olanlarla ilgili olarak ayrı bir program başlatalım yani bu gençleri, bu doktorları, bu hekimleri -ki geri dönen birkaç tane oldu, onlar da bizi mutlu etti- mutlaka geri döndürecek, dönüştürecek programlara da ihtiyacımız var.

Şimdi, ben, tabii, bu yenidoğan çetesiyle ilgili olarak sadece bir parti kimliğiyle değil, olanı biraz irdelememiz gerektiğini düşünüyorum. Şimdi, bakın, biz pandemi yaşadık, Covid yaşadık, arkasından deprem yaşadık. Kaderin acı bir cilvesi ki yere göre

sığırdıramadığımız -milyonu aştı artık- 1,5 milyon sağlık alışanıamız, bu ekip, bu büyük ekip şu anda büyük bir töhmet altında; bunu sağlık camiamıza bence yapmamalıyız, bunu sağlık camiamıza yapmamalıyız; birincisi bu. İkincisi: Birbirine şahit olabilecek kadar bazen birbirimizi korumamız gerektiği kanaatindeyim. şimdi, ben Sağlık Bakanımızla birlikte çalıştım. Ben, 2023 Mart ayında İstanbul'da o olay başladığında olayın başından beri işi takip ettim ve o savcının videosu ortaya çıkana kadar yani devlet incelemeyi başlatıp altı yedi ay sonra çıkana kadar bir sürü tutuklama olduğunu ben biliyorum. Dolayısıyla Sayın Bakanımızın hassasiyetini biliyorum ama burada bir sorunumuz var. Biz bu denetime gönderdiğimiz... Ki binlerce denetim yapıldı İstanbul'da. Ben bu denetimlerin yapıldığını biliyorum. Nasıl oluyor da bu denetimlerde bunlar ortaya ıkartılmıyor? Demek ki bizim denetimde, sağlıkta uluslararası bir standartizasyona ihtiyacımız var; sağlıkta buna ihtiyacımız olduğunu düşünüyorum.

Bir de bir üzüntümü ifade edeyim. Yani burada konuşması gerekenler var ve bu konuşması gerekenlerden hiç ses çıkmadı -bu beni çok rahatsız etti- sonuçta bir şey yaparsınız ve onun da mutlaka bir bedeli vardır. Bir ete varsa bu çeteyle ilgili olarak gereken sözleri söylemesi gerekenler yeteri derecede konuşmadı. Tabii, bütün bu meseleden sonra sağlığın ticaretleşmesinin, sağlığın parasal bir şeye dönüşmüş olmasının aslında ülkeyi yönetenler tarafından daha fazla kontrol gerektiren bir alan olduğunu bizlere söylüyor. Ya, önümüzdeki dönemde -elbette çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanımızı da dinledik, sizi de dinledik- bu alanda hakikaten denetim konusunda çok daha fazla bir çalışmaya ihtiyacımız var.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Buyurun.

SELİM TEMURCİ (İstanbul) - Toparlıyorum.

şimdi, tabii, doktorlarımızın gelir durumları... şimdi, bu gelir durumunu -işte, bu sabah söylendi- hiç olmazsa yoksulluk sınırına çıkartalım. Hakikaten Türkiye'de yuva kuracak, iş yapacak, mutlu olacak, sağlıkta şiddetle karşı karşıya kalmayacak yani doktorların burada kalması için bizim ayrı bir çalışmaya ihtiyacımız var ve hekimlerimizin, özellikle bu şiddet konusunda hâlâ bence bazı endişeleri var nk fiil saldırma oluyor, büyük sıkıntılar oluyor, içeri giriyor bu saldırıyı yapan insanlar, bir bakıyorsunuz, aynı hastanenin kapısında bir hafta sonra görüyorsunuz. Dolayısıyla o hekimleri burada, kendi can güvenlikleri de dikkate alındığında tutmak mümkün olmuyor.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Buyurun.

SELİM TEMURCİ (İstanbul) - Aile hekimleriyle ilgili söylendi, varsa sorunları alıp bunu konuşmak lazım ve aile sağlığı merkezlerinin bir gözden geçirilip aile hekimliğiyle ilgili Sağlık Bakanlığımızın yeniden böyle bir şey olduğunu topluma duyurması lazım. Birçok kişi aile hekimleriyle ilgili zihninde "Burada bir doktor var, benim hekimim var." düşüncesine sahip değil.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim, çok sağ olun.

Sayın Gülcan Kaçmaz Sayyigt, buyurun.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Değerli Komisyon yeleri, basın emekçileri, salonda çalışan kıymetli emekçiler; hepinizi saygıyla selamlıyorum, kolaylıklar diliyorum.

Sağlık Bakanlığının yaşamsal bir boyutu olduğu yadsınamaz bir gerçek. Sağlık politikaları veya sağlık hizmetlerinin niteliğinin bir halk sağlığı sorununa neden olması da çok zor değil.

Sayın Başkan, zr dilerim, bir şey ifade edebilir miyim? Sayın Başkan, biz konuştuğumuz esnada mümkün merteye vekiller şu selamlama içini yapmazlarsa çok memnun olurum.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Kulağımız sende merak etme.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - nk her gün karşılaştığımız bir şey ve sadece bana denk gelen bir şey de değil, birçok arkadaşımız konuşurken aynı şey yaşanıyor.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - önemli bir şey söyleyeceğini düşünmüyorum zaten.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Ay hakikaten ya! "Kusura bakma." de, ık! Hem saygısızlık hem de üste ıkıyorsunuz.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Uyaralım, tamam.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Gülcan Hanım, buyurun.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - Teşekkür ederim Başkanım.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bu size özel bir şey değil, hepimize oluyor yani.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - Bize zel değil, herkes için dedim Sayın Yegin eğer cümlemi dinlediyseniz ben tüm hatipler için aynı şeyi ifade ettim, DEM PARTİ'ye has bir şey değil bu.

Sağlık Bakanlığının yaşamsal bir boyutu olduğu yadsınamaz bir gerçeklik olarak karşımızda duruyor. Sağlık politikaları veya sağlık hizmetinin niteliğinin de bir halk sağlığı sorununa dönüşmesi ya da buna neden olması da çok zor değil. AKP iktidarları boyunca -iyi dinleyin Sayın Yegin- Sağlıkta Dönüşüm Programı uygulandı...

ORHAN YEGİN (Ankara) - Dikkatle dinliyorum.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT (Van) - ...ama geldiğimiz aşamada devasa binalardan öte hiçbir şey göremiyoruz. Her şey gibi sağlıkta da piyasacı, hastayı müşteri olarak gören bir anlayış inşa edilmeye çalışıldı. Bugün herkesi şoke eden "yenidoğan etesi" diye bir şey varsa onun da nedeni bu anlayıştır. Hastanelerde birçok kuruş için bebekleri öldürdüler. şüpheli görülen onlarca bebek ölüm vakası da

mevcut. Ben de bebeği prematüre doğan bir anne olarak aslında size burada birçok şey ifade edebilirdim ama sabahdan beri arkadaşlarımız bunu ifade ediyorlar, bundan sonra da ifade edecekler. Ben -eksikliklerini saymakla bitmez- birkaç başka konuya değineceğim Sayın Bakan. Buna karşın, AKP iktidarında bir yaprak dahi kıvıldamadı. Ya, biriniz çıkıp da istifa etme gereği duymadı. Bu, vicdani ve ahlaki çürümenin resmi. Bu sebeple, az önce Sayın Temurci de ifade etti, ben de altını çiziyorum, Sağlık Bakanlığının bir an önce kendini ciddi bir "check-up"a tabi tutması gerekiyor çünkü bu, bu şekilde gitmeyecek Sayın Bakan.

İnsanlığın gelişim kaydettiği bir süreçte, sağlık alanında elbette bazı ilerlemeler olmuş olabilir ama bu gelişimi eğer sizler yirmi iki yıl önceyle mukayese ederseniz bu tabloda da bir sıkıntı karşıya çıkacak. Eğer mukayese yapmayı düşünüyorsanız, OECD ülkelerine göre bir mukayese yapmak zorundasınız çünkü OECD'nin 2023 yılı sağlık istatistikleri hiç de iç açıcı değil. Bakın, Türkiye, bin kişi başına düşen doktor sayısında ortalamayı yakalamış değil, aynı durum kişi başına düşen hemşire sayısında da karşıma çıkıyor; yine, uzman doktorlar, birinci basamak hekimliği alanlarında da tablo iyi bir noktada değil. Sağlık Bakanı sayıları yüz binlerce olan doktor varlığından bahsedebilir ama makro veriler her zaman tabandaki durumu vermez, vermiyor Sayın Bakan. Taşraya gittiğinizde, uzak bir kentte baktığınızda mutlaka bir uzman hekim şikâyeti alırsınız.

Van'dan bir örnek vereyim, siz sabah sunumunuzda, Van Gevaş ilçesi devlet hastanesiyle ilgili bir şey ifade ettiniz ama Van'ın en kalabalık 3 tane merkez ilçesi var: İpekyolu, Edremit ve Tuşba ilçelerinde birinci basamak devlet hastaneleri mevcut değil. Bölge ve araştırma hastanesinde çocuk cerrahi, nöroloji, kardiyoloji, nefroloji, gastroenteroloji bölümlerinde ya uzman doktor yok ya da eksik düzeyde karşıma çıkıyor.

Eğer sağlıkta her şey Sayın Bakanın sunumunda bahsettiği gibiyse nerede bu sağlık emekçileri Sayın Bakan, nerede bu doktorlar? Elbette biz bunun cevabını bizzat yaşıyoruz. Ben size bunun cevabını da göstereyim: Bu doktorlar nerede? AKP'nin bunu sindirmekte zorlandığını da biliyoruz; "Doktor nerede?" sorusunun cevabı burada, herkesin AKP'nin eserine iyi bakmasını öneriyorum. Yurt dışına gitmek amacıyla Türk Tabipleri Birliğinden alınan iyi hâl belgelerindeki artışın istikrarlı yükselişini görebiliyorsunuz burada. İlginç olan şey şu: Ülkede sistem değişikliğiyle birlikte gidişler de hızlanmış durumda karşıma çıkıyor. Şimdi, öyle ki 482'yle başlayan bu sayı 2023 yılında 3.025 olmuş durumda. Bugün de tıptan mezun olan öğrenciler TUS'a hazırlanmak yerine yurt dışında gelecek kurmaya çalışıyor Sayın Bakan. Gençlik araştırmalarında gençlerin yüzde 76'sının yurt dışına gitmek istediği gerçeğine de bakarsanız yarattığımız umutsuzluğu ve geleceksizliği net olarak görebilirsiniz.

Gelinen aşamada, sağlık çalışanlarının maruz kaldığı şiddet ve göç trendi sağlık sistemine ciddi bir hasar verecek düzeyde. Çünkü 2024 yılında da sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet, enflasyon karşısında eriyen maaş, özgürlüklerin kısıtlanmasıyla göç bir trend olmaya devam edecektir. Bunun sosyoekonomik nedenlerinin bizzat Sağlık Bakanlığı tarafından yapılarak analiz edilmesi, buna yönelik çözüm üretilmesi gerekiyordu.

(Uğultular)

BAŞKAN ORHAN ERDEM - Sayın vekillerim, konuşma devam ediyor, lütfen...

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Her ne kadar beyaz kod gibi önleyici tedbirlere başvurulsa da yaptırımların yeterince caydırıcı olmadığı, sorunları çözmediği deneyimlenerek öğrenilmiş durumda. Bugün de sağlık çalışanlarının zorlu çalışma koşulları, yoğun mesailer ve yetersiz fiziksel imkânsızlıklar gibi nedenler beraberinde bir tükenmişlik sendromu getirebilmekte, yurt dışı da daha cazip hâle gelebilmektedir sağlık emekçileri için. Doğrudan meslekle ilgili sebeplerin dışında, ülkede bir de eğer özgürlükleri daraltarsanız, demokrasiye saldırırsanız, insan haklarına saygı duymazsanız, barış iklimini tahkim etmezseniz ülkenin beyin göçü vermesi de kaçınılmaz olmaya devam edecektir.

Ülkenin kanayan yarası cezaevlerine de biraz objektiflerimizi çevirelim Sayın Bakan. Sizin çok görmediğiniz alanlar içerisinde bu cezaevleri çünkü cezaevleri herkesin bir turnusolu olarak karşıma çıkıyor. Bugün 295 bin kapasiteli cezaevlerinde 342 bin hükümlü ve tutuklu bulunmakta; kapasitenin çok üzerindeki doluluk oranı hemen göze çarpıyor. Cezaevlerinde her gün ciddi sağlık ve tedavi hakkı ihlali yaşıyor. Birkaç ay önce Özgürlük İçin Hukukçular Derneğinin cezaevleriyle ilgili hazırlanmış olduğu bir rapor vardı, sağlık hakkı ihlalleriyle ilgili raporlarını yayınladılar. Bakın, raporda ne yazıyor? Yaşam hakkı, işkence ve kötü muamele yasağı ihlaline sebep olan birçok durum yer almakta; cezaevlerinin fiziksel yapısına bağlı oluşan sağlıksız ortam, önleyici sağlık koşullarının yaratılmaması, tedaviye erişimi engelleyen eşitsiz ve ayrımcı uygulamalar buna gerekçe gösterilip birçok cezaevinden örnekler veriliyor. Sağlık Bakanlığı "Bunlar Adalet Bakanlığını ilgilendiriyor." diyerek kenara çekilemez çünkü Hipokrat yemini, sadece dışarıdakilerin değil içeridekilerin de sağlık hakkını kapsıyor Sayın Bakan.

"Cezaevleri sağlıklı bedenlerde hastalık üretecek şekilde biçimlendirilmiştir." şeklinde doğru bir tespit var çünkü sağlıklı olan hastalığa kapılıyor, hastalığı olanın hastalığı ilerliyor, ağır hasta tutsaklar ise maalesef cezaevlerinde yaşamını yitiriyor. Onlarca hastalığı olanı, tek başına günlük yaşamı idame ettiremeyecek durumda olanı, yaşı 80'i geçmiş anneleri ısrarla cezaevinde ölüme gönderebilen örgütlü bir kötülükle karşı karşıyayız. Kötülük son bulmasın diye de siyasallaştırılmış bir Adli Tıp Kurumu var. Buna karşı, hastanelerin verdiği "Cezaevinde kalamaz." raporları ise maalesef dikkate alınmıyor. Bu noktada, bir hekim sorumluluğu gereği Sağlık Bakanı olarak siz de sorumlusunuz. Hastanenin raporu dikkate alınmıyorsa o hâlde o hastaneler neden var Sayın Bakan? Bu sorunun cevabını da sizden bekliyorum.

Sağlık hakkı, uluslararası sözleşme etik ilkelerine göre cezaevlerindeki tüm tutsakları kapsıyor çünkü bir yurttaşı herhangi bir sebeple özgürlüğünden yoksun bıraktığımızda onun sağlık sorumluluğunu da otomatikman üstlenmiş oluyorsunuz Sayın Bakan. Sağlık Bakanı olarak kelepçeli muayene dayatmasıyla hasta-doktor mahremiyetinin yok sayılarak muayene odasına jandarma ve gardiyanların girmesinin bir sağlık hakkı ihlali olduğunu biliyor olmalısınız. İnsan onurunu hiçe sayan ağız içi arama uygulamalarıyla siyasi tutsakların tedavi hakkının engellenmesi, aynı zamanda sizin de sorunuzdur Sayın Bakan. Bu sebeple size sormak istiyorum: Sağlık Bakanlığı bugüne kadar

cezaevlerinde yaşanan sağlık ve tedavi hakkı konusunda bir araştırma yapmış mıdır? Ölüm döşeğinde olan hastalarla ilgili Adalet Bakanlığına neden görüş bildirmiyorsunuz?

DEM PARTİ olarak ana dilde eğitim konusunda da katıyız bizler çünkü ana dili olmadan hiçbir şey olmaz Sayın Bakan. Özellikle Kürtlerin onlarca yıllık mücadelesinde Kürtçe daima vazgeçilmez bir kırmızı çizgi olagelmıştır. Biz, Millî Eğitim Bakanına bunu bol bol sorduk; her defasında “Neden ana dilde eğitim yok?” diye sorduğumuzda bize Anayasa madde 42’yi işaret ediyor. Peki, hastanelerde ana dilde sağlık hizmeti verilmemesini engelleyen Anayasa maddesi veya yasal mevzuat nedir Sayın Bakan? Bunun da cevabını bekliyoruz. Uzun çağında hastanelerde bir Kürt’ün Kürtçe sağlık hizmeti almasının önünde nasıl bir engel olabilir? Teknolojik imkânlar müsait, insan kaynağı da yeterli ama belli ki gönül yok. Bugün, 112 Çağrı Merkezini bir Alman arayıp diliyle konuşabilir, bir Rus derdini Rusça anlatabilir, bir Arap da sorununu Arapça aktarabilir; tabii ki hepsi aktarsın, bu konuda hiçbir itirazımız yok fakat bir Kürt 112’yi arayıp Kürtçe konuşursa muhtemelen jet hızıyla o telefon o Kürt’ün yüzüne kapatılır çünkü milyonlarca Kürt’ün dilinde sağlık ve tedavi hizmeti yasak bu topraklarda. Hatırlarsanız, 2020’de Elâzığ depremi yaşandığında arama çalışmaları bir yerde dil bariyerlerine çarptı, durdu. Orada Kürtçe bilen bir UMKE görevlisi enkaz altındakilerle Kürtçe konuşarak onları yönlendirdi ve 8 insanın kısa süre içerisinde kurtulmasını sağladı. Bu olay bile aslında sağlık hizmetinde, afet alanlarında ana dilin kullanılmasının ne kadar hayati önemde olduğunu gösteriyor. Önceki Sağlık Bakanı Sayın Koca da Kürt’tü ama kendi ana diline maalesef hiçbir hayrı dokunmadı, o şekilde de gitti; atalarının, annesinin babasının dili için tek bir girişimde dahi bulunmadı Sayın Koca.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Lütfen tamamlayalım.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Bu sebeple, Sayın Bakan, siz de ana diline ve Kürtçeye sırtınızı dönecek misiniz? Kürtçe sağlık ve tedavi hakkı kapsamında herhangi bir çalışmanız olacak mı? Bizler bunu çok önemsiyoruz çünkü eğer Kürtçe yoksa ortada büyük bir halk sağlığı sorunu var demektir.

Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Sayyigit, teşekkür ederim.

Sayın Heval Bozdağ, buyurun.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Aslında hikâye belli, Sağlıkta Dönüşüm Programı... Tabii, AKP iktidarıyla başlayan kısmı belki de bu, biliyoruz ki 80’lerde neoliberal politikalar tüm alanlarda kendisini dayattı. Sağlık sistemi de piyasaya tam olarak açılmaya başladı diyebiliriz bu tarihten itibaren. Bir performans sistemi getirildi, hızla büyüyen bir şekilde özel hastaneler ve denetimsiz tabii ki denetimsiz bir sağlık alanı, özel sektörün insafına terk edilmiş bir sağlık sistemi diyebiliriz aslında. Bu neoliberal politikalar sağlıkta birinci basamak sağlık hizmetlerini de gerilettiler; koruyucu, önleyici halk sağlığı hizmetleri, uygulamaları yerini tedavi edici hizmetlere bıraktı daha çok. Tabii ki burada bütçe tercihleri de bu yöne kaymaya başladı. Özel sektör desteklendi, artık halkın kolayca ulaşabildiği şehir merkezindeki hastaneleri göremez olduk, şehir hastaneleri şehirlerin dışında inşa edildi ve mümkün olduğunca tüm sistem özel sektöre ve şehir hastanelerine doğru çalışmaya başladı.

Şimdi, toplam sağlık harcamaları içerisinde “Halk sağlığı programlarının sunumu ve yönetimi” kalemi de geriledi. 2021’de bu oran yüzde 9,2 iken 2022’de yüzde 6,2’ye kadar gerilemiş durumda. Aslında biz, koruyucu, önleyici sağlık hizmetlerine yani toplum sağlığına olması gereken önemi vermiyoruz. Bütçede bu noktada daha çok tedavi edici hizmetlerin ağırlıklı olduğu görülüyor ve özelleştirmenin, özel hastanelerin, özel sektörün desteklendiğini görüyoruz. Bütün veriler de aslında bunu söylüyor Sayın Bakan. Şimdi, en son 2023 Sağlık İstatistikleri Yıllığı, diyor ki orada: Bin canlı doğumda bebek ölüm hızı -hepimiz biliyoruz- 2022 yılında binde 9,1’ken -bir yıl geçmiş üzerinden- 9,8’e yükselmiş. Beş yaş altı ölüm hızı Türkiye ortalaması 14, 2022’de ise bu oran 11,1’di; eşitsizlik bölgesinde -burada “Güneydoğu Anadolu Bölgesi” diye geçiyor, Kürt coğrafyası- bu oran 21,6. Yalnız Sayın Bakan, tuhaf bir şey var burada, Akdeniz Bölgesi... Akdeniz Bölgesi geçen dönem yanlış hatırlamıyorsam binde 10-11’li bir rakamdaydı; bu 2023 Sağlık İstatistikleri Yıllığı’nda beş yaş altı ölümlerde Akdeniz Bölgesi’ndeki oran yüzde 25,6’ya çıkmış durumda.

Kâr hırsı, özel sektör ve Sağlıkta Dönüşüm Programı, aslında artık eşitsizliklerden de öteye, kendisini daha güçlü hissettirmeye başladı. Akdeniz gibi bir bölgede dahi 25,6 oranı en yüksek oran Sayın Bakan, eşitsizlik bölgesini bile geçmiş, Güneydoğu Anadolu Bölgesi 21,6; bu konuya dikkat çekmek isterim. Beş yaş altı ölümlerde OECD ortalaması ise 4,3; Dünya Sağlık Örgütü Avrupa bölgesi 6,5.

Sadece bu mu, bakalım başka neler var elimizde, örnekler verelim: Kızamık vakaları... Kızamık vakaları görülüyordu, öyle söyleniyordu daha doğrusu “Salgınlar yaşamıyoruz.” diye demeçler veriliyor ve bununla da övünülüyordu. Sadece bir yıl içerisindeki fark, 2022 yılında 127 vaka, 2023 yılında 5.088’e çıkmış durumda. Şimdi, on sekiz yıl boyunca -2006 ila 2023 yıllarını söylüyorum- aslında yüzde 95’lere varan bir kızamık aşısı yapıldığı söylendi hep. Şimdi yüzde 95’lere varan bir kızamık aşılması aslında toplumsal sağlığı koruyucu bir noktada yani çocukların, bebeklerin kızamık olmaması için koruyucu bir anlam ifade ediyor. Biliyorsunuz, ulaşmaya çalıştığımız rakam yüzde 95. Fakat, biliyorsunuz bir önceki Sağlık Bakanlarından 2’si pediatrişti -Recep Akdağ ve Fahrettin Koca- onların döneminde 2011 ve 2013, 2017 ve 2019, 2022 ve 2023 yıllarda aslında kızamık salgınları ortaya çıktı. Aslında son on üç yılın yalnızca dördünde kızamık salgını yaşanmadı bu ülkede. Bu veriler doğrusuysa eğer, mademki yüzde 95’leri bulan aşılama oranları var ülkede, o zaman bu salgınlar neden yaşandı ve bu son yıl içerisindeki kızamık vakalarındaki bu artış neyin nesi? Aşılar mı bozduktu, hatalı mı üretildi, soğuk zincirde mi sorunlar vardı yoksa biz birinci basamak sağlık hizmetlerine gereken önemi vermiyoruz, bundan dolayı mı kaynaklanıyor?

Bruselloz vakaları... Pek değinilmiyor. “Türkiye’de Bruselloz Mevcut Durum Raporu” diye bir rapor; yılı 2024. Bununla ilgili yayın yeni çıktı, sizin tarafınızdan yine. Burada, 2010 yılında 7.703 bruselloz vakası var, 2019 yılı verileri 10.244; artarak devam etmiş. Bakın, bir dönem, 2014 yılında 4.500’lere kadar gerilemiş fakat bu bildirimlerin ne kadar sağlıklı yapıldığıyla ilgili de aslında -çalıştığım dönemlerden biliyorum, enfeksiyon hastalıkları uzmanıyım- sorunsallar olduğunu biliyorum. Aslında, vakalar çok çok daha üzerinde ama buna rağmen, bu

veriler dahi bruselloz vakalarında bir yüksekliğe işaret ediyor. Tabii, sadece insan brusellozu mu? Tabii ki beraberinde hayvan brusellozu da var; yükselen, paralellik gösteren bir noktada.

Yani, Sağlık Bakanlığı, aslında burada kolektif bir çalışmayı, daha disiplinli bir çalışmayı hatta yerellerle bir çalışmayı sağlamak zorunda. Bugün belediyelere kayyum atamak yerine yerelde halkı tanıyan, bilen, sorunlarını iyi bilen, liyakatli yöneticilerin olduğu belki bir sistemle sorunlara daha kolay çözümler üretilebilir fakat bundan çok çok uzak bir noktadayız. Bu liyakat meselesi -bugün tartışmayacağım- eğitim araştırma hastanelerinden üniversitelere kadar birçok arkadaşımızı çok zor durumda bırakmakta; yayın yapabilme, çalışma üretebilme noktasında dahi mobbinge uğramaktalar ve etik kurul onaylarını alabilmek için bile eğitim sorumlularını aşip başhekimliğe ulaşmak zorunda kalıyorlar. Bunu, bu sorunu da daha sonra detaylandırmayı düşünüyorum açıkçası.

İstanbul Sağlık Müdürüydünüz, şimdi orada -birinci basamak sağlık hizmetlerini tartışıyoruz yine- 2019 ile 2024 yılları arasında 37 tane ASM yapılmış. Aile sağlığı merkezlerinin sayısının az olduğunu biliyoruz, toplamda 1.149 ASM var İstanbul'da ve 300 ASM -arkadaşlarımız söylüyorlar- özelden kiralanıyor Sayın Bakan. Burada birçok arkadaşımız, vekillerimiz de bahsetti -konuya girmeyeceğim- aile sağlığı merkezlerinin sorunları giderek, katlanarak artmış durumda ve aile sağlığı hekimleri belki de birinci basamak sağlık hizmetlerinin -yenidir görüyoruz- bütünlüklü olarak grev eylemsellikleri var; yine, aralık ayı başında, ilk haftasında bir eylemsellik planları ortada duruyor, sorunlarına çözüm üretilmesini bekliyorlar. En son çıkarılan yönetmeliği de -zaten biz bu yönetmeliği "eziyet yönetmeliği" olarak tanımlıyoruz- Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın birinci basamaktaki sağlık hizmetlerine iyice nüfuz ettiğinin bir kanıtı olarak karşımızda duruyor.

Şimdi, evet, özel sektör desteklendi, özel hastaneler çoğaldı. Başlangıçta toplumda şöyle bir algı oluşturdu: "İstedğim hastaneye gidebiliyorum, istediğim doktora ulaşabiliyorum, muayene olabiliyorum." derken 1 milyar hasta sayılarına ulaştık, demek ki bu sağlık sistemi halkın sağlık sorunlarına çözüm üretmiyor. Bu, 1 milyar rakamı aslında övünülecek bir rakam değil, sağlıklı bir toplumun olmadığına işaret eden bir rakam ve en basit rakam, bu rakam üzerinden dahi doğru bakış açısıyla doğru tanımlamaya gidilebilir. Beş dakikaya kadar düşmüş olan randevulara rağmen sorunlara çözüm üretilemiyor ve beş dakikada bir hasta muayenesi mümkün değil. Sayın Bakan, siz de biliyorsunuz, beş dakikada hasta muayene edilemez ve bir hastanın sorunlarına beş dakikada çözüm üretemezsiniz, aslında sorunlarına saatlerce de çözüm üretemezsiniz ancak en azından başlangıç aşamasında ön tanımlarımızı koyarsınız, süreci yönetmeye başlarsınız ama beş dakikada "mış gibi" yaparsınız. Ve tabii ki sağlık hizmet sunumunda nitelik düştükçe de düştü.

Yenidoğan ölümleri... Bu, aslında sadece bir çete faaliyeti değil, hepimiz biliyoruz; bu sistemin, biraz önce tanımlamaya çalıştığımız sistemin sonuçları bunlar. Yaşanan ölümlerin altında aslında büyük bir kâr hırsı yatıyor ve burada denetimlerin, yoğun bakımların standartlarının takibinin düzenli olarak yapılmadığı da ortada, sanki bu çarka göz göre göre göz yumulmuş gibi görünüyor. Bu durumda, bu Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın uygulayıcısı olarak bugüne kadarki tüm Bakanlar ve o dönemin İl Sağlık Müdürü olarak siz bu olaydan birinci derecede sorumlusunuz.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Lütfen tamamlayalım.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Ek sürem...

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Aslında ek süreyi de başta vermiş oldum ama lütfen selamlayalım.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Tamamlıyorum o zaman.

Ve birinci derece sorumlu olarak istifa etmenizi bekliyoruz. Yani, sayın vekiller, bu sorumluluğun bir çeteye yüklenmesine göz yumamayız, burada hepimize büyük bir sorumluluk düşüyor. Bu sürecin de sönümlenip gitmesine de fırsat vermemeliyiz. Bu, basit bir çete ve hastane meselesine indirgenemez; bu bir sistem sorunu ve bu sistemin yıllardır uygulayıcısı da AKP iktidarları. Sağlık alanı başta olmak üzere uygulayıcısı olduğu neoliberal politikalar talana, ranta, emek sömürüsüne dayalı. Toplumun geri kalanının sömürüldüğü, sağlıksızlığa itildiği bu sistem terk edilmelidir, bu piyasacı Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçilmelidir.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ediyoruz.

Sayın Ayyüce Türkeş Taş, buyurun.

AYYÜCE TÜRKES TAŞ (Adana) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, milletvekilleri, kıymetli bürokratlar ve basın mensupları; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum ve 2025 bütçesinin hayırlı, uğurlu ve bereketli olmasını diliyorum.

Bir insanın en temel hakkı olan sağlıklı yaşama, sağlıklı beslenme ve ihtiyaç duyduğunda kaliteli sağlık hizmetleri almak Anayasa'mız tarafından da güvence altına alınmış bir başlıktır ve tabii ki de böyle olması gerekmektedir. Kısaca Anayasa'mızdaki sağlıkla ilgili maddeleri burada ben tekrar etmek istiyorum. Anayasa'nın 56'ncı maddesinin birinci fıkrası "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir." der, üçüncü fıkrası "Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler." der, ikinci fıkrası "Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir." der. Madde 58: "Devlet, gençleri alkol düşkünlüğünden, uyuşturucudan, suçluluk, kumar ve benzeri kötü alışkanlıklardan korumak için tedbirler almakla yükümlüdür." Madde 41: "Devlet, ailenin refahını sağlamak ve çocukların fiziksel ve zihinsel gelişimini desteklemekle yükümlüdür." Madde 60: "Herkes, sosyal güvenlik hakkına sahiptir. Devlet, bu güvenliği sağlayacak gerekli tedbirleri alır ve teşkilatı kurar." Madde 61: "Devlet, özellikle korunmaya muhtaç grupların yani yaşlılar, engelliler, yetimler ve benzeri sağlık ve sosyal güvenlik ihtiyaçlarını karşılamakla yükümlüdür." Özetle Anayasa'nın sağlık alanındaki temel ilkeleri: Bir, herkesin sağlık hizmetlerinden eşit şekilde yararlanması esastır; iki,

devlet sağlık hizmetlerini etkin, adil ve erişilebilecek şekilde sunmakla görevlidir; u, koruyucu hizmet olarak Anayasa yalnızca tedavi edici olarak değil koruyucu sağlık hizmetlerini de vermeyi buyurur; dört -evre ve sağlık ilişkisi- sağlıklı bir evre hakkı bireylerin sağlık hakkının ayrılmaz bir parçasıdır der. Sizin de zaten sunumunuzda "nce insan" diyerek vurgu yapmanız bunun farkında olduğunuzu gösteriyor ama önemli olan farkında olmak değil, vatandaşların kendilerine öncelik verildiğini ya da insan hayatının ya da insan sağlığının ayrı bir öneme tabi olduğunu hissetmesidir diye düşünüyorum.

Sağlık yle bir başlık ki gerçekten, başta doktorlar olmak üzere bu sektörde çalışan herkes öncelikle vicdan ve ahlak sahibi olmalıdır ve tabii ki çok büyük fedakârlık ve sabır gerektiren bir görev alanıdır. Bu açıdan bakıldığında da iyi bir tıp eğitiminin yanında doktorlara gerçekten insani özelliklerini kullanacağı ortamı yaratmanın önemli olduğunu da düşünüyorum.

Benim aklım... Bir anne olarak, bu yenidoğan çetesinin yaptıklarından sonra, bunun ne kadar geniş çaplı bir organizasyon olduğunu da görünce inanın her gün dua etmeye başladım "İnşallah, Allah ocuklarımı, beni doktora muhtaç etmesin." diye. Gerçekten böyle dua ettiğim için de üzülüyorum. Önceden sorgusuz sualsiz bir şekilde evlatlarımızı, anamızı babamızı teslim ettiğimiz insanlar ve kurumlardan kaar hâle gelmemiz beni bir Türk vatandaşı olarak en en basit hâliyle çok yaralıyor. Bu konuda gerçekten Bakanlığın bir imaj tazeleme yapmasını ve güveni geri getirici adımlar atmasını önemli buluyorum, rica ediyorum ve vurguluyorum.

Tabii ki doktorların kalitesi, varlığı ve iyi hizmet etmesi de önemli. Bunun için de hizmet vereceği ortamların ve koşulların yeterli, temiz, rahat ve güvenilir olmasının önemli olduğunu düşünüyorum. Kendini güvende ve rahat hissetmesi ama aynı zamanda işiyle ilgili yapacağı en ufak hatanın bedelinin de ağır olacağını bilmeli çünkü doktorluk maalesef öyle bir meslek ki hata yapma lüksü hemen hemen hiç yok ve onların, doktorların hedefine para kazanmak koyulmamalıdır diye düşünüyorum. şöyle ki: Özellikle sigorta sektöründen de bunları çok duyuyoruz. Doktorlara bu özel hastanelerin anjiyo, baypas, MR hedefleri koyduğunu ve bu konuda da doktorlara baskı yaptığını söylüyoruz. Bu tarz uygulamaların doktorların insani özelliklerini geriye atıp başka türlü özelliklerle hastalara yaklaşmasına sebep olduğunu deneyimliyoruz.

Buna ek olarak Bakanlığınızın üstünde durması gereken diğer bir önemli konunun da koruyucu hekimlik olduğunu düşünüyorum. Ben şahıs olarak sahip olunan hastane, doktor sayılarıyla övünmek yerine ne kadar az hasta varsa o kadar iyi olduğunu düşünen bir insanım. O yüzden bu konuda, başta Sağlık Bakanlığı ve devlet olmak üzere gerçekten halk sağlığını geliştirici, hastalanmadan önce kendimizi korumanın ortamını yaratıcı bir sistemin de kurulmasının gerekliliğine inanıyorum.

Toplumda en saygın ve en saygı duyulan meslek olan hatta hepimizin çocukken idealinde, olmak istediğimiz mesleklerden biri olan doktorluğun prestiji açısından geldiği durum da beni çok üzüyor. Aldıkları yetersiz eğitim, maalesef çok fazla sayıda tıp fakültesinin olması, böyle koyulan maddi hedefler, verilen yetersiz maaşlar gibi sebeplerden dolayı doktorlar önünde dğme iliklenilen doktorlar artık maalesef, kurumlarda dayak yer hâle geldi. Bu da gerçekten Bakanlık tarafından çözülmesi gereken bir durum. Ayrıca insanların kolayca ulaşıp muayene olduğu hastaneler yerine, devasa şehir hastanelerinin açılmasını da çok doğru bulmuyorum. Nitekim, deminden beri konuşuluyor, randevu sürelerinin uzamasını ben buna bağlıyorum. Gelişmiş ülkelerde zaten hastaneye gitmek en son adımdır, bir tek hastaneye acilden girersiniz. Hastane ncesi... Yani ben başı ağrıyınca insanların hastaneye gitmemesi gerektiğine inanıyorum. Bu, artık aile hekimliği mi olur, aile hekimliği gibi başka birimler mi olur; daha ufak çapta, daha çok doktorluk ve sağlık hizmeti verecek birimlerin kurulup hastanelere en son aşamada gidilecek bir sistemin olması gerektiğini düşünüyorum.

Ayrıca yine, yakın zamanda haberlerde gördüğümüz bu AIDS'ten vefat eden küçük ocuk haberleri ve yine, Kızılaydan alınan AIDS'li kan söylentileri de beni dehşete dşrtyor. Gerçekten yüzde yüz güvenmemiz, hiç sorgulamadan gitmemiz gereken kurumların ya da yapılması gereken müdahaleleri bizim vatandaş olarak sorgulayıp "Yaptırsak mı yaptırmamak mı, gitsek mi gitmemek mi?" deme lksmzn de olmadığı bir ortamda bu tarz söylemlerin olması ve bunların çoğalması, bu sistemde ciddi bir revizyona gidilmesi gerekliliğini ve ciddi bir denetim mekanizması kurulması gerekliliğini gözlerimizin önüne seriyor.

Gerçekten, sağlık da siyasetst bir konu, siyasetst bir şey ve uzun vadeli olması gereken bir şey. Bu konuda atılacak adımlar hepimiz için, hepimizin geleceği için çok önemli.

Ben, yine kendi seçim bölgem olan Adana'dan, Adana'nın bir probleminden bahsetmek istiyorum. ukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi, 6 şubat depremi sonrası hasar gören sağlık tesislerimizden biri. Hastanede başlatılan güçlendirme çalışmaları devam ederken hastane personeli hem fiziki koşulların yetersizliğinden hem de demeler konusunda yaşanan sıkıntılardan ciddi şekilde mağduriyet yaşamakta. Bu hastanenin A Blok ihalesi yapılmış ancak yeterli denek ayrılmadığı için u yıl gibi bir sürede bitirileceği söylenmişti ama bunun bir an evvel yani maksimum bir yıl içinde bitirilmesi gerektiği görülmektedir ve talep edilmektedir. Bu hastanenin B Blok ihalesi henüz hiç yapılmadı bile. Burası da tüm bölgeye hizmet veren ve tercih edilen bir hastanedir. O yüzden, Balcalı Hastanesini Adana halkı dört gözle beklemektedir. Bu minvalde, asistan hekimler başta olmak üzere sağlık çalışanlarının nöbet ve icap ödemelerinin gecikmesi, iki aylık teşvik ödemelerinin yapılmaması gibi sorunlar yaşadıkları da bildirilmektedir. Hastanemizin sağlık çalışanları geçtiğimiz aylarda bu sorunları gündeme taşımak adına eylemler düzenlemiş, başhekimlik ve rektörlük makamlarıyla görüşmeler gerçekleştirmişlerdir. Ancak ne yazık ki demeler ve özlük hakları konusunda elle tutulur bir çözüm üretilmediği tarafımıza iletilmiştir. Hastanenin bütçesinin yetersiz olduğu, gelirlerinin giderlerini karşılayamadığı ve ilgili kurumlar tarafından yeterli desteğin sağlanamadığı, bu sebeple yönetimin her ay ciddi bir finansal zorluk yaşadığı ifade edilmektedir. Bu durumun sonucunda, hastanede görev yapan sağlık çalışanlarının ödemeleri aksamakta, zaten zor koşullarda görev yapan bu personelin mağduriyeti de her geçen gün artmaktadır. Gereğinin yapılmasını da sizden rica etmekteyiz.

Teşekkür ediyorum.

BAşKAN MEHMET MUş - Teşekkür ediyorum.

Sayın Ocaklı...

TAHSİN OCAKLI (Rize) - Sayın Başkan, Sayın Bakan ve Komisyonumuzun değerli üyelerini ve bürokratlarını saygıyla selamlıyorum.

Bu kürsüden, Meclis kürsüsünden birkaç defa uyarıştım ve eninde sonunda bu uyarılarım ne yazık ki işe yaramayarak bugün Rize Çayeli ilçesinde heyelan sebebiyle 1 kişi yaşamını yitirdi, 4 kişi de yaralı olarak hastanede. Hiç beklenmeyen, uzun yıllardır olmayan bir şey oldu; Rize’de bir deprem oldu. Bu deprem şunu işaret ediyor, bir mühendis ve yer bilimci olarak söylüyorum: Doğu Karadeniz coğrafyasında toprağın yere tutunma gücünü azalttı, bırakmadı; yağabilecek her yağmurda ve küçük sarsıntılarda oradaki toprak yeniden heyelanlara neden olacak. Sayın Valiyi, Sayın Çevre Bakanını, AKP iktidarını buradan tekrar uyarış olayım. İnsanların sağlığını düşünüyorsanız yapılacak şey de şudur: Bir hizmet satın alma yoluyla zemin etütçülerle anlaşmalar yapıp, hangi bölgelerde heyelan tehdidinin olduğu tespit edilip oralarda tedbir alınmasını sağlayın; bu önemliydi.

Sayın Bakan, 2003 yılında “Sağlıkta Dönüşüm” başlığıyla AKP iktidarı bir proje başlattı ama bu proje âdeta halk sağlığı sorununa dönüştü açıkçası çünkü sağlık ticarileştirildi ve hastalar müşteri olarak görülmeye başlandı. 2002’de Dünya Bankasının Türkiye’de sunduğu reform raporu iktidarınızın sağlık politikalarının temelini oluşturdu. 2003’te başlatılan Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla Sosyal Sigortalar Kurumlarının özel hastanelerden hizmet satın almasının yolu açılmış oldu. Kamu-özel iş birliği modeliyle 14 şehir hastanesinin açılışı sırasında çok sayıda kamu hastanesi ne yazık ki kapatıldı. Şehir hastanelerine 2024’ün 31 Aralığına kadar ödenen tutar 83 milyar TL’yi bulacak, 2027 yılına kadar şehir hastanelerinin kira ve hizmet satın alma bedeli olarak da 847 milyar TL ödenmiş olacak. Batı kaynaklı bu sistem, temel hakların ve güvencenin az olduğu Türkiye’de çok daha yıkıcı sonuçlar ortaya çıkarmaya devam ediyor; bunu yapmayın. Batı’da sağlığı ticarileştiren ülkeler bu modelden artık vazgeçiyor dedik ama dinletemedik. Sağlık ticarileştirildi ve kâra odaklanıldı, artık insan sağlığı geri planda kalmıştı bile.

Sayın Cumhurbaşkanının her fırsatta ülkeyi bir şirket gibi yönetmek gerektiğini ifade ettiği düşünülünce yirmi iki yıldır yönetmek yerine şirket yönettiğiniz için her alanda yapıldığı gibi sağlığın da ne yazık ki ticarileştirilmesi gerçekleşti. İnsan sağlığını ticari kaygılara meze ettiğiniz ve yenidoğan çetesiyle karşı karşıya kaldığımız, yeni doğmuş bebeklerin günahlarını ne yazık ki hiçe sayan çıkar odaklı bir düzene sessiz kaldığımız ve fark edemediğiniz için siz dâhil bütün iktidarınız sorumludur.

AKP, bir halk sağlığı sorununa dönüştü. Hastane sahibi Bakan oldu, Bakan kendi şirketlerini büyüttü, en değerli kamu arazileri şirketlerine tahsis edildi; onun döneminde kullanım ömrü dolan kan ürünleri de ithal edildi. Devlet yönetmekle şirket yönetmeyi birbirine karıştırdığımız için bir hastane sahibinin Sağlık Bakanı olmasında ne yazık ki kimse sakınca görmedi. O Bakan, Bakanlığı arzu ettiğiniz şekilde şirket gibi yönetti, kendi hastaneleri için büyüttü, kamunun en değerli hazinelerini kendine tahsis etti, yeri geldi, kaçak katı için imar barışına gitti ve size göre bunlar olağan işlerdi çünkü sizler için pazarlık konusu edilmeyecek hiçbir mevzu ve satılmayacak hiçbir değer yoktur.

Evet, AKP, bir halk sağlığı sorunudur çünkü sağlıkta şiddetin önü açıldı. “Yirmi beş yıl evvel doktorlar bizi azarlardı, şu an biz doktor beğenmeyip doktorları dövüyoruz.” diyerek AK PARTİ’yi niçin desteklediğini anlatan sokak röportajlarındaki vatandaş âdeta ayna tutuyor iktidara. Sağlık alanındaki beceriksizliğinizi, halk sağlığını geri plana atmanızın sorumluluğunu sağlık emekçilerinin, doktorların, hemşirelerin üzerine attığınız için hekimleri vatandaşlarla karşı karşıya getirdiniz; hekimlerin göç yoluyla yurt dışına çıkışının da önünü açtınız; halkın gözünde itibarsızlaştırdığımız için sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin de önü açılmış oldu.

Evet, AKP, bir halk sağlığı sorunudur çünkü “Yerli kan ürünleri üreteceğiz.” yalanıyla özellikle binlerce dönüm tarım arazisini peşkeş çekmiş, sonra da inşaatı yarım bırakıp mezbeleliğe çevirmiştir. Kullanım ömrü dolmak üzere olan kan ürünlerini ithal edip tedavilerde kullanacağız... Bu ürünler için de yüz milyonlarca dolar birilerinin cebine para koymayı kabul ettiniz. 2015 yılında Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Kızılay arasında Yerli Plazmadan Plazma Ürünleri Üretimi Projesi konusunda bir protokol imzalanmış. Buna göre, Kızılayın topladığı ancak kullanılmayan kanlar ham madde olarak değerlendirilecek imiş. Adrese teslim ihaleyle üretim işi verdiğiniz yerli ve millî Sancak ailesinin küçük bireyi Murat Sancak’a fabrika kurmak üzere Silivri’de 172 bin metrekare hazine arazisi vermişsiniz, tahsis etmişsiniz. Ne var ki Sancak fabrika için finansman sağlayamadığı için işi sürüncemeye bırakıyor, şirketin bir kısım hissesini de Çinli bir firmaya veriyor ve üç dört yıl boyunca Kızılayda, Çalışma Bakanlığında zaman zaman “Fabrikayı kurduk.” “Kuruyoruz.” türünden açıklamalarla safsata yapmaya devam ediyor. Sancak üretim yapmıyor ama başkasının ithal ettiği plazma ürünlerini kendi üzerine tescil edip devlete satmaya devam ediyor. SGK Sancak’a 100 milyonlarca lira ödeme yapmıştır, yapmaya devam ediyor. Soruyoruz: Kamu Hastaneleri Kurumu Sancak’ın iş ortağı mıdır? Kamu Hastaneleri Kurumu Genel Müdürlüğü de yazı yayımlayarak ayakta, yatarak, günübirlik tüm tedavi şartlarında plazma ürünlerinin hastanelere teslimatı gerçekleştirilecek ürünlerle sağlanması talimatı veriyor. Bunun anlamı şu: Kamu hastaneleri Sancak’ın aldığı ruhsatları paraya çevirmek için hastanelere “Bu ürünleri kullanacaksınız.” diyor. Üretime yönelik ilk adım beş yıl sonra, 30 Ekim 2021’de Silivri’de temel atma törenleriyle yapılıyor. Dönemin Sanayi Bakanı Mustafa Varank, dönemin İstanbul Valisi Ali Yerlikaya, milletvekilleriyle, partilileriyle birlikte orada şov yapıyor. Ne var ki Sancak ailesi ile Erdoğan arasındaki aşk bitince inşaat da duruyor ve Maxicells’e tahsis edilen tarım arazisi mezbelelik hâlde duruyor. Maxicells şirketinin “web” sayfasında ise Esenler Tekstilcent’te bir sanayi sitesi içinde üretim tesisi bulunduğu ifade edilmektedir, herhangi bir üretim yapılıp yapılmadığı meçhuldür. Kan ürünlerinde ithalata devam edilmekte midir? Kullanım ömrü dolmak üzere olan ürünleri ucuza alıp devlete satanlar hakkında adli ve idari herhangi bir işlem yapılmış mıdır Sayın Bakan? Bu konuda neden hiçbir açıklama yapmıyorsunuz? İşte, sizin en çok iyilik yaptığınız sağlık alanındaki icraatlarınız diye bunu sayarsak gerisini artık bir de siz düşünün.

Evet, AKP bir halk sağlığı sorunudur çünkü insan sağlığına verdiğiniz önem komisyonculuktan kazandığımız para kadardır.

Sayın Bakan, özetle hikâye şu: Benim seçim bölgem Rize’de -siz de orayı iyi biliyorsunuz- hastanelerden randevu almak mümkün değil. Bunları gayet basit bir biçimde, siz de kendi cep telefonunuzdan sorgulama yaparak bulabilirsiniz. Özellikle Rize’de çocuk nörolojisi yok ve bununla ilgili ailelerin çokça şikâyeti var, uzun zamandır bu devam ediyor.

Yine, Sayın Bakan, bize sıkça gelen uyarılar var. Türkiye’de yaklaşık olarak 100 bin kişiye 1 diyetisyen düşüyor, diyetisyen sayısının artırılması lazım. Kamuda 900 bin sağlık mezunumuz var, bu 900 bin sağlık mezunumuz “Madem bize iş vermeyecekler niye bizi okutuyorlar?” diyor. Sağlık kurumları işletmeciliğinin mezunları var, bunlar da sizden iş bekliyor.

Bütçenin hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Türelî, buyurun.

RAHMÎ AŞKIN TÜRELÎ (İzmir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Grup Başkan Vekilimiz Sayın Murat Emir geldi konuşmak için, ona söz verir misiniz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türelî, tabii ki söz verebilirim. Komisyon üyeleri konuştuğuktan sonra, Komisyon üyesi olmayan milletvekillerine söz verebilirim, bunu yapabilirim. Bunu daha önceki...

RAHMÎ AŞKIN TÜRELÎ (İzmir) - Grup Başkan Vekili...

ÖMER FETHÎ GÜRER (Niğde) - Grup Başkan Vekili ya!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Bir saniye değerli arkadaşlar...

Sayın Gürer, burada diğer partilerin grup başkan vekilleri de geldi, tutumum aynı yöndeydi. Dolayısıyla, bir usul belirledik burada ve bu usulle devam ediyoruz.

RAHMÎ AŞKIN TÜRELÎ (İzmir) - Nedir usul Sayın Başkan?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Komisyon üyesi olmayan sayın milletvekillerine verdiğimiz süre beş dakikadır. Ya grup adına konuşabilirsiniz, ikiye bölebilirsiniz bu konuşmalarımızı ya da normal yaptığımız uygulama... Çünkü daha önce diğer başkanlara da aynı usulü uyguladık, aynı kuralı uyguladık. Dolayısıyla, ondan dolayı bir şey diyemiyorum ama bu konuda sizin ısrarınız varsa benim diyeceğim başka bir şey yok bununla alakalı.

RAHMÎ AŞKIN TÜRELÎ (İzmir) - Sayın Başkan, şimdi, şöyle: Bakın, Grup Başkan Vekillerimizin konumu önemli, kendileri zaten Genel Kurulda çalışıyor. Aynı zamanda, şimdi bütçe görüşmelerindeyiz. Aşağıda da Komisyon görüşmeleri bittikten sonra Genel Kurulda da konuşulacak, orada da Grup Başkan Vekillerimiz olacak. Bu anlamda, sadece bizim parti değil, bütün partiler açısından söylüyorum: Grup Başkan Vekillerimiz geldiği zaman öncelikle bir konuşma imkânı sağlayalım.

Bir de beş dakika çok az bir süre yani neden beş dakika, onu anlamış değilim. Sonuçta, dediğim gibi, kendilerinin zaten, Grup Başkan Vekillerinin aşağıda başka görevleri oluyor, basın toplantıları oluyor, partilerimiz adına belli görevleri icra ediyorlar. O yüzden bunu çok doğru bulmuyoruz. Buradaki şey, bu beş dakika konusu doğru değil Sayın Başkan.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türelî, şöyle yapabilirim: Başkanlık Divanı üyelerini ve grup sözcülerini odama davet ediyorum.

16.30’a kadar ara veriyorum.

Kapanma Saati: 16.21

DÖRDÜNCÜ OTURUM

Açılma Saati: 16.38

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, 15'inci Birleşimin Dördüncü Oturumunu açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI (Devam)

3.- Komisyon Başkanı Mehmet Muş'un, grup sözcülerinin konuşmalarını grup başkan vekillerine verebilmeleri konusunda mutabakata varıldığına ilişkin açıklaması

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Grup sözcülerimiz ve Başkanlık Divanıyla yaptığımız görüşmelerde "Grup sözcüleri konuşmalarını grup başkan vekillerine verebilirler." şeklinde bir mutabakata vardık ve Sayın Aşkın Türeli'nin yapacağı konuşma yerine Sayın Grup Başkan Vekili Murat Emir konuşma yapacaktır.

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A.- Kanun Teklifleri (Devam)

1.- 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkereleri (Devam)

a) Sağlık Bakanlığı (Devam)

b) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (Devam)

c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (Devam)

ç) Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (Devam)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Buyurun lütfen.

Sayın Emir, süreniz on dakikadır.

MURAT EMİR (Ankara) - Sayın Bakan, çok değerli Komisyon üyeleri, Sayın Başkan ve değerli hazırım; hepimizi derinden sarsan yenidoğan çetesi duruşması dün İstanbul Bakırköy Adliyesinde başladı ve sanıkların birçoğu ihmalî davranışla adam öldürmekten yargılanıyorlar; başka suçları da var ama asıl suçları, en çarpıcı suçları bu ama burada, sadece ihmal eden, görevini eksik yapan, yapması gerekeni yapmayan kişilerin bu 42 kişiyle sınırlı olmadığı apaçık ortada.

Sayın Bakan, öncelikle 112'den başlayalım. 112'nin özellikle bu hastanelere hasta taşıdığına dönük bilgiler var. Bunun zaten böyle de olması gerekir çünkü eğer orada bir çete varsa, bunun üzerinden haksız para kazanacaklarsa hastaları oraya transfer edecekler. Peki, bu 112 kimin denetiminde? Aylık olarak sizin yönetmelik gereği toplantılar yapmanız -bürokratlarınızın- ve 112'deki hasta dağılımını gözetiyor olmanız... Oradaki 112'de farklı bir uygulama var ise hemen fark edip bunu düzeltmesi gereken kim? Sizsiniz. Dolayısıyla 112'de eğer böyle bir haksızlık olmuşsa bunun birinci derecedeki sorumlusu sizsiniz.

Gelelim kapatma meselesine. Diyorsunuz ki: "Ben hiç kimsenin gözünün yaşına bakmadım." Baktınız. Olayın 2023'te başladığını biliyoruz, siz 2023 Martında harekete geçmişsiniz ama -birazdan açıklayacağım- o Şafak Hastanesi Grubu dışındaki hastaneleri kapatmak için 28 Eylülde beklediniz, 18 Eylülde Teftiş Kurulu raporu var. Yani bu cinayetler olduktan, başladıktan neredeyse on beş ay sonra kapatmak aklınıza geliyor; bu olacak iş mi? Bakın, burada bütün bürokratlarınızın önünde soruyorum: Buna konu olan hastaneler var, iddialar var; siz, savcılığa bildirmek yerine ve kendi bürokrasinizi -teftiş bürokrasinizi- hemen harekete geçirmek yerine mali şubeye bildiriyorsunuz, "Mali şube araştırın." diyorsunuz; niye? Çünkü olayı sadece basit bir para meselesi olarak ele alıyorsunuz. Bu ihmal değil de nedir? Ve sonuçta kapatmak için bir yılı aşkın bir süre bekliyorsunuz; 9 hastanenin kapatılması 28 Eylülde. Şimdi, bu hastaneler çalıştığı için bu cinayetler oldu arkadaşlar. Bu hastaneler çalışmaya devam ettiği için, faal olduğu için bu cinayetler oldu. Dolayısıyla, sizin burada ihmalinizin olmaması olanağı var mıdır? Neyi beklediniz?

Bakın, teknik takip mayıs ayında başlıyor. Teknik takip başladığında henüz 2 ölüm var bizim bildiğimiz yani orada muhtemelen çok daha farklı ölümler var, farklı yerlerde farklı komplikasyonlar gelişiyor, lüzumsuz tedaviler yapılıyor, ihtiyacı olmayan çocuklar yenidoğan ünitelerine yatırılıyor, orada hastalık kapıyorlar, binlerce şey ama dosya üzerinden konuşuyorum sadece: Mayıs ayında henüz 2 ölüm var, 3'üncü ölüm olduğu anda müdahale etmeniz gerekir ama bekliyorsunuz, mayıs ayında bekliyorsunuz, haziranda bekliyorsunuz, ölümler devam ediyor, temmuz oluyor, ağustos oluyor, eylül oluyor, ekim oluyor ve biz, sizin gerçekten ne zaman Teftiş Kurulunu çalıştırdığımızı bilmiyoruz, ne zaman denetim yaptığınızı bilmiyoruz, sonuçları bilmiyoruz. Ve diyorsunuz ki: "Eylülde biz harekete geçtik." Konuşmanızda söylemişsiniz, dinlemedik sizi. "46 bin olağan, 7 bin olağan dışı denetim yaptık." diyorsunuz. Peki, bu denetimler sonucunda siz faaliyeti durdurma, idari para cezası verme ve suç duyurusunda bulunduğunuzu söylüyorsunuz. Peki, bütün bunları yaptınız da bunca cinayetin işlendiği hastanelere sıra gelmedi mi Sayın Bakan? Yani niye onlardan birini kapatmadınız, niye onlardan birine idari para cezası vermediniz veya oradaki teftiş raporları nerede? Ani denetim yaptığınızda -burada bu hazırımın muhtemelen yarısından fazlası sağlık personeldir, doktordur, hemşiredir- bir yoğun bakıma girdiğinizde elinizde belgeler vardır, orada entübe görünüp entübe olmayan hastayı hemen fark edersiniz. Nitekim SGK belgelerinde -birazdan açıklayacağım- var. Dolayısıyla bunun fark edilmemiş olması olanaklı mıdır arkadaşlar? Bu

hayatın akışına uygun mudur? Dolayısıyla, ağır bir ihmaliniz var. Bu kapamaların... “Arkadaşım olsa kapatırım.” Hayır, siz kapatmıyorsunuz. 18’inde Teftiş Kurulu raporu var, artık kapatmak zorundasınız ama siz bu arada ne yapmışsınız? Gitmişsiniz, bu hastanelerin sahipleriyle resim çektiymişsiniz yani bu, zımnen destek vermektir, “Arkamızdayız.” demektir. O Teftiş Kurulunda görev yapan o doktorlara, hemşirelere aslında gözdağı vermektir. Nitekim, burada, on beş ayı aşan bir süre var; hiçbir şey yapılmamış, savcılık çalışmış, sizin haberiniz bile yok; ne yaptığımızı bilmiyoruz. “Eylülde harekete geçtik.” diyorsunuz. Mayısta niye geçmediniz? Martta niye geçmediniz? Harekete geçtiniz; niye kapatmadınız, niye ceza vermediniz, niye ruhsatı iptal etmediniz? Birazdan onu konuşacağız. Ruhsat iptali diye bir şey var. Niye bunlardan hiçbirini yapmadınız? Bunun hesabını vermek zorundasınız çünkü buradaki...

Bakın, bir ölümden bahsetmiyoruz, ilk ölümden siz sorumlu olmayabilirsiniz, ikinciden de sorumlu olmayabilirsiniz ama mayıstan sonraki ölümlerden birileri sorumlu arkadaşlar. Sadece bu, 42 kişi değil çünkü devletin kayıtlarında konuşmaları var, hepimizin vâkıf olduğu konuşmalar var. Denetim görevinizi yapmamışsınız veya yaptıysanız nerede bu denetim raporları? Bu savcılık bunları soracak elbette ama biz de peşinde olacağız.

Mesela basit bir soru: Bir kişinin 350 yoğun bakım yatağı işletmesi normal midir? Hangi yönetmelikte var? Bir defa zaten yasak. Siz çocuğunuzla veya yakınınızla veya kendiniz bir hastaneye gittiğinizi zannediyorsunuz ama hastanenin 12 katı varsa 12 katı birilerine kiralanıyor. Yenidoğan ünitesi de bir kişi tarafından, bugün lanetlenen ve lanetlenmesi gereken kişi tarafından yönetiliyor, işletiliyor ve siz buna göz yummuşsunuz İl Sağlık Müdürü olarak. Bundan daha büyük bir suç olur mu? Bu ki bu yoğun bakımlarda “Efendim, aradık, ‘Doktor var.’ dediler, ‘Yok.’ dediler, öbürü çıktı.” Siz nasıl bilmezsiniz ya, nasıl bilmezsiniz! Nasıl böyle on beş ay boyunca 350 yoğun bakım yatağında yaptığınız denetlemelerde yoğun bakım uzmanı olmadığını, çocuk doktoru uzmanı olmadığını, eksik tedavi yapıldığını, fazla tedavi yapıldığını, faturaların kabartıldığını nasıl görmezsiniz! Ve “Ben bunu görmedim, ben...” diyeceksiniz akşamüzeri. Muhtemelen diyeceksiniz, biz de dinleyeceğiz sizi: “Yolladık teftişi, yolladık arkadaşları, gecenin bir vakti gittiler.” Ama sonuçta siz bulamamışsınız. Yani hastalar ölüyor; ameliyat yapıyorsunuz ölüyor, ameliyat yapıyorsunuz, ölüyor; e, bunun bir sorumlusu olması lazım.

Bakın, devam edelim, sadece mali şubeye bildirmiş olmanız gerçekten çok büyük bir talihsizlik.

Elimde bir belge var -bu, soruşturma dosyasından- Sosyal Güvenlik Kurumuna savcılık yazıyor “Bana 2023’e kadar şu hastanelerin -hastaneleri de sayıyor- bunların yaptığı usulsüzlükleri bana bildir.” diyor; SGK’ye. Çünkü bu çocuklar SGK’dan para almak için öldürülüyorlar, ihmali surette öldürülüyorlar aslında, işin gerçeği bu. Normalde, SGK’nin harekete geçip, oradaki usulsüzlükleri görüp anında müdahale etmesi gerekir. Bunun yüzlerce, binlerce örneği var; her gün yaptığınız işler bunlar sizin ama burada bunlar yapılmamış ve SGK son aya kadar yani iki ay öncesine kadar bu kişilere para ödemeye devam etti ve bu nedenle cinayetler devam etti; SGK ödemeyi durdursaydı bu cinayetler duracaktı çünkü artık o çocukları gerekli gereksiz, 112 üzerinden bu hastanelere taşımanın gereği kalmayacaktı. Burada, baktığımızda, SGK’nin harekete geçmemiş olması çok büyük bir ihmaldir ve büyük bir kast söz konusudur. Bu hastaneleri soruyor savcılık... Ben şimdi buradaki rapordan yani SGK’nin mahkemeye gönderdiği rapordan kimi bölümleri dikkatinize sunacağım.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Orada “gizlilik” kaydıyla yürütülen bir soruşturma var.

MURAT EMİR (Ankara) - Dosya açık, rahat olun. Bakın, burası üstelik Meclis, bunların hepsini söyleyeceğiz.

ORHAN YEGİN (Ankara) - O dönemde.

MURAT EMİR (Ankara) - Onun cevabını veririm.

Bakın, “Yapılması gereken soruşturma geciktirilmiş, bekletilmiş ancak yıllar sonra inceleme başlamıştır.” diyor. Bu, SGK’nin müfettişlerinin yazdığı raporlar.

Göz ameliyatlara ilgili sorun var; 401 milyon lira kurumu zarara uğratmak suçu var burada. Özel Avrupa Şafak Hastanesinden bahsediyor, yine göz işlemlerinden bahsediyor. 2000-2021 yılları arasında MR işlemleri yapılmış; tomografi, MR işlemi yapılmış, 35 milyar kurum zararı oluşturulmuş. Bunlar raporu, hepsi burada; 35 milyar.

Devam ediyoruz...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Denetlemişiz, ceza da kesmişiz, neye itirazın?

MURAT EMİR (Ankara) - Hocam, bunların gereği yapılmamış diyorum. Bu rapor, benim okuduğum raporlar, dünün raporları değil, son on beş yılda işlenen suçların raporu.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Emir, mikrofonunuz kesildi, bir dakika ilave ekliyorum.

Buyurun lütfen.

MURAT EMİR (Ankara) - On dakikam doldu mu?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Doldu.

MURAT EMİR (Ankara) - On dakikam doldu? Yapmayın, gözünüzü seveyim ya, tam yeni başlamıştık.

Ve sonrasında bu hastaneler... Bakın “2007 yılından itibaren günümüze kadar sistemli ve süreklilik içerecek şekilde zincirleme olarak yapıldığı, kamuyu zarara uğrattığı anlaşılmaktadır.” diyor. Bu raporlar var. “Gelinen noktada, on yedi yıllık süreçte döviz bazında Kuruma gerçeğe aykırı fatura edilen 200 milyon dolar haksız kazanç var.” diyor ve sonuçta, yukarıda delil olarak gösterilen raporlardan yola çıkarak anılan hastanelerin ait olduğu şirket ortaklarının maddi mal varlıklarına tedbir konulması gerektiğini söylüyor. Ve sonuçta, bakın, bu hastaneleri kapatmakta bile, şu hastaneyi bile kapatmakta çok geç kaldınız; geçen mayıs ayında kapattınız. 2 defa el değiştirdi, konkordato ilan etti çünkü niye? Ruhsatı iptal etmediniz. Niye? Çünkü arkaları var. Ya, burada çok açık bir görevi ihmal var Sayın Bakan.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Emir, teşekkür ediyorum.

MURAT EMİR (Ankara) - Bunu duymazdan gelemezsiniz; gereğini yapın, istifa edin.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Emir, teşekkür ediyorum.

MURAT EMİR (Ankara) - En azından, soruşturmanın salahiyeti için istifa edin. Ve bu soruşturmanın, bu mahkemenin mutlaka bürokrasiye sığması gerekiyor. Bürokratik destek olmadan bu suçun bunca uzun yıllar bu kadar yaygın bir biçimde işlenmiş olma ihtimali yok, buna inanmamız mümkün değil. Masumsanız -herkes için söylüyorum- gereğini yapın, masumiyetiniz ortaya çıksın.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Emir, teşekkür ediyorum konuşmanız için.

Değerli milletvekilleri, şimdi de Sayın Aksu...

ERSAN AKSU (Samsun) - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri, Değerli Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, sağlık ordumuzun değerli yöneticileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sözlerime Kanuni Sultan Süleyman'ın "Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi / Olmaya cihanda devlet bir nefes sıhhat gibi" sözleriyle başlamak istiyorum. Yine, Şeyh Edebâli "İnsanı yaşat ki devlet yaşasın." der. Sağlık her bireyin hakkı olan, toplumların refah seviyelerinin ve gelişmişlik düzeylerinin en önemli parametrelerinden birini oluşturan temel bir unsurdur. Hayatın olağan akışında bu denli önemli olan sağlık hizmetleri deprem, vesair doğal afetler ve bütün dünyanın taze hafızasında bulunan Covid pandemisi gibi acil ve yaygın durumlarda daha da bir önem arz etmektedir. Pandemi sürecinde dünya ve modern Batı maske korsanlığı yaparken, yaşlılarını iş makineleriyle toplu mezarlara doldururken Türkiye mevcut sağlık altyapısı, ürettiği hızlı aksiyonlar ve aldığı hızlı kararlarla "Türk sağlık sistemi" diye markalaşmış, bir noktada kendini göstermiştir. Deprem sürecinde de sağlık ordumuzun çok fedakâr ve iyi bir sınav verdiği aşîkârdır. Türkiye'nin 1999 depremindeki sağlık imtihanını, "SSK" ve "devlet hastanesi" diye toplumu da sınıfsallaştıran hastane yapısını, hastanelerdeki 10-15 kişilik koğuş sistemini, hastaların ve cenazelerin hastanelerde rehin tutulduğu dönemleri, sabah saat altı sularında hastanelerin önlerinde yağmur, çamur kuyruklar oluştuğunu, muayene için ayrı, ilaç için ayrı kuyruklarda insanların perişan olduğu günleri daha dün gibi hatırlıyoruz. Allah aziz milletimizi o zillete tekrar düşürmesin ve muhafaza eylesin.

Sayın milletvekilleri, Sağlık Bakanlığı bütçesinin yüzde 27'si koruyucu sağlık hizmetlerine, yüzde 72'si ise tedavi edici sağlık hizmetlerine ayrılıyor. Değerli Bakanım, konuşmanızda ifade ettiğiniz gibi "Herkes doktor olabilir ancak herkes hekim olamaz." yaklaşımınızı değerli buluyor ve bu anlamda aziz insanımızın öncelikle koruyucu sağlık hizmetleri bakımından -yediği içtiği dâhil olmak üzere- hastalanmadan önce önlem alınması ve her bir doktorumuzun hekim olarak yetişmesi yönündeki çabalarımızın artarak devamını diliyorum.

Sağlıkta insan gücü sayısı 2002 yılında 379 bin iken 2024 yılı Ekim ayı itibarıyla yaklaşık 1 milyon 450 bine yükselmiştir. Uzman hekim başına düşen nüfus açısından en yüksek ve en düşük il arasında 13 kat fark var iken 2024 yılında bu fark 2,8'e kadar inmiştir. Biz ülkenin bütün bölgelerine, her bir insanımıza hizmet etmeyi ibadet gören bir liderin partisinde siyaset yapıyoruz. Bölgesel farkın bu denli kapandığını ve bunun temel gerekçesinin de terör olduğunu bile bile sırf kuru muhalefet etmek adına farklı renkte bölge haritaları göstererek bu durumu izah etmek muhalefete de bence yakışmıyor.

Değerli milletvekilleri, 2002 yılında hasta yatak sayısı 107 bin iken 2024 yılı Temmuz ayı itibarıyla 172.500'e yükselmiştir. Bulaşî dâhil her türlü enfeksiyonun riskini barındıran koğuş sisteminden çıkılmış ve otel konforunda bir sağlık hizmetine geçilmiştir. Nitelikli ve mahremiyeti esas alan insani yatak oranı 2002'de yüzde 6,5 iken bugün yüzde 82 düzeyine çıkmıştır. Kim ne derse desin, sadece bu durum bile her bir insanımıza verdiğimiz değer en açık göstergesidir. Sağlık Bakanlığı bünyesinde yoğun bakım yatak sayısı 2002 yılında -dikkat buyurun- sadece 869 iken bugün 24.694'e ulaşmıştır. Geldiğimiz nokta itibarıyla yoğun bakım yatak kapasitesi OECD ülkelerinin ortalamasının üzerindedir. Bu sayededir ki 2002 yılında beklenen yaşam süresi ortalama 72,5 iken 2022'de yaşam süresi ortalama 77,3'e yükselmiştir. Yine, 2002'de 100 canlı doğumdan 3,15'i ölümlü sonuçlanırken 2022'de her 100 canlı doğumdan yüzde 1'in altına düşürülerek 0,91'i ölümlü sonuçlanmaktadır. Bu nesnel veriler sağlıkta gerçekleştirilen devrimlerin tartışmasız göstergesidir, emeği geçenlere teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; kamuoyunda "yenidoğan çetesi" olarak bilinen ve hâlen 22'si tutuklu 47 sanığın suç işlemek amacıyla örgüt kurmak, örgüte üye olmak, örgüt adına faaliyet göstermek, kasten öldürmenin ihmali davranışla işlenmesi, nitelikli dolandırıcılık, resmî belgede sahtecilik, rüşvet gibi suçlardan yargılamaları devam ediyor. Davaya ilişkin bir değerlendirme yapmak bir hukukçu milletvekili olarak bize de yakışmaz. İddiaların çok ciddi olduğu ve sanıkların eylemlerinin bebek ölümleriyle illiyet bağının olduğu bilirkişi heyet raporuyla da sabit görünüyor. Değerli arkadaşlar, bir hukukçu arkadaşınız olarak ifade edeyim ki ihmali davranışlarla bir suçun işlendiğinin ispatı kolay bir iş değildir, hele bunun kendini savunamayan, kendini ifade edemeyen bir bebeğe karşı işlendiğini düşündüğümüzde ispat daha da zorlaşır. Sağlık ve şifa dağıtacağı düşünülen doktorun ihmalinin ispatı olayı ayrıca zorlaştırmaktadır. 2023 yılında tüm hastanelerde 54 bin denetim yapılıyor, yoğun bakımlarda ekstra denetimler yapılıyor; Teftiş Kurulu denetliyor, delillendirme imkânı bulamıyor. Türkiye bir hukuk devletidir ve süreç de hukuka uygun surette yönetilmek durumundadır. Konuya ilişkin olarak, geniş anlamli soruşturulması adına, 2023 yılı Mayıs ayında İstanbul Sağlık İl Müdürlüğü tarafından Emniyet Müdürlüğüne ihbarda bulunuluyor. Soruşturmada mahkemeden teknik takip, fiziki takip ve telefon dinlemeleri için 2023 Haziran ayında ve devamında muhtelif tarihlerde 9 ayrı izin alınıyor. Başlatılan teknik takiplerle eş zamanlı ve koordineli olarak 2023 Eylül ayında olağan dışı denetimlerle süreç netleştirilmeye çalışılıyor. Soruşturmanın gizliliği nedeniyle süreç Emniyet ve Savcılık boyutunda olması gerektiği gizlilik içinde yürütülerek yolsuzluk, nitelikli dolandırıcılık ve rüşvet başlığıyla tutuklamalar 26 Nisan 2024 tarihinde gerçekleştiriliyor. İhmali davranışla ölüme sebebiyet verme durumuna dair illiyet hususu, bu olayda tıbbi değerlendirmeye muhtaç bir husus aynı zamanda. Bu anlamda, Savcılık, mevcut tutuklamaları gerektiren suçlamaların dışında ölümler ile sanıkların eylemi arasındaki bağın tıbbi ve bilimsel olarak tespitini 28 Haziran 2024 tarihinde bilirkişi heyetinden ilk defa talep ediyor ve bilirkişi heyeti 19 Eylül 2024 tarihinde Savcılığa raporunu bu yöndeki tespitleriyle

bildiriyor. Bu aşamadan sonra idari çalışmalar tamamlanarak kısa bir sürede tüm ilgili hastanelerin kapatılması sağlanıyor ve geldiğimiz nokta; yargılama hızlı bir şekilde devam ediyor.

Değerli arkadaşlar, sayın milletvekilleri; olayı elbette ki tartışacağız, işin doktor ile hekim farkı boyutunu, kapitalin maalesef insanların vicdanını esir aldığı boyutunu elbette ki tartışacağız. Nasıl önleriz, değerlendirelim; sanıklar hak ettikleri cezayı en ağır şekilde alsınlar. Kan donduran bir durumdur bu. Bugün, kendini ifade edemeyen, savunamayan yenidoğan bir sabiyi, yavrumuzu rahatsızlandığında şifa bulması için teslim ettiğimiz ellerde maalesef bilerek ve isteyerek kasten ihmali davranışla ölüme götürülmesinin izahı yok ve olamaz tabii ki. Bu nedenle müstahak oldukları en ağır surette cezalandırılacaklarına inanıyoruz ve hep beraber takipçisi olacağız.

Bu olay üzerinden sayıları 1,5 milyonu bulan sağlık ordumuzun tümünden töhmet altında tutulmasını asla kabul edemeyiz. Sağlık turizminde büyük yol aldığımız bir süreç yaşıyoruz. Katilin, katillerin, organize kötülüğün peşine hep beraber düşünelim ve en şiddetli şekilde cezalandırılması mücadelesini verelim ancak olayın ortaya çıkmasına yönelik tüm çabasını ortaya koyan, Emniyete ihbarda bulunan, ispatı kolay olmayan böyle bir olaylar zincirinde Sağlık, İçişleri ve Adalet Bakanlıklarının teknik ve fiziki takip, telefon dinlemeleri ve olağan ve olağan dışı eş zamanlı denetimleri ve bilimsel tıbbi heyet raporları dâhil yürüttükleri koordineli çalışmalarla suç ve suçluların ortaya çıkarılması sağlanmıştır ki bundan dolayı Sayın Bakanlarımızı takdir ve teşekkür etmek gerekir. Sayın Bakanım, suçu ve suçluları ortaya çıkarma noktasındaki gayretleriniz nedeniyle sizlere teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, bu noktada kuzeyin merkezi Samsun'la ilgili bir iki hususu ifade ederek sözlerimi tamamlamak istiyorum. Tamamen kamu kaynaklarıyla yapılan Samsun Şehir Hastanesinde sona yaklaştık, inşallah, 2025 yılı ortalarında hizmeti alacağız. Bölgeye hizmet vermesinin yanında, son yıllarda artan sağlık turizmi açısından önemli olan şehrimizde Gürcistan, Azerbaycan, Rusya ve Ukrayna'dan gelen hastaların kaliteli sağlık hizmeti alması yönünde başvurabilecekleri sağlık tesislerimiz bulunmakta. Alaçam, Yakakent ilçelerimize hizmet verecek hastanelerimizin inşası devam ediyor.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Buyurun, bir dakika...

ERSAN AKSU (Samsun) - Tekkeköy Devlet Hastanesi tamamlama ihalesi yakın zamanda yapılarak bir an evvel hizmete girmesi sağlanacak. Son yıllarda ciddi gelişme gösteren ve nüfusu yıldan yıla hızla artan Atakum ilçemiz için Atakum Devlet Hastanemizin ihalesi yapıldı ve sözleşmesi imzalandı. Sayın Bakanımıza, Bakanlarımıza ve bahusus Değerli Milletvekilimiz, Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanımız Sayın Mehmet Muş Başkanımıza katkılarından ötürü teşekkür ediyorum.

2025 yılı bütçesinin hayırlı olmasını diliyorum, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım biz de size Samsunlular teşekkür ediyoruz, sağ olun. Ben de Samsun Milletvekiliyim, biliyorsunuz. Sağlık Bakanlığının ciddi yatırımları var, çok güzel eserler yükseldi, inşallah, milletimize şifa olarak bunlar hizmet verecektir.

Sayın İsmail Faruk Aksu, buyurun.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) - Samsun'a her seferinde bir selam gönderiyorsun.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) - Evet, teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Gürer, Sayın Aksu'ya söz verdim. Niğde olarak zaten çalışıyorsunuz siz de, oraya da hizmet geliyor. Ben de Samsun Milletvekiliyim, bir yeri temsil ediyorum.

CAVİT ARI (Antalya) - Kürsüden reklam yapamazsınız Başkanım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür de mi yasak.

Evet, buyurun.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) - Evet, teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, Sayın Bakan, değerli milletvekilleri, kıymetli bürokratlar, basın mensupları; sizleri saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakanım, göreviniz hayırlı olsun. İlk bütçe sunumunuzu yaptınız; teşekkür ediyor, başarılar diliyorum.

Bu vesileyle, salgın ve deprem süreçleri başta olmak üzere kesintisiz olarak Türkiye'nin her yerinde üstün bir adanmışlıkla görev yapan doktorlarımıza, hemşirelerimize ve hastanelerdeki diğer sağlık ve destek personeline teşekkür ediyorum. Salgın, şiddet, terör veya deprem nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanlarımıza Allah'tan rahmet diliyorum.

Doğuştan kazanılan bir insan hakkı olan sağlık, insanlar arasında hiçbir ayırım gözetilmeden devletin güvencesi altındadır. Nitekim, Anayasa'nın 56'ncı maddesi "Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, iş birliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler." hükmünü amirdir. Milliyetçi Hareket Partisi olarak vatandaşlarımızın ve hizmet sunanların memnuniyetini esas alan, hayatı anlamlı ve değerli kılan bir sağlık sisteminin tesisini amaçlıyoruz. Nitelikli sağlık hizmeti için yeterli donanımına sahip mekânlar, ileri teknoloji, yeterli ve ülke sathına dengeli dağılmış sağlık personeli, etkin destek hizmetleri, uygun mevzuat ve etkili yönetimi içeren bir kapasitenin oluşturulması şarttır. Bu kapsamda, kaliteli sağlık hizmetlerinin ülkemizin her yerinde, her vatandaşımız bakımından erişilebilir ve sürdürülebilir kılınması sağlıkta beklenen faydayı temin edecektir.

Ülkemiz, sağlıkta oluşturulan fiziki, teknolojik ve insan gücü kapasitesi neticesinde hizmet kalitesinde ve halk sağlığının korunmasında önemli ilerlemeler kaydetmiştir. Ancak, sağlık istatistiklerine bakıldığında kişi başına düşen hekim, hemşire, hasta yatağı ve yoğun bakım yatağı ile kişi başı hekime müracaat sayısı gibi bazı kriterler bakımından ülkemizin henüz OECD ortalamalarının gerisinde olduğu da görülmektedir. Hasta memnuniyetinin sağlanması erişilebilirlikle yakından ilişkilidir. Bununla birlikte, randevu alamama yahut ileri bir

tarihe alma veya istenilen hastanede yatak bulamama gibi şikâyetler de hâlen yer yer devam etmektedir. Ayrıca, radyolojik tetkikler yapıldığı hâlde sonuçlanması ve yorumlanmasının zaman alması da bize en çok iletilen şikâyet konuları arasında olmaktadır. Bu ve benzeri ihtiyacı karşılamak için yeterli personeli olan hastanelerin tam gün, tam kapasite çalışması yerinde olacaktır diye değerlendiriyoruz. Kuşkusuz, sağlıkta basamak sisteminde uygun hasta kabul ve sevk sisteminin tam manasıyla yerine getirilemiyor olması bu durumu sorun hâline taşıyan ana unsur olarak dikkat çekmektedir. Nitekim, kalkınma planında birinci basamak sağlık tesislerinin sağlığın korunması ve geliştirilmesindeki rolünün güçlendirilmesi; birinci basamak sağlık tesislerinin nitelik ve nicelik olarak geliştirilerek bu birimlere başvuran kişilerin koruyucu, önleyici, tedavi edici sağlık hizmetlerini bütüncül olarak alabilmesi; ikinci ve üçüncü basamak sağlık merkezlerine başvuruların da bu şekilde azaltılması öngörülmüştür.

Türkiye kapsamlı bir sağlık ve sosyal güvenlik sistemine sahiptir ve özellikle deprem ve salgın sürecinde bunun önemi ve değeri daha iyi anlaşılmıştır. Şüphesiz, eksiklikler olabilir, konjonktürel sıkıntılar da yaşanabilir ancak kapsayıcılık ve erişilebilirlik özelinde sistemin sürdürülebilirliğini sağlamak öncelikli hedef olmalıdır.

Türkiye ilaç, tıbbi cihaz, aşı, medikal malzeme üretiminde ileri bir teknolojik dönüşüm içerisindedir. Vatandaşlarımıza da sunulan bu imkânlar ile ilaç ve sağlık harcamalarındaki artış kişilerin sağlık durumlarını olumlu etkilemektedir. Bununla beraber, oluşan gereksiz tetkik ve bilinçsiz ilaç kullanımı gibi ekonomik kayba ve insan sağlığını tehdide sebep olabilen durumların önüne geçilmesi de önemli hâle gelmiştir.

Bir başka önemli konu ise bulaşıcı olmayan hastalıkların toplam hastalık yükünün içerisindeki payının yaşlanan nüfusun da etkisiyle giderek artmasıdır. Bunlara neden olan temel risk faktörleri olarak ise tütün kullanımı, fiziksel aktivite eksikliği ve dengesiz beslenme uzmanlarca öne çıkarılmaktadır. Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı'nda belirtildiği gibi, bu hastalıkların gelişimine neden olan risk faktörlerinin azaltılmasına yönelik geliştirilen koruyucu sağlık programlarından olan ve sayısı 266'ya ulaşan sağlıklı hayat merkezlerinin sayısının artırılması bu doğrultuda yararlı olacaktır. Önümüzdeki süreçte toplumsal bilinç düzeyini artırıcı yöntemler ile önlemeye yönelik ilaçlara ağırlık verilmesi; erken yaşlardan itibaren sağlıklı yaşam, sağlıklı beslenme ve egzersizin bir yaşam tarzı hâline getirilmesi ve böylece, hastalıkların ortaya çıkmadan engellenmesi yönünde yapılacak çalışmalarla toplum sağlığının daha iyi ve daha az maliyetle korunması sağlanabilecektir.

Sayın Bakan, değerli milletvekilleri; Türkiye, sağlık alanında övgüyle bahsedilen bir başarı yakalamışsa bunun ilk halkasında doğru yönetim ve isabetli altyapı yatırımlarıyla birlikte tüm sağlık personeli ve teknik kadro bulunmaktadır. Sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi sağlık çalışanlarımıza verilen önem ve değerle yakından ilişkilidir; bu çerçevede, sağlık çalışanlarımızın sorunlarının çözülmesi çalışma verimini ve sağlıkta kaliteyi artıracaktır.

Geçtiğimiz dönem, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarının önlenmesine ve açılan hatalı tıbbi uygulama davalarında kasıt olmadığı sürece tazminatı devletin üstlenmesine yönelik yasal düzenlemelerle sağlık çalışanlarımızın korunması amaçlanmış; sağlık çalışanlarımızın maaş sistemlerinde, mali haklarında ve emekliliklerinde bazı iyileştirmeler de yapılmıştır. Başta hemşirelerimiz olmak üzere tüm sağlık personelinin kapsayan 3600 ek gösterge düzenlemesi, sözleşmeli personelin kadroya geçirilmesi ve hekimlerin mali haklarına yönelik iyileşmeler kamu hastanelerinde çalışmaya dönük arzu ve isteği artırmış, sağlık hizmet kalitesinin yükselmesine katkı sağlamıştır. Bununla beraber, hâlen uygulanmakta olan performans sisteminin, personelin izin kullanma şartları ile diğer uygulama eksikliklerinin gözden geçirilmesi, doktorlara hasta muayenesi sırasında yardımcı olan personel uygulamasının yaygınlaştırılması, hastaya ayrılan muayene süresi gibi konuların uygulamada görülen sorunlar çerçevesinde tekrar değerlendirilmesini önemli görüyoruz.

Değerli milletvekilleri, insan havsasının alamayacağı boyutlara ulaşan toplumsal bazı olaylar parti olarak Türkiye Büyük Millet Meclisi gündemine taşıdığımız ruh sağlığı yasınının çıkartılmasının bir zaruret hâline geldiğini bir kez daha göstermiştir. Başta kadına ve çocuğa şiddet ve istismar olmak üzere toplumdaki sağlıksız gelişmelerin önüne geçmek, şiddet eğiliminin oluşmasına yol açan sebepleri önlemek, insan ve toplum sağlığı, ahlaki ve huzuru için söz konusu teklifimizin bir an önce yasalaşmasını gerekli görüyoruz. Bu noktada, İstanbul'daki özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde yaşanan skandala ben de değinmek istiyorum. Yaşanan sistematik ve organize kötülük hepimizi dehşete düşürmüştür. Meselenin arkası tüm boyutlarıyla araştırılmalıdır. İnsan aklının alamayacağı yöntemleri kullanarak cinayet işleyen bu suçlular sadece sağlık çalışanlarımızın değil, insanlığın da yüz karalarıdır. Yapılanları masum göstermek asla mümkün değildir ve bu canılığı yapanlar en ağır şekilde cezalandırılmalıdır. Gerçi para için bebekleri ölüme mahkûm eden, üstelik bunu güle oynaya, karşılıklı mavralarla yapan namussuzlara verilecek hiçbir cezanın vicdanları soğutmayacağı da açıktır.

Sağlık Bakanımız İstanbul İl Müdürlüğünden itibaren dürüst, ilkel, tavizsiz ve sağlam duruşunu ilk andan itibaren bu meselede göstermiştir. Teftiş süreci işletilmiştir. Vaziyete zamanında müdahil olunmuştur. Şimdi sıra, katillerin en ağır cezayı almasındadır. Devletimiz kudretlidir. Bu denli büyük sağlık yatırımı yapan ülkemiz, bu hizmetleri en mükemmel şekilde sağlayacak donanımı oluşturabilecek güçtedir. Bununla birlikte, özel ya da kamu, sağlık hizmeti sunulan her alanda benzer istismarlara yol açabilecek boşlukların tespit edilmesi, eksiklerin giderilmesi ve etkin bir denetim sisteminin tesis edilmesi de gereklidir. Bu kötüler yüzünden yüz binlerce fedakârlık timsali sağlık çalışanlarımıza toptancı bir anlayışla da yaklaşılmamalıdır.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aksu, toparlayın.

Buyurun lütfen.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) - Ayrıca süreç hastaların mağduriyetine de yol açmamalıdır. Hem kapanan hastaneler nedeniyle oluşan kapasite eksikliğinin giderilmesi hem de buralardaki suçsuz çalışanların mağdur olmaması da temin edilmelidir.

Bu düşüncelerle bütçenizin hayırlı olmasını diliyorum, sizleri saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Çömez, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Çok teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Araya girdiğim için özür dilerim, aşağıda nöbetçi olduğum için dönmem gerekiyor.

Sayın Başkan, saygıdeğer milletvekilleri, Sayın Bakan, değerli bürokratlar; hepimiz hoş geldiniz.

Ben önce Sayın Bakana birkaç soru soracağım. Şu elimde onlarca soru önergesi var. Bu soru önergelerinin her biri bir bakanın istifası için yeterli. İstanbul'daki görüntüleme çeteleri, Maraş'taki stent çeteleri, hastanelerden kaybolan hastalar, eski Sağlık Bakanının hastanelerine tahsis edilen inanılmaz şeyler ve buna benzer onlarca soru önergesi; bunların hiçbirine cevap verilmedi. Ben buradan açıkça soruyorum, millet iradesinin tecelligâhı olan bu yüce Meclisin, buradaki milletvekillerinin vermiş olduğu soru önergelerine niye cevap verilmez? Niye bu millet iradesi ciddiye alınmaz? Niye önemsenmez? Bu işin arkasında ne vardır? Bunun açıklamasını yapmanız lazım. Zaman sınırlı olduğu için çok detaya giremeyeceğim ama Sayın Bakan, bütün bu detayları Parlamentodaki konuşmamızda zaten duyacaksınız, Türkiye de duyacak.

Şimdi, deniliyor ki "Aslında biz bu çetenin varlığını Mart 23'te öğrendik." Ben size bunun kocaman bir yalan olduğunu şimdi ispat edeceğim, niye Mart 23'te olmadığını göstereceğim. Elimde 2016 yılında başlamış bir soruşturma var. Bu soruşturma bütün detayları anlatıyor, diyor ki "2 tane hastane, Süleymaniye Hastanesi, Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi. Burada doktorlar birtakım çetelerle anlaşmışlar. Bu anlaşlıkları çeteler devleti soyuyor, SGK'yi soyuyor, devleti talan ediyor, çocukları yanlış tedavi ediyor." İşte burada ve bu raporun yazıldığı tarih ne zaman biliyor musunuz? Gelin, size göstereyim. 17 Kasım 2016'da bu rapor yazılıyor ve deniliyor ki "Bunlarla ilgili suç duyurusunda bulunun." Bu tarihte kim İstanbul'da İl Sağlık Müdürü? Sayın Bakan. Şimdi soruyorum Sayın Bakan, haberin mi yoktu bu rapordan yoksa sümen altı mı ettin? Umursamadın mı, ciddiye mi almadın yoksa bu işin arkasında başka bir şey mi var? Gelelim tekrar "Ben bu işi mart ayında öğrendim." demenize. Peki, şuna ne diyeceksiniz Allah'ınızı severseniz, bu rapora ne diyeceksiniz? Bakın, bu raporu gösteriyorum. Kimdir bu? Özel hastaneleri denetleme şubesinden yetkili Malik Türkay Esin. Sizin memurunuz, siz İstanbul'da görevliken Malik Esin'e bir görev vermişsiniz "Git bu hastaneleri denetle." Ve Malik Esin de inanılmaz bir rapor yazmış ve diyor ki "Burada vahşet var. Çocuklara kötü tedavi yapılıyor, çocuklar ihmal ediliyor, devlet soyuluyor, SGK soyuluyor." Tek tek rapor etmiş, Allah aşkına, bunları niye ciddiye almadınız? Ve ondan sonra diyorsunuz ki "Biz bu işi mart ayında öğrendik." Peki, mart ayında öğrendiniz de ondan sonra ne yaptınız? Hepsini tek tek göstereceğim. "Mart ayında bunu öğrendik." dedikten sonra, 5 Mayıs 2023'te bir açıklama yapıyorsunuz, diyorsunuz ki: "Çok gizli bir operasyon başlattık, çok gizli." Peki, bu çok gizli operasyonda ne yaptınız? 5 Mayıs'tan sonra ilk yaptığınız şey 11 Temmuz 2023 tarihinde Medilife Hastanesini ziyaret etmek ve bu hastanede inanılmaz görüntüler vererek o Medilife Hastanesindeki o katliamın maalesef üstünün karartılmasına bu fotoğraflar vesile olmuştur. Peki, niye ziyaret ettiniz? Niye bu millettten özür dilemiyorsunuz? O hastanede katliam yapılırken haberiniz yok muydu? Dava dosyasını tek tek inceledim ve dün mahkemedydim, mahkemeye müracaat ettim. Şunun içerisi olduğu gibi belgelerle dolu; o çocukların nasıl öldürüldüğünün, o çocukların nasıl katledildiğinin, Medilife Hastanesinde ilaçların nasıl çalındığının, Medilife Hastanesinde, Bakanın ziyaret ettiği hastanede 2 tane epikrizin nasıl hazırlandığının, evde saklanan epikriz raporlarının ve hastaneye yapılacak ziyaretlerin veyahut da denetimlerin daha önceden nasıl ihbar edildiğinin tek tek belgeleri var bu dosyada. Daha da ileriye gideceğim. O hastanedeki doktorların ve hemşirelerin kendi aralarındaki yazışmalar var burada. "Nefesini kestim, çok ağlıyordu uyuşturucu verdim." diyor. "Kestim nefesini, öldürdük." diyor. "Testisleri sıkışmış bunun, mosmor olmuş, çürütmüşsünüz bunun tesislerini." diyor doktor. O da yetmiyor, entübasyonu hemşireler yapıyor "Yaptık hocam. Beğendiniz mi?" diyor, doktor da diyor ki: "Entübasyon yapmışsınız ama bak filmde entübasyon tüpü yok. Bu hasta öldü mü?" diye soruyor, bilmiyoruz. Bakın, dünya kadar buna dair belge var. Peki, bu belgeler nereden geliyor? Medilife Hastanesinden. Ne zaman geliyor? Sayın Bakanın çok gizli operasyon yaptığı bir dönemden geliyor. Peki, Sayın Bakan ne yapıyor? O gizli operasyon yaptığı dönemde poz poz resimler verip o hastanenin arkasında olduğunu söylüyor. Şimdi sürem olmadığı için -bunları konuşacağız Mecliste bütün ayrıntılarıyla- tek bir vakadan örnek vereceğim ben size. Opara bebek, zavallı bebek, siyahi, hastaneye getiriliyor ve hastanede bu bebeğe bir hemşire entübasyon yapıyor ve yoğun bakım olmadığı için, pediatrik yoğun bakım olmadığı için yenidoğan yoğun bakımına alınıyor. Yasaktır, alamazsınız. Yenidoğanda çocuğun ayakları uzun geldiği için bir beşiğe yatırılıyor ve orada, o beşikte o çocuk entübe ediliyor.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Çömez...

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Bitireceğim, bu vakayı bitirmem lazım, müsaade edin Başkanım.

O gece hastaneye bir haber geliyor, deniyor ki: "Bu gece hastaneye teftiş yapılacak başka bir gerekçeyle." Sonra ne oluyor? Ve o çocuk oradan kaçırılıyor. Nereye götürülüyor? Başka bir şubeye, aynı hastanenin başka bir şubesine. Orada da yenidoğan yoğun bakım yok, orada da pediatrik yoğun bakımına alınıyor. Sonra ne oluyor? Pediatrik yoğun bakımda hasta tekrar bir beşiğin üzerinde, o zavallı çocuk entübe. Doktor yok hastanede gece. Sonra ne oluyor? Nöbetçi hemşire yorgunluktan uykuya düşüyor ve ardından ne oluyor biliyor musunuz? Çocuk çırpırırken boğazındaki hortumu çekerek çırpına çırpına oksijensiz bir şekilde boğularak ölüyor ve saatler sonra fark ediliyor.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Çömez, teşekkür ediyorum.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Bitiriyorum, bir cümle Başkanım. Bitiriyorum, lütfen izin verin.

Ben diyorum ki bütün bunlar sizin İl Sağlık Müdürü olduğunuz dönemde poz poz resim verdiğiniz hastanede yapılıyor.

Sayın Bakan, lütfen istifa edin, bu milletin sağlığını siz yönetemezsiniz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Yegin, buyurun lütfen.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Teşekkür ederim, ben de salonda bulunan herkesi saygıyla selamlıyorum.

2001 yılında partimiz kuruldu, milletin karşısına bir iddiayla çıktık, dedik ki: "AK PARTİ doğu ile batı arasındaki, kuzey ile güney arasındaki bütün gelişmişlik farklarını ortadan kaldırmak üzere sessiz milyonların sesi, kimsesizlerin kimsesi olmak üzere bir iddia ortaya koyuyor. Ey milletim, size hizmet etmemize ve bu devletin ürettiği hizmetleri Avrupa standartlarına, dünya standartlarına çıkartarak size hizmet etmemize müsaade edin." Hep beraber tezlerimizi milletin önüne attık, millet bizim tezlerimize, bizim söylemimize, bize inandı ve bizi iktidara getirdi ve yirmi bir yıldır -dün de bahsettik burada bir cümleyle- ulaşımdan enerjiye, sağlıktan savunma sanayisine Türkiye'de hangi alan varsa her alanda memleketi hem aldığımız yerden çok yukarılara hem de her bir önceki yıldan daha ileri mesafelere taşımamızın mücadelesini verdik ve hep milleti önceleyerek, milleti önemseyerek, milletin haklarını, menfaatlerini önemseyerek siyaset yaptık. Vesayetle mücadele ederken de temel hedefimiz milletin menfaatlerini korumaktı, hizmet ederken de temel hedefimiz buydu.

Şimdi, bizi bugün burada "Sermayenin ihtiyaçları doğrultusunda oluşturulan Sağlıkta Dönüşüm Sistemi"yle insan hayatını sermayeye peşkeş çeken bir sağlık sistemi kurdunuz." diye suçlayan arkadaşlar oldu. Gerçekten öyle mi düşünüyorlar bilmiyorum ama milletin AK PARTİ'ye yönetimi emanet ettiği yıllarda bir kurulu sistem vardı ve vatandaşları ayırma tabi tutan bir sistem vardı. Her ayırım, kendi ayrıştırdığı kesime hizmetini yapmaya çalışıyor ve hizmet veriyordu. Kimseyi suçlamıyorum, kimseyi burada kötülemek için bir cümle kurmuyorum; öyleydi, alışkanlık öyleydi, dünden beri gelen bir alışkanlık vardı ve kimse o alışkanlığı değiştirmeyi düşünmemiş veya ona cesaret edememişti ama AK PARTİ bu cesareti ortaya koydu ve o ayırımı ortadan kaldırdı.

Evet, o zamanlarda da herkes eczaneye gidebiliyordu, o zamanlarda da bir SSK'lı gidip eczaneden ilaç alabiliyordu ama ilacın yüzde 100 fiyatını ödeyerek eczaneden ilaç alabildiği bir dönemdi o dönem. O dönem de bir SSK'lı normal devlet hastanesine gidebiliyordu, evet, ama gittiği zaman aldığı tedavinin, aldığı hizmetin ücretinin tamamını ödeyerek gidebiliyordu. Eğer az bir katılım payıyla ödeme yaparak sağlık hizmeti almak istiyorsa gideceği hastanelerin sayısı, adı belliydi. BAĞ-KUR'unun gidebileceği belliydi, insanlar bu şekilde sınıflara ayrılmıştı ama AK PARTİ "Bu düzeni yıkacağım, değiştireceğim." dedi ve bunu değiştirmek bizlere şükürler olsun ki nasip oldu.

Şimdi, AK PARTİ, bu ayrımcılığı ortadan kaldıran bir sistem kurmak istedi. Sağlık hizmet sunumunu herkese eşit oranda, eşit değerde sunmak istedi ve SGK'yi -Sosyal Güvenlik Kurumunu- kurdu, hastanelerin ayırımı kaldırdı; herkesin evinin altındaki, iş yerinin karşısındaki caddedeki eczaneden ücret ödemedi ilaçını alabileceği bir sistemi kurdu. Dedi ki: "Herkes bu ülkenin biricik feridir." "Herkes bu ülkenin, bu devletin sunduğu imkânlardan yararlanmalıdır." dedi.

Şimdi, burada arkadaşlar diyorlar ki: "Bölgede sağlık hizmetinde eşitsizlikler var, çifte standart var." Eşitsizlik Bülteni diye bir bülten varmış, bu eşitsizliğin tesadüfi olmadığını söylüyorlarmış; insanlar bölgede hasta ediliyor, sonra güvence olmadığı için ölüme terk edilmiş, hiç kimsenin bölgede sosyal güvencesi yokmuş.

Bakın, arkadaşlar, Sosyal Güvenlik Kurumunu kurarak bütün o sosyal güvenlik sistemlerini birleştirdik biz. Çalışan, emekli, herkesi o kapsama aldık; sigortası olan herkesi hiçbir ücret ödemedi bütün kurumlardan, hatta daha sonra özel hastanelerden de kuruluş ücret ödemedi hizmet alabilir, ameliyat olabilir hâle getirdik. Eğer bir vatandaşın sigortası yoksa veya emekli değilse de dedik ki: GSS primi diye bir prim öde, ayda 600 TL bir prim öde; sadece sen değil, eşin, çocukların, bakmakla yükümlü olduğun annen baban da o GSS priminden dolayı yani sisteme dâhil olduğun için benim bütün hastanelerimden hizmet alabilirsin, eczanelerimden ilaç alabilirsin. Eğer ona da ödeme gücüm yok diyorsan, ey vatandaşım, yine senin sağlığın bana emanet olsun, Allah aşkına, gel, bir gelir testi yaptır; gelir testinde bunu da ödeyemeyecek durumda olduğun bana gösterirsen, senin GSS primini de devlet olarak ben ödeyeyim. Vatandaşının yüzde 99'unu genel sağlık sigortası kapsamına aldı, geçen gün Çalışma Bakanlığı bütçesinde de söylemiştik. O yüzde 1 neydi peki? O yüzde 1 de, kendi kanunları gereği bankalarda, vakıflarda çalışanların kendi sandıklarında biriken, kendi sigorta sistemlerinde biriken fonlarla beraber yani vatandaşının yüzde 100'ünü sosyal güvence kapsamına almış bir devlete, vatandaşa ayrımcılık yapma suçlaması yapmak, "Vatandaş hasta edip sonra sosyal güvencesiz, onu şifasız bırakıyor." demek bir bühtandır, bunun altını çizmek lazım.

Koşuş sistemi vardı, AK PARTİ iktidara geldiğinde -İsmail Abi o verileri çok güzel işledi, Yaşar Abi çok güzel işledi, ben girmeyeceğim- bugün oda sistemine geçmiş bir sistem var arkadaşlar, Allah aşkına yapmayın, bunları söylemeyin çünkü yaşı az çok benimle denk olan, benden biraz daha küçük olan, Türkiye'de sağlıktaki dönüşümün ne olduğunu annesini hastaneye götürdüğünde, babasını hastaneye götürdüğünde, dedesini neşesini götürdüğünde veya kendisi gittiğinde dün neydi, bugün ne; onun kıyasını, karşılaştırmasını çok iyi yapabilecek durumda.

Şimdi, OECD ülkeleri ile ülkemizdeki sağlık harcamalarının bütçe içindeki payı kıyaslandı ve "Türkiye çok kötü durumda." denildi. Ya, dünya bize geliyor, "Nasıl başardınız bunu, bize bir anlatın." diyor, eğitimler almaya çalışıyor, buradan heyetleri yurt dışına, kendi ülkelerine çağırıyor ve bunu dünyanın gelişmiş ülkeleri de yapıyor ama biz bir türlü arkadaşlara buradaki sistemi beğendirmiyoruz.

Bakın, doğuştan beklenen yaşam süresinin uluslararası karşılaştırmasına bakıyoruz. OECD, Türkiye bütün veriler elimde. 2002'lerde 68'lerde olan yaşam süresi bugün hamdolsun, 78-79'lara gelmiş. "Yıllardır bebeklerde ölüm oranları artıyor." denildi bugün burada. Arkadaşlar, şunu net ifade edelim: İktidarımızda tüm anne-bebek ölümleriyle ilgili olarak "Acaba önlenbilir miydi, önlenemez miydi?" diye raporlar hazırlanmaktadır; her yıl yenidoğan üniteleri ayrıyeten bir kez daha bu anlamda denetime tabi tutulmaktadır.

Bebek ölümleri, 2002 yılında bin canlı doğumda 31,5'ken 2024'te hamdolsun 9,2'ye indirebilmişiz bunu. Yeterli mi? Bitti mi işimiz? Hayır, öyle değil elbette ama bakın, çok ciddi bir mesafe almışız bu konuda.

MURAT ÇAN (Samsun) - Doğum oranı azaldı, doğum oranı, onu bilmiyorsun.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Her bin ölümden diyor ya, doğum oranı diyorsunuz, her bin ölümden diyorum.

Peki, başka bir veriyi vereyim size. 958 bin doğumun -muhterem hocam duyuyor musunuz? "Doğum oranı azaldı." diyen- 130 bini prematüre ve bugün Türkiye'de prematüre doğumların yaşama oranı -bugün bir vekilimiz de "Benim prematüre çocuğum var." dedi- yüzde 95'in üzerinde, biliyor musunuz? Lütfen.

100 bin kişiye düşen hekim sayısı, uluslararası kıyasa bakıyoruz, AB ülkelerinde 2015-2017 arasında yüzde 13,7 artmış, OECD ülkelerinde yine bu yıllarda yüzde 13 artmış, Türkiye’de 2015-2024 yılları arasında yüzde 44,1 artmış. 100 bin kişiye düşen hemşire ve ebe sayısının uluslararası karşılaştırmasına bakıyoruz, aynı şekilde, ABD 2015-2022 arası yüzde 11, OECD 2015-2022 arası yüzde 10, Türkiye’de yüzde 45 artmış.

Arkadaşlar, kişi başına hekime müracaat sayısının uluslararası kıyasına bakıyorsunuz, evet, Avrupa’da ve OECD’de 6,7 bizde 11,9’da ama 2002’de bu oran 3,6’yımsı. 100 bin kişiye düşen erişkin yoğun bakım yatak sayısına bakıyoruz, AB 19,6, Birleşik Devletler’de 21, OECD’de 17, Türkiye’de 38,4. Üçlü, beşli karma aşının uluslararası karşılaştırmasına bakıyoruz, Avrupa bölgesinde yüzde 95’lerde, üst gelir grubu ülkelerde 94’lerde, dünya ortalaması yüzde 84, Türkiye’de yüzde 98,8. Bakın, kızamık, kabakulak ve kızamıkçık aşılarna bakıyorsunuz, hakeza oranlar yine aynı şekilde. MR cihazı başına düşen görüntülemeye bakıyorsunuz, Almanya’yla, Birleşik Devletler’le, Birleşik Krallık’la, Fransa’yla, hepsiyle kıyaslıyorsunuz, hepsinin çok çok üzerinde ve bilgisayarlı tomografi de hakeza öyle.

Bakın, Türkiye’de gerçekten ciddi bir dönüşümü hep beraber yapmışız. Bugün sağlıkta şiddet çok konuşuldu, asla kabul etmiyoruz, şiddetin her türüne karşı olduğumuzu söylüyoruz ama sadece sağlıkta şiddet yok arkadaşlar, bakın, bugün kadına şiddet meselesi var, bugün otobüs şoförüne de şiddet uygulanıyor, bugün öğretmene de gidip veliler şiddet uyguluyor, bugün taksiciler de katlediliyor.

CAVİT ARI (Antalya) - İktidarın yönettiği atmosferden kaynaklı hepsi.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Şiddet hepimizin sorunu, hepsine karşıyız ve hepsiyle... (Gürültüler)

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Yegin, bir saniye, ek süre vereceğim.

Değerli arkadaşlar, lütfen, sükûneti tesis edelim, çok fazla konuşmacı var, böyle yaparsak iş uzar gider. Bakın, on saattir böyle tanıdık simalar bekliyorlar konuşmalarını, beş dakika için, lütfen. Sayın Yegin tamamlasın, size de gelince siz de kendi zaviyenizden değerlendirmeleri yaparsınız.

Sayın Yegin, buyurun, bir dakika ekliyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Şimdi, yenidoğan çetesi, Sayın Bakanın söylediği gibi insanlıktan nasibini almamışların çetesidir. Hem mahkemeyükübrada hem bugün Türkiye’nin mahkemelerinde müstahakları neyse o müstahaklarını göreceklidir. Şimdi, bu adamlardan bazılarıyla bizim siyasilerimizin fotoğrafları var diye bizi de bu organize kötülüğün bu çirkinliğin içine çekmeye çalışan arkadaşlar, teşbihte hata olmasın, şu cümleyi aklıma getiriyorlar: Yavuz hırsız ev sahibini bastırır.

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - O hırsız kim?

ORHAN YEGİN (Ankara) - Yahu, adam çetenin bir numaralı üyesi, Meclis üyeniz; adam çetenin bir numaralı ortağı, İstanbul Büyükşehir Daire Başkanı. Bak, bak, buna rağmen...

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Eski bakanınız vardı, eski bakanınız; çamuru karşıya atma!

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bak üstadım, bir şey söyleyeyim, müsaade buyurun.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Çamuru karşıya atma, çamur sizde!

ORHAN YEGİN (Ankara) - Ya, bir cümlemi tamamlayayım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sükûneti tesis edelim Sayın Aygun.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bakın, buna rağmen size yüklenmiyoruz. Bu tarz adamların siyaseti olmaz, bu tarz adamların düşüncesi, davası olmaz.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Yegin, teşekkür ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Sürem hiç olmadı ama...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Maalesef...

AYYÜCE TÜRKEŞ TAŞ (Adana) - Adam suçluysa...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Arkadaşlar, laf atmayın, siz de...

ORHAN YEGİN (Ankara) - O zaman mikrofonsuz bitireyim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Yegin, teşekkür ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Bu tarz adamların davası, düşüncesi, partisi olmaz; bunlar menfaatlerinin gereği her yere sızmaya çalışırlar.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Size de sızmışlar diyoruz, size yüklenmiyoruz; siz sanki olayın ortağı bizmişiz gibi muamele ediyorsunuz. Ayıptır arkadaşlar, lütfen bunu yapmayın, Allah aşkına ya!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Yegin, diğer milletvekillerine geçeceğiz.

Değerli arkadaşlar, çok fazla talep var. Sayın Mustafa Erdem -2 Erdem var, 2 Aksu var Komisyonumuzda- buyurun.

Süreniz on dakikadır.

MUSTAFA ERDEM (Antalya) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Başkan, Sayın Bakan, değerli milletvekilleri, kamu kurumlarının değerli temsilcileri, kıymetli basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Bugün, son günlerde can yakan haberlerle sık sık gündeme gelen çok önemli bir bakanlığı görüşüyoruz. “Yenidoğan çetesi” adı verilen çete sağlığa nereye geldiğimizi, Türkiye’de toplumsal çürümenin ne kadar derin boyutlara ulaştığını bize bir kez daha gösterdi. Hepimizin yüreğini parçalayan bu olayla ilgili dava dün görüşülmeye başlandı. Bebeklerin ölümünde sorumluluğu olanlar en ağır şekilde cezalandırılmalıdır diyorum ama değerli arkadaşlar, bu olay bir grup insanlıktan çıkmış kişilerin rant için, para için bebekleri göz göre göre öldürmesinden öte, AKP iktidarı tarafından yaratılan sağlık sisteminin geldiği durumdur.

Sağlık Bakanlığı ve SGK, pek çok özel hastaneyle olan sözleşmelerine bağlı olarak, doğum sonrası ölümlerini azaltmak için yenidoğan bebeklerin kaldığı yoğun bakımlara günlük 8 bin lira ödeme yapıyor. Bu aşağılık çete bundan yararlanarak, hâlâ bilmediğimiz bir süre zarfında birçok bebeğin ölümüne, hastalanmasına sebep oldular; günde 8 bin lira kazanmak için onlarca, belki yüzlerce bebeği öldürdüler, ne SGK verdiği paranın peşine düşüp denetimde bunu fark etti ne de hastane yönetimleri bir şey yaptı. Üstelik, bu olaylar yaşanırken olaya dair ilk CİMER başvurusu 2023 yılının Mart ayında yapılıyor. O sırada Sayın Bakan da İstanbul İl Sağlık Müdürü ve olayı, aslında -daha önce söylediği gibi- CİMER başvurusuyla değil, bu başvurudan üç ay önce öğrenmiş ama bir şey yapmamış. İşte belgesi, ifade tutanağı burada, İstanbul’da özel hastanelerin denetlenmesinden sorumlu hekimin ifadesi burada Sayın Bakanım, inanmayan alsın, incelesin; itirazlarınız varsa açıklamasıyla birlikte sunmanızı da bekleriz.

Değerli arkadaşlar, sisteme bakın: Bir önceki Bakan Sayın Koca özel hastanelerin patronu, ondan önceki Bakanın hastanesi yenidoğan çetesi skandalına karıştığı için kapatıldı ve açıklamalarına bakarsak kendini biraz olsun sorumlu hissetmedi.

Sayın Bakan, vatandaşın en temel insan haklarından olan sağlık hakkını engellediniz. “Sağlıkta Dönüşüm” adı altında sağlık sistemini ticarileştirip piyasanın inisiyatifine bırakan, parası olanın iyileşebildiği, parası olmayanın şansı varsa hayata tutunduğu rezil bir sistem yarattınız. Sonrasında, sağlık hizmetleri büyük ölçüde özel sektöre devredildi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı 2003 yılında ilk gündeme geldiğinde, yapılan itirazlara dönemin Sağlık Bakanı Recep Akdağ “Merak etmeyin, özel hastaneleri daha sık denetleyeceğiz.” demişti. İşte gördük; denetim kim, siz kim? Bu elim vakanın da meydana gelmesinin asıl sorumlusu maalesef AKP iktidardır.

Buradan soruyorum Sayın Bakan: Mart 2024 itibarıyla SGK’yle anlaşmalı olan kaç özel hastane incelemeye alınmıştır, elde edilen bulgular nelerdir? Eğer samimiyseniz derhâl SGK’yle anlaşmalı olan tüm hastaneler tek tek denetlenmeli ve sonra da bu özel hastaneler kamulaştırılmalıdır çünkü yenidoğan çetesiyle ortaya çıkan sorunun sadece yenidoğan yoğun bakım ve İstanbul’daki 19 hastaneyle sınırlı olmadığını görüyoruz.

Diğer taraftan, kamu hastanelerinde “performans” adı verilen sistem derhâl kaldırılmalıdır. Ne kadar fazla hasta bakarsan, ne kadar ameliyat yaparsan o kadar fazla kaynak sana aktarılıyor; doktorlar üç dakikada hasta bakmak zorunda bırakılıyor.

Yine, doktorlarımıza “Nereye giderseniz gidin.” dediniz, şimdi ülkede doktor sayıları eksik. Acil sınıfında yer alan kanser hastalarına bile bir sene sonrasına randevu verildiği oluyor. Normal polikliniklerde randevu süreleri uzun, vatandaş randevu bulamıyor, her gün onlarca kişi -eminim sizleri de arıyordur- milletvekillerini arayıp yardım istiyor. Halbuki, sosyal devlet ilkesi gereği hastanelerin altyapısıyla, personeliyle, teknolojiyle sunduğu imkânlar açısından en kaliteli hizmeti veren kuruluşlar olması lazım. Tüm bu yaşattıklarınız hasta-hekim ilişkisinde güven sorunu yaratıyor ve bunu yeniden tesis etmek çok zor. Sağlık sisteminde büyük bir reforma ihtiyaç duyan bu çöküş sürecinden doktorları sorumlu tutan hasta ve hasta yakınları da sağlığa şiddet sorununun her geçen gün büyümesine yol açıyorlar. Sağlığa şiddete zemin hazırlayan bir iktidar ve ağızdan çıkanı kulağı duymayan temsilcileri oldukça halk da doktora saygı duymuyor.

Doktorlarımız 1 Kasım’da yürürlüğe giren Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği’ne karşı grevdeler. Sayın Bakanım, seslerini duymanızı istiyorlar. Aile sağlığı merkezlerinde çalışan hekimler ve diğer personelin iş ve gelir güvencesini ortadan kaldırmaya yönelik olan bu yönetmeliğin aile hekimlerinin taleplerine göre yeniden düzenlenmesi ya da kaldırılması gerekmektedir.

Yine, daha önce söz verilen bir konu: Tip 1 diyabet hastaları için, özellikle çocuk hastalar için ekmek kadar, su kadar gerekli olan 7/24 ölçüm yapan glikoz sensörü ve insülin pompası. Ne yazık ki tüm çağrılara rağmen hâlâ SGK tarafından karşılanmıyor. 30 bin Tip 1 diyabetli çocuk var. Bu yavrularımızın hepsine glikoz sensörü ve insülin pompası taksak ödenecek para yaklaşık 2 milyar lira yani program dışı giderlere ayırdığımız 3 milyar liranın üçte 2’sine tekabül ediyor. SGK’den ses yok. Sizin bu sensörlerin devlet tarafından karşılanmasına yönelik bir adımınız olacak mı, merak ediyoruz, buradan açıklamanızı istiyoruz Sayın Bakanım.

Değerli arkadaşlar, “akıllı ilaç” olarak bilinen ve kanser hastalarının sıkça kullandığı bir ilaç var. Birçok kanser türüne karşı etkili bir ilaç. Hastanın genellikle yirmi bir günde 200 miligram kullandığı düşünüldüğünde, yirmi bir günlük güncel tedavi maliyeti 107 bin TL’ye tekabül ediyor fakat SGK bu ilaçları da karşılamıyor. Sayın Bakanım, bununla ilgili de bir düşünceniz var mı, öğrenmek isteriz.

Yine, Sayın Bakanım, Antalya’nın en köklü hastanelerinden biri olan ve şehir merkezinde yer alan Atatürk Devlet Hastanesiyle ilgili bir belirsizlik söz konusu. 2020’de “Yıkılıp yerine 300 yataklı, otel konforunda hastane yapılacak ve bu yeni hastane 2022 sonunda hizmete açılacak.” dediniz; yapamadınız. Önceki Antalya İl Sağlık Müdürü 500 yataklı yeni hastane yapılacağını duyurdu, şu an görevde olan da topu Bakanlığa atıyor. Sayın Bakan, Atatürk Hastanesiyle ilgili durum nedir? Antalya halkı adına bugün sizden bunun cevabını almak istiyorum.

Yine, Sayın Bakan, Manavgat’ta söz verilen bir devlet hastanesi var. 2018 yılında dediniz ki: “Manavgat’ta 500 yataklı devlet hastanesi yapıyoruz.” Sözünüzü tutmadınız, 2021 yılında projeyi 300 yataklı olarak revize ettiniz, yatak sayısını düşürdünüz, 2023 yılının başında sözleşmeler imzalandı ve 2025’te bitirileceği ilan edildi. Yer seçiminin yanlış olduğunu, bundan dolayı ciddi maliyet ve zaman kaybı olacağını defalarca dile getirmemize rağmen, ısrarla bu yerde inşaat yapmakta direndiniz. Sonuçta, 2025’e altı ay var ve inşaat yüzde 5 seviyelerinde; ciddi maliyet ve zaman kaybı yaşandı, zarara uğrandı. Bu hastane inşaatının süreci ve bitiş tarihiyle ilgili net bir açıklama yapacak mısınız?

Sayıştayın Sağlık Bakanlığıyla ilgili raporunda kamu-özel ortaklığı finansman yöntemiyle yapılan ve hasta garantisi verilen şehir hastaneleriyle ilgili birçok bulgu var Sayın Bakanım. Önce şunu bir kez daha belirteyim: Hasta garantili hastane olmaz ama siz rant için icat ettiniz, bunun için de şehir merkezlerindeki hastaneleri kapattınız, insanları mağdur ettiniz. Şimdi, Sayın Bakan, bu Sayıştay raporunda Antalya Şehir Hastanesi üzerinde çok uzun durulmuş, bulgular çok çarpıcı, konu uzun, zarar büyük; merak eden Sayıştay raporundan okuyabilir. Raporda, Antalya Şehir Hastanesine ilişkin yapım işinde uygulama projelerinin iş niteliğine uygun hazırlanmadığı, proje değişikliklerinin iş artışı sınırı kapsamında gerçekleştirilmesi mümkün olmadığından, işin asli unsurlarının iş kapsamından çıkarılarak farklı bir ihaleye konu edildiğinden bahsediliyor, bununla ilgili de bir açıklamanız olacak mı diyorum.

Son olarak, sağlık yönetimi mezunlarının sesini duyurmak istiyorum. Bu mezunlar KPSS alımlarının olmayışından dolayı mağdur, buna da çözüm bekliyorlar diyor, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Erdem.

Şimdi, Sayın Orhan Erdem, buyurun.

Süreniz on dakikadır.

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Başkanım, çok değerli Bakanım, Bakan Yardımcıları, Komisyon üyelerimiz, basın mensupları, katılan tüm heyet; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Konuşmama başlamadan önce, çünkü Bakanlık bütçesinde bazı tartışmalar oldu, CHP grubu adına bir Komisyon üyesi konuşma yaptı ve sonra tartışmalar oldu, bugün de CHP grubu adına Sayın Kayıhan Pala konuştu, kendisine teşekkür ediyorum. Sunumunu hazırlamış, konuştu; içine, içeriğine inanırım inanmam, yanlıştır doğrudur alanım da değil, Bakan Bey ona cevap verecektir ama ne bir başka kimseyi bir sıkıntıda bırakacak söz söyledi ne de bir başka kimse ona laf attı.

Şimdi, insanoğlu bu süreçte bazı etik ve ahlaki değerler geliştirmiş, ahlak felsefeleri de altın kural olarak, bizim hadislerimizde de "Sana nasıl davranılmasını istiyorsan sen de karşındakine öyle davran." demiş. Yine, "İstedğini söyleyen istemediğini iştir, duymak istemediğini başkasına söyleme." demiş. Biz bu etik kuralların dışına çıktığımızda kalbimiz kırılıyor ve karşı tarafı da kırmak durumunda kalıyoruz.

Şimdi, muhalefet istediğini söyleyecek -her zaman bununla karşılaşırız- "Niye cevap veriyorsunuz?" a dönüyor. Arkadaşlar, bugün biz birbirimizi tanıyoruz, konuşuyoruz ama otuz yıl, kırk yıl, elli yıl sonra bazı araştırmacılar gelecek -biz varız, yokuz- bu tutanaklardan olanlara bakacak. Sizin burada dile getirdiğiniz bizce doğru olmayan şeylere "Ha, bunlar söyledi, kalsın." mı diyeceğiz? Her şeyde muhalefet olarak kolaylık isteyeceksiniz, size verilecek bir cevaba da darılacaksınız. Çünkü olayları hiç kabul etmiyorum, hiç insanlığa, hiç ahlaka sığmayan bir davranıştı, bunu belirterek başlamak istiyorum ve bu kurallara da şahsım olarak çok dikkat eden biri olarak.

Değerli arkadaşlar, konuya gelirse, yine bugün denildi ki: "Siyasi sorumluluğunuz var yenidoğan çetesiyle ilgili." Aynen öyle. Şimdi, bir çocuk ölecek, bir bebek ölecek, hem "İnsanı yaşat ki devlet yaşasın." diye çıkmış bir parti olacaksınız hem inandığınız değerler, "Haksız yere bir cana kıyarsan bütün insanları öldürmüş sayılırsın." ayetinden bahsedeceksin hem de bu olaya siyasi sorumsuz olarak bakacaksın; böyle bir şey olur mu? Ben de şahsıma konuyu inceledim. Zaten bu konuyu başlatan Sağlık Bakanlığı. Kendisine gelen bilgileri hemen teftişe veriyor, denetimler yaptırılıyor, İl Sağlık Müdürlüğü İstanbul Emniyet Müdürlüğüne iki ay içinde suç duyurusunda bulunuyor ve soruşturma başlıyor. Tabii, başlayınca, Emniyet ve savcılığa geçince bu konuda gizlilik kararı oluyor. Yani diyoruz ya, niye Sağlık Bakanlığı o süreçten bugüne konuşmadı? Konuşmıyor ki. Savcılık diyor ki: "Şurayı bir daha incele, bana belgeler ver." o da diyor ki: "Onu veremem, gizlilik var, sen git, aldığın bilgilerle gel." İnceledim, bu şekilde bir yıl süren bir süreç yaşanıyor, sonra şüpheliler tutuklanıyor, gizlilik kararı kaldırılıyor, bilgi ve belgeler Sağlık Bakanlığına o zaman teslim ediliyor. Şimdi, biz bu işi başlatan Sağlık Bakanına nasıl bu kadar ithamda bulunabiliriz ve o günkü İl Sağlık Müdürlüğü? Yine eksik varsa, yine yanlış varsa bakalım ama bu işi başlatan zaten Sağlık Müdürlüğü. Böyle kişiler de hangi partiden, hangi ahlak, hangi ırktan, ne, kim olursa olsun Allah onların belasını versin; hiçbirimiz arkalarında durmayız, gerekli cezaları da muhakkak alacaklardır. Bu konuda siyasi sorumluluğumuz vardır, takibini de hepimizin o vicdanla yapacağımızı bilmenizi isteriz.

Bakanlığa gelince, ben geçen yıllık bütçede de dedim, her seferinde hatırlatmak istiyorum. Biz bugün gelinen sağlık konusundaki eksiklikleri konuşuyoruz, konuşacağız ama nereden geldiğimizi unutuyoruz. 2002'de vekil oldum, iki yıl hastanede rehin kalanların senetleriyle uğraştım; o günleri unuttuk. Arkadaşlar söyledi, hastane hastane dolaşan SSK'lı, BAĞ-KUR'lu ilacını alamayan kişileri unuttuk, bugün detayları konuşuyoruz. Geldiğimiz noktada dünyada örnek bir ülkeyiz; eksikliklerimizi giderelim, konuşalım. Ben yakın arkadaşımın İngiltere'deki çocuğunu çok basit bir ameliyata bir yıl sonraya gün verildiği için uçak bileti alıp Türkiye'ye getirdiğini biliyorum. Almanya'da, Avrupa'da, Amerika'da neler yaşandığını hepimiz biliyoruz.

Türkiye'de e-nabız diye bir sistem kurmuş bu Bakanlık, herkesin bilgileri orada, 24 saat, giriyor doktorunu seçiyor, geçmişteki hastalıklarını görüyor. Vakit dar, sadece bu konu için bir gündem yapmak lazım. Avrupa Birliği ülkelerinde var, yüzde 10'a erişmişler, biz yüzde 88'e gelmişiz.

Depremde bir uygulama başlatmış, deprem mağdurlarının kayıplarını anlamak için fotoğraf yüklemelerini istemiş, bir an önce cenazelere ulaşmasını sağlamış e-nabız üzerinden.

Yine, Covid-19'da "Hayat Eve Sığar" diye, hepimiz yaşadık, her şeyi bilgisayar üzerinden, telefonumuz üzerinden yaptık. Çok uzun bir konu, içinde neler var. Bir akıllı saat bağla, şekerini, tansiyonunu anında e-nabıza yüklüyor. Bunlar çok basit görünen ama dünyada örneği olmayan uygulamalar. Sağlık Bakanlığının bu konuda geldiği noktadaki çalışmalarını destekliyor, teşekkür ediyorum.

Bu ülkenin nüfusu 2002'den bu yana yüzde 25 artmış. Doğuştan beklenen yaşam süresi, 2022 verisi 72,5'ten 77,3'e gelmiş, bugün belki, inşallah biraz daha büyüktür. Hani, yüzde 25 nüfus büyüdü diyoruz ya, bunu da eklediğinizde herhâlde 30-35'lik bir yeni büyüme var

ve buna rağmen, aldığı noktadan, sağlık hizmeti sunan personel sayısını yüzde 283, hekim sayısını yüzde 141, hemşire, ebe sayısını yüzde 187 artırmış; 1,5 milyon personelle dev bir sağlık hizmeti sunmaya başlamış.

Dünya Sağlık Örgütü tarafından izlenen bir aşı planı var. Burada uygulayan ülkeler arasında birinciliklere, en önemli takibe sahip ülkeler arasına girmiş.

Çokça konu var, arkadaşlar bir kısmını söyledi, en önemlilerinden biri evde sağlık hizmetine geçilmiş. Kırsalda veya evinden çıkamayan hastalara ulaşıyor; 2 milyon 681 hastaya ulaştığımız. Daha önce hastaneye gelip de tedavi olamayan insanlara, bugün hastaneye değil evlerine kadar Bakanlığımızın gittiği bir yapıya dönmüşüz.

Gerçekten -Sayın Temurçi de söyledi- AK PARTİ'nin belki bugünkü noktaya gelmesindeki en önemli başarısı sağlıkta gelinen nokta ama bu gelinen nokta, artık iyi var, daha iyi var, çok daha iyi var; çok daha iyi olmalı.

Randevuda eksikler varmış, var; bize de geliyor, Bakanımız açıklamalar yapıyor, inşallah çözecektir. Diğer konular da vardır. Bunların giderileceğini, bu milletin de bu sağlığın nereden alınıp nereye getirildiğini bildiğini düşünüyorum.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Başkanım, bir dakikada bitireceğim. Sürem doldu.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Buyurun.

ORHAN ERDEM (Konya) - Sayın Bakanım, bir konuyu da size çok kısa izah edeceğim ama notu vereceğim. Siz de biliyorsunuz, bu Beyaz Reform'la birlikte sağlık çalışanlarının yeniden ücretleri artırıldı. Sağlıktaki çalışanlara da ne versek azdır, keşke daha çok verebilsek ama bundan mağdur olan yöneticileri ziyaretlerimizde görüyoruz. Çok değerli arkadaşlar başhekimlik yapıyor ama 60 bin lira ile 80 bin lira arasında düşük ücretle çalışıyor; gittikçe daha kalitesi düşük bir yönetim kadrosuna dönebiliriz. Bu konuda bilgileriniz vardır, ben de bir bilgi notu vereceğim.

Sağlık Bakanlığı bütçemizin hayırlı olmasını diliyorum. Tüm ekibinizle bu bütçeyi hayırlı kullanmanız ve ülkemize yararlı olması dileğiyle hepinize saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Arı...

CAVİT ARI (Antalya) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; biraz önceki hatip, AK PARTİ iktidarında sağlığın nereden nereye geldiğine dair kısa bir özet geçti. 2002 yılında AKP iktidara geldikten sonra, evet, sağlıkta özelleştirilme sürecine girildi; özel hastaneler desteklendi, teşvik edildi, hastalar özel hastanelere yönlendirildi, vatandaş devlet hastanesinde eğer zamanında sıkıntı yaşamışsa özel hastanelere, önce devletin tüm destekleriyle gidip tedavi oldu ama artık, bugüne gelindiğinde kapısının önünden bile geçemez duruma geldi ama ne oldu? Özel hastane alanı hâline getirildi Türkiye. İşte, bu süreç sonrasında da yeni yeni konular ortaya çıkıyor. Bunlardan son dönemde güncel olan konu yenidoğan çetesi. Şimdi, ben öyle tahmin ediyorum ki ilgililer eğer takibe alırlarsa bu ülkede başka başka çeteler de muhtemelen vardır; bunu sağlıkçıların daha iyi bileceğini tahmin ediyorum.

Şimdi, bakın arkadaşlar, bir konuda yanlışlık olabilir, hatta suç da olabilir, görevi kötüye kullanma olabilir, ihmal de olabilir, önemli olan buradaki denetimle ilgili yetkililerin bu konuların üzerine nasıl gittiğidir. Yani bu konularda yeterli denetim var mı? Denetim yeterli mi, samimi mi, yoksa görmezden mi geliniyor? Esas temel burada. Özel hastane ve tıp merkezleriyle ilgili denetimlerin düzenli yapılıp yapılmadığı çok önemli.

Şimdi, Sayın Bakan, Antalya'da bu konuyla ilgili daire başkanlığı on ay süreyle boş kaldı, zamanında atanamadı. Peki, bu neden atanamadı? Acaba, burada etkili siyasetçilerle ilgili bir durum mu vardı yani birini atamak istedi de istediği atanmayınca atama yapmak istemeyen müdür görevden mi alındı, böyle bir konu mu oldu? Bir araştırın bakalım.

Şimdi, biraz önceki Antalya Milletvekili arkadaşımız da bahsetti, Sayın Bakan, Antalya'da, eski adıyla, ilk kurulduğunda SGK Hastanesi, şimdiki Atatürk Devlet Hastanesi meselesi var. Bu mesele şudur: Bakın, burası Antalya'nın merkezinde, bütün hastaların en kolay şekilde ulaşabileceği bir devlet hastanesi. Bu hastanenin bulunduğu yere, acilen en az 400 yataklı bir devlet hastanesinin yapılması lazım. Bu hastane yapılırken bir taraftan inşaatın yürütülmesi, bir taraftan da o hastanenin faaliyetine devam etmesi gerekmekte Sayın Bakan, çevredeki eczaneler, esnaf, hastalar ve çalışanlar yönünden böyle bir zorunluluğa ihtiyaç var. Şimdi, o hastane yıkılıp da eğer "Sonra yaparız." denilirse başka amaçlara kurban edileceğini şimdiden size hatırlatmak istiyorum. O nedenle, bir an evvel bu hastanenin mevcut faaliyeti sürerken orada yeni bir hastanenin inşaatına başlanması ve bununla ilgili de teknik çalışmaların yapıldığını biliyorum, yeni inşaata uygun olduğunu da biliyorum. Sizlerden talebimiz buraya bir an evvel bir hastanenin inşaatının başlaması.

Şimdi, bakın, bu hastaneyle bağlantılı diğer konuya geçeceğim. Atatürk Devlet Hastanesinin içi boşaltıldı Sayın Bakan, içi boşaltıldı. Neden? Antalya'ya bir şehir hastanesi kuruldu. Şehir hastanesiyle ilgili Sayıştayın bulgularını da az sonra yine paylaşacağım. Şehir hastanesi daha faaliyete geçme aşamasındayken yeterli donanımların sağlanması adına SGK Hastanesindeki yani Atatürk Devlet Hastanesindeki neredeyse önemli alanların bir kısmı oraya aktarıldı. Gösterilen tepkiler üzerine bu geçiş durduruldu ancak, bakın, şöyle söyleyeyim: Örneğin patoloji laboratuvarı şu an şehir hastanesinde faaliyette bulunuyor yani Atatürk Devlet Hastanesinde olması gereken patoloji laboratuvarı şehir hastanesinde. Şimdi, bununla ilgili de çok sayıda sıkıntılar kendiliğinden ortaya çıkmakta, bu yanlış da tekrar düzeltip acilen müdahale edilmesi gerekiyor.

Sayıştay bulgularında, şehir hastanesi yapımıyla ilgili suç unsurlarının olduğu açıkça tespit edilmiş durumda. Sayın Bakan, değerli arkadaşlar; bakın, şehir hastanesi yapılırken devlet tarafından ödeneğinin karşılanmış olmasından memnun olmuştuk çünkü bu ülke ne çekiyorsa kamu-özel iş birliğiyle yapılan hasta garantili, kamu-özel iş birliğiyle yapılan hastanelerden çekiyor demiştik. Neyse ki Antalya'ya

kamu kaynağıyla yapıldı ama bakın, Sayıştay bulgusunu okuyorum: “Antalya Şehir Hastanesine ilişkin yapım işinde uygulama projelerinin işin niteliğine uygun hazırlanmadığı Sayıştay tarafından tespit edilmiş.”

Sayın Bakan, soruyorum size: Bir hastane yapılacak ve bu hastane projesi hastane olmaya uygun değil. Nasıl olabilir böyle bir şey? Yani nasıl bir projeye bu şehir hastanesi yapımına girilmiş? Yani proje uygun değil, hastane yapılıyor. Böyle bir şey görülmüş, duyulmuş değil Sayın Bakan. Daha doğrusu, ancak bu sizin iktidarınız döneminde olabilir.

Bunun yanı sıra bakın, yine hastane yapımı amacıyla başlanılmış ve proje uygun olmadığı için projede bölünmeler yapılmış ve hastane bitmeden malzeme alımları gerçekleştirilmiş. İşte, aslında, bu süreçlerle ilgili birçok tartışmalar -burada zamanım kısa olduğu için özet geçiyorum- yani ortada tamamen bir görev suçu var, görevi kötüye kullanma var, suç var; ilgisini, ilgililerini buradan ihbar ediyorum. Projeye uygunluk yok, efendim, projeye uygun hâle getirebilmek için neredeyse ilk ihalenin üzerine bir yeni ihale daha yapılmış.

Sayın Bakan, bakın, Antalya’da şöyle bir durum var: Siyasi irade, bazı siyasetçiler bir il sağlık müdürünü getiriyor, bir müddet sonra getirdiği il sağlık müdürünü götürüyor. Yani Antalya adına utanç vesikası olan bir gelişme. Dört yılda 6 il sağlık müdürü değişti, son bir yılda 3 il sağlık müdürü değişti. Antalya gibi Türkiye’nin gözde bir ilinde son dört yılda 6 müdür, son bir yılda 3 sağlık il müdürü değişiyor Sayın Bakan. Yani herhâlde bunu getirenin getirmesindeki amacını karşılayamadı, beklentisine tam anlamıyla ulaşamadı, ulaşamayan da getirdiği müdürü götürmeye çalışıyor. Böyle bir durum var.

Manavgat Hastanesiyle ilgili sadece şunu söyleyeceğim: Yoğun bir şekilde, biz buraya hastane yapılmasını defalarca söylemiştik ancak belirlenen hastane yerinin yanlış olduğunu da bu salonda dönemin Bakanına ben en az 10 kere ilk süreçten itibaren söyledim. Bakın, yapılacak olan yerin “göl tarlası” diye geçen bir yer olduğunu, burayı her an su basacağını, temelinden su çıkacağını defalarca ben söyledim. Sonunda ne oldu? İnşaat başladı, belli bir seviyeye kadar geldi ve şu an öğrendiğimiz kadarıyla hastane yapımından vazgeçildi. Biz, bu konuyu burada defalarca söylemişken, teknik birisi değilken biz bunu görebiliyorsak bu hastanenin buraya yapılmasına karar veren kimse suç işlemiştir. Buradan ihbar ediyorum, bu, bir kamu zararı oluşturmuştur, kamu zararına yol açılmıştır, kamu kaynağı heba edilmiştir; iptali doğrudur ama başlanması tamamen yanlış ve...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

CAVİT ARI (Antalya) - ...bitse dahi daha da büyük zararlara yol açacak bir proje olduğunu ifade ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Ari, bir dakika daha veriyorum.

CAVİT ARI (Antalya) - Sağlıkla ilgili çok sorun var; günde en az 2 hastayla ilgili ya hastanede yer bulma ya yoğun bakımda yer bulma konularıyla uğraşmak zorunda kalıyoruz. Böyle bir sorun var Antalya’da. Konuya ilgili davranan idareciler de var veya yeterli destek sağlanmadığı için çaresiz hastaneler de var. Antalya’nın sorunları da bu anlamda ciddiye alınmalı. Mademki şehir hastanesi başta yapıldı, yeterli bir şekilde desteklenmeli ve sorunsuz hâle getirilmeli, orada da sorunlar devam ediyor.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Son konuşmacı Sayın Usta.

Sayın Usta, buyurun.

Süreniz on dakikadır.

ERHAN USTA (Samsun) - Evet, çok teşekkür ederim.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan, değerli bürokratlar, değerli basın mensupları; öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakan, zor bir dönemde Bakanlık...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta, buyurun, devam edin siz.

ERHAN USTA (Samsun) - Bakan Bey’e konuşuyorum ben ya!

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Tamam, bize konuşun Sayın Usta.

Buyurun.

ERHAN USTA (Samsun) - Size her zaman konuşuyoruz zaten.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bakanlıkla ilgili...

ERHAN USTA (Samsun) - Evet, tamam, neyse, önemli değil, mutlaka şöyle...

Öncelikle hayırlı olsun Sayın Bakan.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bakanlığın idare etmeye devam ediyoruz.

ERHAN USTA (Samsun) - Evet, Bakanlığın idare etmeye devam ediyorsunuz.

Şimdi, tabii, bu yenidoğan çetesi şu anda gündem konusu, Türkiye’nin en önemli gündemi. Hakikaten insanlık dışı bir olay yaşanıyor. Öncelikle, burada, tabii, sunumunuzda bu konuya hiç girmediniz, çok az girdiniz, konunun mahkemede olduğunu söylediniz. Aslında ben sizin yerinizde olsam bu konuyu detaylı bir şekilde anlattırırım şu geçmiş yirmi iki yılı anlatmak yerine, biz onu yirmi iki yıldır dinliyoruz zaten. Tamam mı? Yani siz yeni Bakan olmuşsunuz, kucağınızda bir şey var, il sağlık müdürlüğü dönemiyle ilgili ilişkilendirilebilir, edilebilir ama Bakan olarak bu konu aslında yeni önünüze gelmiş bir konu bir anlamda belki. Dolayısıyla bu konuya bence çok cesurca ve şeffaf bir şekilde girmek lazımdı yani muhtemelen de geleceksiniz.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Evet.

ERHAN USTA (Samsun) - Tamam ama ben bugünkü konuşmanın da ötesinde Sayın Bakanım, hani, hakikaten içimden geçeni söylüyorum. Şimdi, sadece yenidoğan çetesi filan değil, anlaşıldı ki bir sürü çete var bu sağlıkta, bu iş oluşmuş, nasıl oluşmuşsa oluşmuş. Bunun müsebbibi siz olmayabilirsiniz ama şu anda siz bu görevi yürütüyorsunuz. Dolayısıyla bu konunun üzerine çok cesurca gitmek lazım. Belki bu sizin Bakanlığınıza mal olabilir, onu söyleyeyim ama Türk milleti arkanızda olur. Yani bu işte anladığım kadarıyla ciddi bir çete var, bu çeteleri çökertmek lazım ve Türk milleti sizin anıtınızı diker, ben size söyleyeyim. Bakanlık nasıl olsa bitecek, bugün olmazsa yarın bitecek, ilanihaye olacak değil, biz zaten AK PARTİ'yi devireceğiz yakında yani millet gönderecek, dolayısıyla Bakanlık zaten bitecek. Dolayısıyla bence, hakikaten, burada önemli olan Bakanlığınızı kaybedersiniz ama itibarınız yükselir ve bunu inanarak söylüyorum, bakın, bunu inanarak söylüyorum, bu millet sizin heykelinizi diker.

(Uğultular)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sükûneti tesis edelim değerli arkadaşlar.

ERHAN USTA (Samsun) - Dolayısıyla bu tarihî fırsatı bu anlamda değerlendirmek lazım, Türkiye'yi bu tür pisliklerden temizlemek lazım, hele hele sağlıkta; bir tarafında insan oluyor, işte bebek var, çocuk var, yaşlı var, devletin kaynakları var. Her tarafta demek ki böyle bir sıkıntılı durum var. Dolayısıyla tabii, bunu nasıl yapmak lazım? Bir defa önce, çok ciddi denetim yani denetim getireceksiniz; bu, özel hastanelerde mi daha çok oluyor, kamu hastanelerinde mi oluyor, hangisinde oluyorsa çat kapı gideceksiniz yani kim olursa olsun, sahibi şuymuş, buymuş; sabahdan beri işte birtakım isimler konuşuluyor filan. Siz Türkiye Cumhuriyeti devletinin Bakanısınız, sizin kimseden korkacak bir durumunuz yok. Dolayısıyla bunların üzerine çok cesur bir şekilde gitmek lazım. Bakın o zaman, hakikaten size kimse dokunamaz ama bu millet de sizin kesinlikle heykelinizi diker, millet sizin arkanızda olur. Ben olsam sizin yerinizde bunu birinci öncelik hâline getiririm.

Şimdi, bu sağlıkta şiddet meselesi. Bu kısmını sadece bir milletvekili değil, bir doktor babası olarak, bir hekim babası olarak da konuşmak istiyorum. Benim ortanca kızım pratisyen hekim, bir devlet hastanesinde çalışıyor yani çok fedakârca çalıştıklarını ben... Hep derdik de sağlık çalışanları çok fedakârlık yapıyor; doktoru, hemşiresi, hepsi bütün sağlık çalışanları için, hakikaten insan kendi çocuğunda olunca bunu görüyor yani bu çocukların nöbetleri, uzun nöbetleri var, şu şekilde, bu şekilde filan çalışıyorlar. Emin olun, tabii, acilde de çalıştığı için en az iki üç günde bir bu çocuk ağlayarak eve geliyor; canı sıkılmış, şiddete acayip bir şekilde... Bakın, sözlü veya fiziki şiddete maruz kalıyor çalışanlarımız yani bunu bir defa hakikaten gidermek lazım. Şimdi, bu çocukların böyle güvenceden yoksun bir şekilde yaşaması -insan kendi çocuğunun yaşadığını görünce de- insanı hakikaten çok üzüyor, çok rencide ediyor. Dolayısıyla bu konunun mutlak surette... Elbette, bakın, bu Hükümet sağlıkta şiddete karşı epeyce tedbir aldı ama şunu net bir şekilde görüyoruz ki hâlâ gidilmesi gereken çok yer var. Gerçekten sağlık çalışanlarımızı bu anlamda korumamız lazım. Bu, sağlık çalışanlarımızın güvenliğini, sadece onların güvenliği değil halkımızın da sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştıracak yani toplumun tamamının kazanacağı bir olay olacak. Dolayısıyla bu konunun üzerine gitmek lazım.

Şimdi, ben kızıma sordum “Sen ne diyorsun, tespitlerin nedir, neler yapılabilir?” dedim. O da bana şimdi, mesela Avrupa ve İngiltere örneklerinden bir kısım şeyleri söylemiş, bunları hem tespit hem de öneri olarak not alabiliriz.

İsterseniz, metinden okuyayım: “Avrupa ve İngiltere gibi ülkelerde sağlık çalışanlarının güvenliğini sağlamak için alınan önlemleri incelemek bizim için yol gösterici olabilir.

Bir: Hukuki koruma ve caydırıcı cezalar. İngiltere’de sağlık çalışanlarına yönelik şiddet suçları “acil hizmet çalışanlarına saldırı” başlığı adı altında değerlendirilmektedir ve ağır cezalarla karşılaşmaktadır. 2022 yılında kabul edilen bir yasa sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar için cezaları 2 katına çıkarmıştır. Böylece bu tür suçlar caydırıcı hâle gelmiştir.

İki: Güvenlik önlemleri ve teknolojik destek. Avrupa’daki birçok ülkede hastane girişlerinde, metal dedektörler, x-ray cihazları ve güvenlik tarayıcıları bulunur.” Ya, arkadaş, biz AVM’lere x-ray cihazlarından geçerek gidiyoruz, hastaneye git, hiç böyle bir şey yok; belinde silahla gidebilirsin. Geçen çocuk diyor ki: “Bir hasta geldi, genç birisi, muayene ediyorum, çocuğun belinde bıçak.” Düşünebiliyor musunuz, bir sağlık çalışanı, bir doktor belinde bıçak olan bir çocuğu muayene ediyor; kafası takılsa bir şeye, bir şey olsa... Yani böyle bir şey olabilir mi ya? Hiç kimsenin çocuğunun öyle... Yani çocuklarımızı yerde filan bulmadık. Dolayısıyla hakikaten bu konunun üzerine düşünülmesi lazım.

“Ayrıca, hastanede görev yapan güvenlik personeline kriz yönetimi eğitimi verilmekte, acil durumlara hızlı müdahale ekipleri görevlendirilmektedir. İngiltere’de birçok hastanede panik butonları, güvenli odalar ve yirmi dört saat izleme sistemleri standart hâle getirilmiştir.” Bizde de kısmen var ama orada tamamen standart hâle getirilmiş.

“Üç: Adli vakalar için ayrı birimler. Avrupa’da adli vakalar için özel birimler oluşturularak bu tür hastaların diğer hasta ve sağlık çalışanlarından izole edilmesi sağlanır. İngiltere’de adli vakaların sağlık raporu işlemleri genellikle özel güvenlik koruması altında ayrı alanlarda gerçekleştirilir.” Şimdi, tabii, acilci olunca gece zaten hep olay geliyor. Tamam, polis getiriyor, polis bir an evvel... O da bezmiş, ne yapsın, polisin de güvencesi yok, koruması yok, bir an evvel işten kurtulmaya çalışıyor. Ondan sonra, geliyor... Yani o çocuk vereceği rapor nedeniyle ciddi bir tehdit altında, vermese bir türlü “Ya, hocam, şöyle yap, böyle yap...” Bu adli vakaların tamamen ayrı birimlerde yapılması lazım, büyükşehirlerde hele hele bu çok kolay, hani, küçük yerlerde belki ayrı birim kurmak biraz zor olur ama büyükşehirlerde bu çok net bir şekilde yapılabilir.

“Dört: Farkındalık kampanyaları. İngiltere’de Zero Tolerance Kampanyası sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti kabul edilemez bir suç olarak topluma duyurmuştur. Bu kampanya hastane girişlerinden medyaya kadar geniş bir alanda yürütülmekte ve toplumun bilinçlenmesine katkı sağlamaktadır.” Tabii, şimdi, bizim toplumda da tam tersi var yani bugün AK PARTİ sayesinde, sağ olsun, artık doktor dövme serbestimiz var bizim.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Ya, bunun ne alakası var bizimle!

ERHAN USTA (Samsun) - Yani "Eskiden şöyleydi, şimdi biz doktor dövüyoruz." diye övünüyor arkadaşlar ve maalesef memlekette bunların PR'ı yapılıyor, PR'ı.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Doktor mu dövün diyoruz?

ERHAN USTA (Samsun) - "Eskiden doktoru göremiyorduk, şimdi doktor dövüyoruz; gördünüz mü Türkiye'nin kalkınmasını?" filan diye, böyle yapıyor.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Sana yakışmıyor!

ERHAN USTA (Samsun) - Öyle öyle, Orhan öyle.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Senin gibi bilimsel konuşan bir adam...

ERHAN USTA (Samsun) - "Beş: Psikososyal destek. Avrupa ülkelerinde şiddet mağduru sağlık çalışanlarına profesyonel psikolojik destek sunulması bir standarttır. Özellikle travma yaşayan çalışanların uzun vadeli destek alması sağlanır.

Altıncı konu olarak da Sayın Bakan, sağlık çalışanlarına yönelik eğitimler. "İngiltere'de ve Avrupa'da sağlık çalışanlarına stres yönetimi, krizle başa çıkma ve iletişim becerileri konusunda düzenli eğitimler verilmektedir. Böylece çalışanlar potansiyel risklere karşı daha hazırlıklı hâle gelmektedir." diye devam ediyor. Bunları bir de öneriye çevirmiş ama zaten yaptığımız tespitler aynı zamanda öneri olarak da not edilebilir.

Şimdi, diğer bir konu kamu-özel iş birliği projeleri meselesi. Bu konu tabii, çok konuşulan bir konu. 2024 yılında sağlıkta hastaneler için kamu-özel iş birliğine 84 milyar lira toplam para ödeyeceğiz. 2025-2027 döneminde de 341 milyar TL para ödeyeceğiz, 2024-2027 dönemine bakarsak 425 milyar lira. Vallahi bizim cihazlarımız vardı, hastanelerimiz vardı, biz bu parayı niye ödüyoruz, ben zaten bunu çok fazla anlayabilmiş değilim. Ama hani rakamlara bakınca, şöyle biraz toplulaştırınca şu anda yaklaşık 2,5-2,6 milyar dolara yıllık ödemelerimiz oturdu, bu biraz da artarak gidiyor. Yani 2017-2024 dönemi dolar cinsinden -hani biraz güncellenmiş diye söylüyorum- 10,4 milyar dolar ödemişiz bugüne kadar. Önümüzdeki üç yılda -daha sonra devam edecek de üç yıl için rakamlar ortada olduğu için söylüyorum- 7,7 milyar dolar daha para ödeyeceğiz.

Şimdi, tabii, bu kapatılan hastaneler meselesi vardı. Benim burada itiraz ettiğim birkaç tane husus vardı. Biz devlette çalışırken de buna itiraz etmiştik ama tabii, kafaya konulduğu için iş yapıldı. Ekonomik ömrü olan binalar kapatıldı, tahrip edildi. Tamam, birçoğu kapatıldı, işte şehir hastanesi kuruldu. Yani hâlâ bu binaların önemli bir kısmı ciddi bir ekonomik... Bu millî servet. Yani insanlar böyle 1 liranın kıymetini bilirken gelişmiş ülkelerde bizim gibi borç batağındaki ülkelerin burada millî servetinin daha fazla kıymetini... Makine teçhizatlarımız vardı, bunlar da tahrip oldu çünkü hiçbiri yeni şeylere taşınmadı kamu-özel iş birliği projelerinde çünkü zaten özel sektör aldı, şimdi onun parasını alıyor. Ciddi sözleşme riskleriyle karşı karşıya olduk özellikle kiralarla ilgili. Ben devlette çalıştığım vakti hatırlıyorum, muhtemelen tadilat yapılmamıştır.

Şimdi, değerli arkadaşlar, kur veya enflasyon, yıllık kira bedeli tespit edilirken hangisi yüksekse, hangisinde yüksek artış olmuşsa o alınıyor. Bizim ekonomideki hikâyemiz şu: Biz önce bir kur şoku yeriz, arkasından devam eden dönemde de üç ay, beş ay, bir yıllık bir sürede de enflasyon şoku yeriz. Yani bir şoktan aslında biz kira artışlarında 2 defa yüksek artış yapıyoruz. Önce kurdan yapıyoruz çünkü hangisi yüksekse ona göre güncelleme yapılıyor; sonra 2'ncisi de aynı şokun etkisi bu sefer enflasyona yansıdığı için enflasyon üzerinden yani gereğinden yüksek bir kira bedeliyle ödemek durumunda kalıyoruz.

Yapılan işlemlerin mali boyutuyla şehir hastanelerinin...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

(Uğultular)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, bir uğultu var, bunu bir keselim.

Sayın Usta, buyurun, bir dakika ekledim sürenize.

ERHAN USTA (Samsun) - Teşekkür ederim.

Yapılan işlemlerin mali boyutuyla denetlenemediğini çok net bir şekilde biliyoruz.

Vaktim sınırlı olduğu için bu kısımları geçeceğim.

Bu bütçenizde Bağımlılıkla Mücadele Programı'na çok düşük bir kaynak ayrılmış. Bir de bu poliklinik sayısı veya kişi başına hekime başvuru sayısı çok artıyor, bunun artacağını da performans programında öngörüyorsunuz. Bence bu doğru bir şey değil, ben hekim değilim ancak bunun anlamı şudur: Hastalarımız iyileşmiyor yani bu kadar genç nüfusa rağmen, OECD ortalamasının yüzde 50 fazlası bizde poliklinik sayısı varsa ya hasta muayenesinden tatmin olmuyor ya da hasta iyileşmiyor demektir. Bunu artırmaya çalışmak yerine düşürmeye çalışmak lazım, bu da nasıl olur? Sevk zincirini bir defa zorunlu kılmamız lazım Sayın Bakan. Bu popülizm yapılıyor, devlette çalışırken de bununla çok mücadele ettik. Yani adamın başı ağrıyor, üşütmüş, üniversite hastanesine gidiyor; böyle bir şey var mı, dünyanın neresinde var böyle bir şey? Yok, böyle bir şey. Dolayısıyla bu sevk zincirini zorunlu hâle getirmek lazım, o zaman bu poliklinik sayılarını tam tersine düşüreceğiz ama hasta muayene olduğunda tedavi olmuş olacak ve tatmin olacak.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta, toparlayın lütfen.

ERHAN USTA (Samsun) - Bir hastalık için 2 defa, 3 defa, ona gidiyor, önce bir aile hekimine gidiyor, ondan sonra bir o tarafa gidiyor, olmadı, bir de o tarafa gidiyor; her biri ayrı reçete yazıyor. Bunların üzerine tabii radikal bir şekilde gitmek gerekiyor.

Bu özel hastane meselelerinde... Şimdi sezaryen doğum mesela... Yani bizde sezaryenle doğum OECD ortalamasının 2 katından fazla, niye böyle oluyor? Bu özel hastaneler meselesi çok... Bakın, ben özel sektöre karşı falan değilim ama özel hastanelerin çok ciddi

denetlenmeye ihtiyacı var hem kaynağımızı hem de insanlarımızın sağlığını çalıyorlar. Bunun üzerine çok ciddi bir şekilde sizin gitmeniz lazım, ben sizin yerinizde olsam tercihlerimi bu yönde kullanırım diyorum.

Bütçenizin tekrar -başka konular da vardı ama artık onlara giremeyeceğim- hayırlı olmasını diliyorum.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

ERHAN USTA (Samsun) - Bir de şu nadir hastalıklar için... Başkanım, bence çok önemli bir konu. Nadir hastalıklar için... Ben fon kurulmasına karşıyım devlette, devletin bütçe birliği olması lazım ancak bunu şimdi devlet karşılamıyor, SUT'ta yok bu. Bunlar için bir fon kurulursa hem buradan bağış toplanabilir hem de Sayın Bakan, özellikle ilaç firmaları buraya bağışa zorlanabilir, onlar buraya bağış yapacaklardır. Dolayısıyla bir fon çerçevesinde bu nadir hastalıkların tedavisi... Mesela şu anda 2 milyon dolar SMA hastalarında falan herhâlde... Bunları ben ilaççılarla da konuştum "Toplu alım olmuş olsa 500 bin dolara biz bunu çözeriz." diyorlar. Dolayısıyla böyle bir fon çerçevesinde hem insanımızı artık para dilemekten kurtarırsınız hem de çok büyük bir iyilik yapmış olursunuz ve çok daha ucuz bir şekilde Türkiye bu hastalıklarla mücadele etmiş olur diyorum.

Bütçenizin hayırlı olması temennisiyle saygılar sunuyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) - Nadir hastalıklarda ilaçları ödüyünüz, hepsini değil ama ilaçları ödünüz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, böylece Komisyon üyesi milletvekillerinin söz taleplerini karşıladık, Allah'a şükür, 18.15 itibarıyla. 43 konuşmacımız var, takriben dört saat sürer.

NAİL ÇİLER (Kocaeli) - Başkanım, 18'inci sıraya beni ekleyin.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Şimdi okuyacağız.

Önce grubu olmayan siyasi partilerden başlayacağız. Türkiye İşçi Partisinden Sayın Saliha Sera Kadıgil, sonra Emek Partisinden Sayın Sevdâ Karaca Demir, sonrasında DEVA Partisinden Sayın İrfan Karatutlu ve Sayın Elif Esen. Sonra...

Değerli arkadaşlar, sırayı okuyacağım, lütfen herkes notunu alsın, sırasını kaçırmamasın çünkü geçtikten sonra bir daha geri dönmüyoruz.

Sayın Halil Öztürk, Sayın Tamer Osmanağaoğlu, Sayın Tekin Bingöl, Sayın Ali Karaoba, Sayın Ali Gökçek, Sayın Ümmügülşen Öztürk, Sayın Sümeyye Boz, Sayın Perihan Koca, Sayın Yavuz Aydın, Sayın Mehmet Akalın, Sayın Gamze Akkuş İlgezdi, Sayın Ömer Fethi Gürer, Sayın Aylin Yaman, Sayın Ahmet Erbaş, Sayın Zuhâl Karakoç Dora, Sayın Abdürrahim Dusak, Sayın İshak Şan, Sayın Hüseyin Olan, Sayın Mehmet Rüştü Tiryaki, Sayın İlhami Özcan Aygun, Sayın Murat Çan, Sayın Mühip Kanko, Sayın Reşat Karagöz, Sayın Nurten Yontar, Sayın Erol Keleş, Sayın Tuba Vural Çokal, Sayın Levent Uysal, Sayın Burak Akburak, Sayın Mehmet Zeki İrmez, Sayın Aşkın Genç, Sayın Serkan Sarı, Sayın İzzet Akbulut, Sayın Mehmet Tahtasız, Sayın İsmail Akgül, Sayın Mehmet Baykan, Sayın Hasan Arslan, Sayın İnan Akgün Alp, Sayın Aykut Kaya ve Sayın Selçuk Türkoğlu.

Bunlar bittikten sonra Allah nasip ederse soru-cevaba geçeceğiz.

CEVDET AKAY (Karabük) - Burası üç buçuk saat...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Soru-cevaptan sonra Bakan Bey cevap verecek, sonra önerge ve oylayacağız. Ondan sonra eve gideceğiz, sabah işleri için biz tekrar geri geleceğiz Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sayın Başkanım, ben cerrahım, sabaha kadar dururum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Biz de çalışıyoruz Sayın Bakanım on beş gündür.

Sayın Kadıgil, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Kemal Bey, dün ben de adliyede duruşmadaydım, 47 sanık vardı orada. Birçoğu hemşire, bazıları...

(Uğultular)

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Sayın Başkan, bir düzeni sağlayabilir miyiz ya, çay servisi başladı yine.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Kadıgil, siz devam edin.

Değerli arkadaşlar, uğultuyu keselim. Çay servisi sürekli oluyor.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Süremi de alayım, bitireceğim, söz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Buyurun, siz devam edin konuşmanıza.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Evet, Kemal Bey, dün duruşma salonunda olan milletvekillerinden biriydim. 47 sanık geldi içeriye. Bu gelen sanıkların yarısından çoğu hemşire, başlarında 2 doktor var, 1 ambulans şoförü falan... Saray rejimi bütün servisleriyle, bütün çalışanlarıyla, bütün destekçileriyle şu anda şuna inanmamızı bekliyor: Bu 47 kişi çok alçak, çok şerefsiz insanlar. Devletimiz elinden gelen her şeyi yapmış olmasına rağmen nasıl becermişlerse çeteleşmişler, el kadar yavrulara kıymışlar.

Kronolojiyi çok milletvekili arkadaşım anlattı, ben bir daha oraya girmeyeceğim ama CİMER şikâyeti size Mart 2023'te geldi, sizin bu hastaneleri kapatmanız Eylül 2024; on altı ay sürdü. Bu arada 7 bebek öldü, canlı yayında öldü bunlar. Polisler dinlerken "Öyle yaptım, ha ha, böyle yaptım, hu hu." diye konuşurken 7 bebek daha öldü, öldürüldü. Sadece bu çete değil, sadece bu değil çünkü herkes biliyor bunu; yenidoğan değil sadece, yetişkin yoğun bakımlarında neler olduğunu da herkes biliyor. Ne oldu biliyor musunuz? Benden daha çok size gelmiştir, Bakanlık yetkililerine gelmiştir. Bu olay patladıktan sonra yüzlerce hamile kadın ulaştı bana, yüzlerce aile ulaştı, bana değil bir tek,

diğer vekillere, gazetecilere... Hepsinin sorduğu aynı şey ya. Bir kere daha öldürdünüz bu insanların çocuklarını. Hepsi ne soruyor biliyor musunuz? "Acaba benim çocuğum eceliyle ölmedi mi? Acaba benim çocuğum kaderi ve kısmetiyle ölmedi mi?" Ve bunu düşünmek için inanılmaz derecede haklılar, niye haklılar biliyor musunuz Sayın Bakan? Siz diyorsunuz ya hani "Haberimiz yoktu." diye. Mesela bir Arzu Hemşire var, beyanları çıktı basına, benden daha iyi takip etmişsinizdir. Sağlık Bakanlığı başdenetçileri raporlar vermiş 2 kişiyle ilgili. 2016 yılında Arzu Hemşirenin çocuğu aynı, şu an sanık olarak yargılanan insanlar tarafından öldürülmüş; hemşirenin iddiası bu. Siz de bu arada ciddiye almışsınız bu iddiayı ha, soruşturma açmışsınız, İlker Gönen, Fırat Sarı ifadeler vermişler. Sonuç? Sonuç yok. Bunlar doktorluk yapmaya devam etmiş. Bu hastaneler açık kalmaya devam etmiş. Bir tek Arzu Hemşire değil. 2018, TRG Hastanesi -zahmet buyurup geçen ay kapattığımız hastanelerden biri- bir hemşire iki hafta çalışmış, dayanamamış olana bitene, size yazı yazmış, şikâyet etmiş "Burada böyle şeyler dönüyor." demiş. Dönüşünüz ne biliyor musunuz ona? Benden daha iyi biliyorsunuz, "Hekimleri bilgilendirdik." demişsiniz. TGR Hastanesi devam etmiş çalışmaya, orada da çocuklar ölmeye devam etmiş. Az önce Şafak Hastanesinden bahsettiler, hatta bir AKP milletvekili dedi ki: "Ceza kestik, daha ne yapsaydık?" 500 milyon lira ceza kesmişsiniz 2022 yılında, çeşitli yolsuzluklarından ötürü; bu hastane açık kalmaya devam etmiş, hasta bakmaya devam etmiş. Yetmemiş, ne yapmışsınız biliyor musunuz? Üçüncü havalimanının anlaşmalı hastanesi yapmışsınız siz burayı. Şu anda sadece bu çetelerin elinde ölmüyor bu çocuklar, işte, İzmir'de yangında ölüyor, aklıktan ölüyor, yokluktan ölüyor, tecavüze uğruyor ölüyor, öldürülüyor; seyrediyorsunuz, seyrediyorsunuz. Sadece sağlıkta olmuyor bunlar. Hadi diyelim, sizin hiçbir suçunuz yok, Bakanlığın hiçbir suçu yok, sarayın hiçbir suçu yok. Bu şerefsizler toplandı, para için bu bebekleri kesti. Ne için kesti Sayın Bakan? Tekrar söyleyeyim: Para için kesti değil mi? Bu işten neden para kazanılabiliyor peki? Hepinize soruyorum ben bunu. Sabahtan beri AKP, MHP milletvekilleri ne savunuyor bize? "Sağlıkta dönüşüm, sağlıkta dönüşüm, sağlıkta dönüşüm..." Neye dönüştük ya biz? Ticarethaneye dönüştük biz arkadaşlar, ticarethaneye.

Bir sürü rakam vermişsiniz sunumunuzda, ben de biraz rakam vereyim: Hekime başvuru sayıları 200 milyondan 1 milyara çıkmış, 1 milyara. Koruyucu sağlık hizmetleri; sunum dosyanızda üç-dört ayrı yerde bahsediyorsunuz, hekimsiniz çünkü önemini biliyorsunuz. "Koruyucu sağlık hizmeti şöyle, koruyucu sağlık hizmeti, yapacağız, edeceğiz..." E, niye yapmıyorsunuz? Bakansınız, aha bütçeniz önümde; 2022'de koruyucu sağlık hizmetinin bütçeye oranı yüzde 33, siz geldiniz şu anda yüzde 26.

Çok hastane yaptınız, değil mi, anlatıyorsunuz. Ben anlatayım özel hastane sayısını. Bu rakamları niye hiçbiriniz vermiyorsunuz? 2003 yılında 246 özel hastane var bu ülkede, 2023 yılında 565 özel hastane olmuş; artışları yüzde 30. Bu sırada bizim devletimizin hastanelerinin artışı yüzde kaç? Yüzde 20'de kalmış. Yatak sayılarından övünüyorsunuz. 11 bin olan özel hastanenin yatak sayısı 55 bine çıkmış. Yapmışsa AK PARTİ yapmış, siz yapmışsınız! Peki, bu özel hastanelerde ne dönüyor? Ne dönüyor, açık açık soruyorum. Para dönüyor, para. Bir insan niye özel hastane açar? Niye bu kadar özel hastaneler pıtrak gibi her yerde büyür? Demek ki orada para var değil mi? Para kazanıyor bu insanlar. Şu anda daha büyük bir soygun söyleyeyim size. Hasta başına verdiğiniz rakamlar burada, elimde, sizin istatistiklerinizden aldım: 2024'te devlet hastanesi bir hastaya 282 liraya bakmayı beceriyor, devletteki memurlar; özele gidiyoruz, 800 TL'den aşağıya...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Karaca Demir...

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Sayın Bakan, bir dakika daha rica ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Hayır, vermiyorum. Sayın Kadıgil, vermiyorum.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - Sayın Bakan, tek konuşmacıyım, herkese verdiniz, bir dakikamı talep ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Hayır, vermiyorum, beş dakika konuşan milletvekilleri biliyor.

SALİHA SERA KADIGİL (İstanbul) - "Vermiyorum." ne demek Sayın Bakan? Şu kavgayı devam ettirmemiz hâlinde...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Görüşmelere 18.30'a kadar ara veriyorum.

Kapanma Saati: 18.23

BEŞİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 18.33

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, 15'inci Birleşimin Beşinci Oturumunu açıyorum.

Emek Partisi adına Sayın Sevda Karaca Demir, buyurun lütfen.

Sayın Karaca Demir, süreniz beş dakikadır.

SEVDA KARACA DEMİR (Gaziantep) - Sayın Muş, ilk sözüm size. Bize konuşmak için verdiğiniz beş dakika içinde, bu iktidarın sağlıkta çöküşü anlamına gelen sağlık politikalarını anlatmamız, bu bütçeyle bu sorunların çözülemeyeceğini anlatmamız gerekiyor. Siz de çok iyi biliyorsunuz ki bu, bu sürede imkânsız. Sağlık Bakanlığı da aynı süre içinde, bir hekimin bir hastayı muayene ederek teşhis koymasını, tedavi etmesini istiyor; bu da bir o kadar imkânsız, bence Sağlık Bakanı da bunu gayet iyi biliyor.

Ben bugün burada o yüzden Sağlık Bakanlığının bu bütçesinin ruhuna ilişkin birkaç kelime etmek istiyorum kısıtlı süremde. Bu bütçe ruhunda açıkça hasta yaratmak olan bir bütçe, bunu da şu rakamlardan açıkça görebiliyoruz: Bakın, koruyucu sağlık hizmetlerine, tedavi edici sağlık hizmetlerine sadece üçte 1'i oranında bütçe ayrılmış. Bu şunun açık bir ilanı: "Biz hastalığı önlemek istemiyoruz, biz hasta yaratmak istiyoruz, bunu planlıyoruz." demiş durumdasınız Sayın Sağlık Bakanı. Sisteminiz vatandaşları hasta etmek istiyor çünkü yerli ve yabancı sermaye hasta garanti ediyor, hâliyle bütçeyi de oraya akıtıyorsunuz.

Zannediyorum, bu cümlelere ilişkin dikkati de çok burada değil Sayın Bakanın ama bürokratlarına söylemeye devam edeyim, notlarını alacağına inanıyorum bürokratların.

Şimdi, bakın, bütçe teklifinizde şöyle bir rakam var, hiç dile getirilmedi: 17 şehir hastanesi müteahhidine üç yıl boyunca 273 milyar lira kira ödemesi garanti ediyorsunuz. Bu parayla 109 tane Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi yapılabilir bu memlekette ama hasta garanti ederseniz hasta üretmek zorunda olursunuz tabii ki, koruyucu sağlık hizmetini de baypas edersiniz. Örneğin, aşı tedarik etmezsiniz, aşı karışıklığını körüklersiniz, kızamık gibi geçmişte kalmış bir hastalığı bir senede 50 kat artırabilirsiniz, şehir hastanesinde binlerce hasta çocuk garanti etmiş olursunuz; gerçekten ruhuna çok uygun bir bütçe olmuş. Ya da mesela, aile hekiminin ilaç yazmasını sınırlarsınız, hastayı şehirlerin dışındaki şehir hastanesine sürersiniz, hekimin de ücretinden kesersiniz, eziyeti yönetmeliğe çevirirsiniz. Bu bütçe sizin açımızdan bir taşla iki kuş vurma bütçesi olmuş, tebrik ediyoruz!

Şimdi, bakın, bununla ilgili sizin sağlık istatistiği yıllıklarınızda bile açık rakamlar var. Hani her şeyi 2002'yle kıyaslamayı çok seviyor ya burada AKP'li vekiller, artırdığımız başka şeyler de var, misal, hekime başvuru sayısı. 2002'de tüm basamaklarda hekime müracaat sayısı 208 milyon, 2023'te 1 milyara dayanmış; planladığımız gibi, istediğimiz gibi hasta sayısını 5 kat artırmışsınız, başarılı sizin bakımınızdan gerçekten de. Bir yurttaş ortalama 11,4 kere sağlık kuruluşuna başvuruyor. Bakın, 11 kere başvuru demek, hekim, hemşire, teknisyen, ebe, tüm sağlık emekçilerinin iş yükünün artması demek, angaryaya boğulması demek, randevu krizi demek, üç dakika muayene demek, iyileşememek demek ve kaçınılmaz olarak şiddet demek; artırdığımız diğer şey de işte bu şiddet. Siz yargı kararlarına rağmen Beyaz Kod verilerini paylaşmaktan imtina eden bir Bakanlıksınız ama sağlık çalışanlarına şiddetin katlanarak arttığını biliyoruz. Sizin sağlık emekçisinden saymadığınız veteriner hekimlerin de durumu aynı.

Artırdığımız bir şey daha var, o da özel hastaneler. 271 özel hastaneden 565'e çıkarmışsınız, özel sektör yirmi yılda 2 kattan fazla büyümüş. Özel sektör harcamaları artınca kamu harcamaları tabii ki düşüyor ve bu oran bugün 45,2'ye düşmüş durumda. 2025 planınız da aynı yerden ilerliyor; 4 kat fazla yatırım yapıyorsunuz özel sektöre. Bu ne demek? Sağlığı piyasaya açmak demek, sağlık çetelerine destek vermek, el vermek, yol vermek demek "Yenidoğanları öldürecekiz." diye açık açık ilan etmek demek; bunu da gayet iyi başardığınızı son olaylarda görmüş durumdayız gerçekten de. Siz yenidoğanları özel hastaneye mahkûm etmiş durumdasınız, üstüne bir de bebek ve kadın sağlığı için çok önemli olan Doktor Sami Ulus Çocuk Hastanesi ve Zübeyde Hanım Kadın Doğum Hastanesini kapatıyorsunuz. Şimdi, bu ölümlerde sizin hiç payınız olmadığını söylemek gerçekten mümkün mü? Sisteminiz hastalıktan ve ölümden kâr ediyor Sayın Bakan; hastaya müşteri gözüyle bakınca hekimi de tüccar yapmak istiyor. Siz bu ülkede hekimleri vicdan ile cüzdan arasında sıkıştırdınız, eziyet yönetmelikleriyle perişan ettiniz "Giderlerse gitsinler." dediniz, 15 bin hekimi yurt dışında göçe zorladınız. Biz sadece sağlık çalışanında ihracat rekoru kırıyoruz bugün memlekette.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Karatutlu, buyurun lütfen.

İRFAN KARATUTLU (Kahramanmaraş) - Sayın Başkan, Sayın Bakan, Kıymetli Komisyon üyeleri ve Bakanlığın kıymetli temsilcileri; DEVA Partisi sağlıktan sorumlu Genel Başkan Yardımcısı olarak hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben Kahramanmaraş Milletvekiliyim ve fizik tedavi uzmanıyım. Otuz dört yıl, tıp fakültesini de sayarsak kırk yılı aşkındır bu meslekle iştiğal ediyorum. Erzurum, Malatya, Urfa ve Kahramanmaraş gibi bölgelerde çalıştım. Bir ilde hangi yöneticilik varsa hepsini yaptım, en sonunda da başhekimlik ve tabip odası başkanlığını yürüttüm. On üç yıl kadar da özel hastanede çalıştım.

Sayın Bakan, göreve geldiğinizden hemen sonra Sağlık Komisyonuna geldiniz ve ben de oradaydım. Aklımda kalan, ortak akıl ve istişareye önem vereceğinizi söylemenizi ve şahsi telefonunuzu da vermişsiniz. Gerek danışmanların aracılığıyla gerekse özel kaleminizden sizinle görüşme talebim yaklaşık iki aydır saksaklanmakta. Göreve yeni başlamış olmanız ve bu yenidoğan çetesi sorunlarıyla meşgul olduğunuzu düşünerek bir süre bekledim. Farklı tarihlerde şahsi telefonunuzu aradım, mesajlar attım. 3 kez mesaj attım, tüm mesajlarımı "Selam"la başladım, "Saygılarımla." bitirdim. Nihayet yirmi gün sonra 3'üncü mesajıma "Şimdi bakabildim mesajlara." şeklinde 3 kelimelik bir yanıt verdiniz. Bu kısa mesaj bile beni heyecanlandırdı ve bir aydır saklıyorum ancak randevu isteme sürecim özel kaleminizin "inek içti, dağa kaçtı." şeklindeki saksaklamalarıyla bugüne kadar geldi. Bu süreçte Kahramanmaraş'ın iktidar milletvekilleriyle 2 kez, iktidarın küçük ortağı milletvekiliyle 1 kez makamınızda görüştünüz; ayrıca, Kahramanmaraş'ta iktidar milletvekilleriyle birlikte sağlık tesislerini gezdiniz. Bütçe sunuş konuşmanızın kitapçığının 2'nci sayfasının 6'ncı satırında "İllere gitmeden önce bütün illerin tüm milletvekillerinden değerlendirmeler aldık." ifadeniz maalesef gerçekleri yansıtmıyor. Sayın Bakan, ya bizleri milletvekili sınıfına almıyorsunuz ya da randevu vermediğiniz birisinden nasıl değerlendirme aldığımızı bilemiyorum.

Hekimlik hayatımın büyük bir kısmı deprem bölgesinde geçti. Deprem bölgesinde muhalefetin tek tıp doktoru milletvekiliyim. Böylesine bir ayrımcılığı hem şahsımın hem de temsil ettiğim Kahramanmaraş halkının hak etmediğini düşünüyorum. Sayın Bakan, bütün yaşananlardan bürokrasinin sık sık yaşadığı kibir ve korku hastalığına yakalandığınızı zannediyorum. Bu hastalığın çeşitli tipleri var; makam kibri, akademik kibir, hatta cerrahi kibri de katabiliriz. Bu kibirlerin toplamı hem davranışlarda yanlışlıklara neden oluyor hem de korkuya neden oluyor. Bu korkunun en tipik örneği de muhalefet mensuplarından korkma şeklinde ortaya çıkıyor, yoksa tıp ahlakı ve deontoloji eğitimi almış bir hekimin bir meslektaşına karşı siyaseten ayrımcı ve ötekileştirici tutumu başka ne türlü açıklayabilirsiniz?

Yeri gelmişken, tıp fakültesinde tıp ahlakı dersinde meslektaşlarına karşı nasıl davranılması gerektiğini öğreten rahmetli Profesör Doktor Aziz Fuat Göksel Hocamı saygıyla anıyorum.

Eğer randevu verseydiniz... Daha öncesinde şuna geçmek istiyorum: Bu durumun tedavisinde bir durum var mı? Tabii, davranışsal psikoterapiyi öneriyorlar. Bir sosyoloji mezunu olarak da sizlere Aristoteles'in "Etik" kitabını ve yine açık öğretimdeki "Halkla İlişkiler ve İletişim" kitabını tavsiye edebilirim. Yine, bir ilahiyat fakültesi mezunu olarak da sizlere Alak suresinin 6'ncı ve 8'inci ayetini günde 5 kez, belki iki ay süreyle okumanızı tavsiye edebilirim. "Kim, ne zaman kendini yeter görse umursamaz bir şekilde azar." ayetin meali de bu.

Eğer randevu verseydiniz ne yapacaktım? Sizden şahsi bir şey istemeyecektim. Depremden sonra, Türkiye'nin 18'inci büyük kenti ve sosyoekonomik gelişmişlikte, sağlıkta 58'inci olan, depremden önce bu düzeyde olan depremin vurduğu Kahramanmaraş'ta sağlığın ne durumda olduğunu anlatacaktım. 2 tane özel, 2 tane devlet hastanesi devre dışı kaldı. Recep Akdağ döneminde de gittim ayaklarına "Bu fay hattına bu hastaneyi yapmayın." dedim ama nedense Sağlık Bakanlığında rakamsal ve yapısal büyüklüğe karşı bir zafiyet var. Türk toplumu büyüklüğü mü, işlevi mi konusunda işlevine karar vermiştir "işlevi" demiştir. Dolayısıyla bugün siz Hatay Defne'de altmış günde 300 yataklı acil durum hastanesini yaptınız ama Kahramanmaraş'a bırakın altmış günü, beş yüz altmış gün geçti, hâlâ bir hastane yapılamadı. Yörük Selim Hastanesinde alt alta üst üste insanlar; 1 milyon nüfuslu bir şehir alt alta üst üste 100 yataklı hastaneye tıkdıldı maalesef, maalesef tıkdıldı.

Deprem sonrası Kahramanmaraş büyük bir psikolojik ve sosyal travma yaşıyor. Bakanlığımız psikolojik destek için kurumsal herhangi bir yapılanmada bulundu mu? Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığıyla istişare edip hep birlikte, bu depremi yaşayan...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederiz Sayın Karatutlu.

İRFAN KARATUTLU (Kahramanmaraş) - Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Elif Esen, buyurun.

Süreniz beş dakika.

ELİF ESEN (İstanbul) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, kıymetli bürokratlar, değerli milletvekilleri ve çok kıymetli hazırın; ben de yenidoğan çetesiyle ilgili konuşmak istiyorum çünkü dün duruşmadaydım, takip ettim. Hem mahkeme heyetini hem de duyduğumuz andan itibaren toplumda yüreğimizi yakan bu konunun olabildiğince şeffaflığıyla, açıklığıyla ortaya çıkmasını destekleyebilmek amacıyla muhalefet olarak, üzerimize düşen sorumluluk olarak ilk günden itibaren konuya çalıştık ve bir soru önergesini de ne yazık ki size veremedik, Cumhurbaşkanını Yardımcımıza verdik. Verememe sebebimiz, sorduğumuz dönemde sizin konuyla ilgili İstanbul İl Sağlık Müdürü olmanızdı.

Şimdi, AK PARTİ döneminde, evet, sağlıkta bir dönüşüm oldu, iyileştirmeler oldu ama beraberinde özelleşen hastanelerle, tüccarlaşan tıp mantığıyla bu çıktılar yaşamamız da kaçınılmazdı. Özel hastanelerin yoğun bakım ünitelerinde yaşanan bebek ölümleri ve bu ölümlere dair iddialar kamuoyunda derinden sarsıcı etki yapmıştır ve ciddi sorunları da ortaya çıkarmıştır, şüpheleri ortaya çıkarmıştır, tıp alanına olan güveni derinden sarsmıştır.

İstanbul'da bu ölümlerle ilgili sağlık denetimlerinin ve soruşturmaların zamanında ve yeterince yapılmadığı, özellikle de bebek ölümleriyle ilgilenilmediği iddiaları dikkat çekmektedir. Bu doğrultuda, ben hem yorumlarınızı hem de sizden, şahsınızdan varsa hatalarınızla birlikte samimi cevaplarınızı duymak istiyorum.

Bu doğrultuda, öncelikle öğrenmek istediklerimiz: Sayın Bakan, siz İl Sağlık Müdürlüğü görevindeyken size her ay gönderilen düzenli verilerde yoğun bakım yatak ve SGK ödeme tablolarında yenidoğan ölümlerine dair herhangi bir tutarsızlığı fark etmiş miydiniz? Eğer fark ettiyseniz ne tür denetim mekanizmalarını harekete geçirdiniz, bunu bilmek istiyoruz. İç soruşturma: Mart 2023'te yapılan ilk ihbara rağmen İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü neden iç soruşturma başlatmamış ve sadece emniyete yüzeysel bir bildirimde bulunmuştur bu kadar önemli bir konuyla ilgili? 2012 yılında -bakın, bundan on iki yıl önce, ta nereye gidiyor- Sayıştay tarafından yapılan uyarıda özel hastanelerin yatak kapasitelerinden fazla yoğun bakım yatış bildiriminde bulunulduğu tespit edilmiştir. Bu bağlamda, dönemin İl Müdürü olarak İstanbul'daki

özel hastanelerde yaşanan benzer durumlar için herhangi bir önlem alınmış mıdır? İlgili hastaneler hakkında ne tür işlemler yapılmıştır? Bu süreçte hastanelerin denetiminde yaşanan ihmallerin nedeni nedir? Bu ihmallerden sorumlu olan yetkililer hakkında bir işlem uygulanmış mıdır? Yenidoğan bebek ölümleri ve özel hastanelerdeki yoğun bakım yatışlarına dair denetim eksiklikleri göz önüne alındığında Sağlık Bakanlığı bu süreçte neden gerekli adımları atmamış, atamamıştır? Bakanlık bu olayların mali boyutuna odaklanırken bebek ölümlerini neden göz ardı ederek süreç boyunca bebek ölümlerinin devam etmesine alan açılmıştır? İddia ettiği gibi, ilgili sürede mali şubeden verilerin gelmemiş olması doğru mudur? Mali şubeye bu konuda soruşturma açılmış mıdır? Emniyet ve savcılık tarafından, Eylül 2023 tarihinde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne yönlendirilen soruşturma kapsamında denetim ekibinin altı aylık süre zarfında bebek ölümlerine ilişkin herhangi bir kanıt elde edemediği raporlanmıştır. Yoğun bakım yatışlarını ve bebek ölümlerini incelemelerine rağmen neden bu kadar süre zarfında net bir sonuca ulaşamamıştır? Soruşturma sürecinde bu ihmallerin sebebi nedir? Bu ihmaller sonucunda kaç bebek ya da bebeklerin haricinde kaç hasta yoğun bakımda kaybedilmiştir? Bebek ölümlerine dair ihbarlar hangi yılları kapsamaktadır? 2019 yılından bu yana SGK'ye yapılan yoğun bakım hizmeti ödemelerinde herhangi bir usulsüzlük nasıl tespit edilememiştir? "Bebek Dostu Hastane" ünvanı alan Reyap Hastanesinin bu skandalların ortasında olması kamuoyunda büyük bir endişe oluşturmuştur. Bebek dostu hastane kriterlerine sahip bu hastanenin...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Esen, teşekkür ederiz.

ELİF ESEN (İstanbul) - Peki, teşekkürler.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Böylece, grubu olmayan partilere mensup milletvekillerinin söz taleplerini karşılamış olduk.

Şimdi, ilk sırada Halil Öztürk Bey.

Buyurun.

Süreniz beş dakika.

HALİL ÖZTÜRK (Kırıkkale) - Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, Komisyonumuzun kıymetli üyeleri ve değerli bürokratlar; konuşmamın başında Bakanlık bütçesinin hayırlı olmasını temenni ediyor, bütçenin hazırlanmasında emeği geçen bütün Bakanlık mensuplarını, yöneticileri kutluyorum, tebrik ediyorum.

Öncelikle vurgulamam gerekir ki bağımlılıkla mücadele konusunda Sağlık Bakanlığının çalışmaları ülkemiz adına çok önemli bir kazanımdır. 2023 yılı itibarıyla bağımlılık danışma, arındırma ve rehabilitasyon merkezlerinin kapasitelerinin artırılması, 14 yeni BAHAR merkezinin açılması ve sosyal uyum ve rehabilitasyon hizmetlerinin güçlendirilmesi toplum sağlığı ve huzuru adına kıymetli adımlardır.

Bir aşağılık kompleksi olarak hemen her konuda Türkiye Cumhuriyeti'ni Avrupa'yla kıyaslama hastalığına kapılanlar ülkemizdeki sağlık hizmetinin kalitesine bakarak bu kompleksten kurtulabilirler diye düşünmekteyim.

Ülkemizde yürütülen sağlık hizmeti kapsamında gerek teşhisin doğruluğu gerek tedavinin uygunluğu ve faydası gerekse sağlık hizmetinin hızlı bir şekilde vatandaşlarımıza ulaşması hususu hem karşılaştırmalı veriler çerçevesinde hem de tecrübe ve gözlemlerimiz doğrultusunda Avrupa ülkelerinin çok ötesinde ve üstündedir.

Değerli Komisyon üyeleri, kendi başımdan geçen bir hadiseyi anlatmak istiyorum: Şimdi, İngiltere "Türkiye'de bebek ölümleri var, sağlık hizmeti ucuz, Türkiye'yi tercih etmeyin." diye kendi vatandaşlarına çağrı yapıyor ama benim kızım İngiltere'de öğrenci, altı ay evvel Uber'den inerken başına bir trafik kazası geldi; ben de tesadüf o gün İngiltere'deydim. İngiltere'de, Londra'da zon 1'de tam bir saat ambulans bekledik, bir saat ambulans gelmedi; polis geldi ama ambulans gelmedi. Ben kendi çocuğumdan biliyorum ben de oradaydım. Hemen uçağa atladık, Türkiye'ye geldik, gece üçte Türkiye'de 2 ayrı hastanede hem devlet hastanesinde hem de özel hastanede çocuğu muayene ve tedavi ettirebilme imkânına kavuştuk.

Yine, çocuğumuz hasta oluyor, özel hastaneye veya özel hekime 200-300 paund para vererek özel muayene olamıyor. Şimdi, bakın, burada "Sağlık Bakan istifa!" yazılmış, Sağlık Bakanı daha beş aylık Bakan, çocuk bile dokuz ayda oluyor. Dolayısıyla, bu kadar erken istifa beklentisini doğru bulmadığımızı ifade etmek isterim.

Vaktimizin sınırlı olması sebebiyle Sağlık Bakanlığımızın vermiş olduğu kaliteli hizmetlerin tamamını burada bizim dile getirmemiz mümkün değil ancak bilinmesini isteriz ki başta Sayın Bakanımız olmak üzere Bakanlığın önemli çalışmaları ülkemiz adına son derece mühim ve toplum sağlığının korunması adına son derece önemlidir. İftiralar, ithamlar, karalama kampanyalarına karşı Sayın Bakanlığımızın daima yanında olduğumuzu, kendisine her zaman destek olacağımızı ayrıca belirtmek isterim. "Çamur at, izi kalsın." kolaycılığın karşı durmak emin olun bizlere de zor gelmeyecektir.

Sayın Bakanımın Bakanlığı boyunca 3 kez kendisini aradım, 3 kez randevu istedim, 3'ünde de hem randevum kabul edildi hem de kendisi telefonda bize dönüş yaptı.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Size özel herhâlde, bize öyle bir durum yok.

HALİL ÖZTÜRK (Kırıkkale) - Efendim, size bir çerçeve yaptırıp şey yapmak lazım yani.

CAVİT ARI (Antalya) - Tabii, ulaşabilirsiniz, bundan daha doğal ne var?

HALİL ÖZTÜRK (Kırıkkale) - Siz kendi başınızdan geçeni anlatıyorsunuz, ben kendi başımdan geçeni anlatıyorum.

CAVİT ARI (Antalya) - Sen Bakana ulaşabilirsin, ben de aradım, geriye dönmedi, ne var bunda!

HALİL ÖZTÜRK (Kırıkkale) - Ya, olabilir, siz çerçeve yaptırın.

Şimdi, Sayın Bakanım, Teftiş Kurulu çalışanları adına sizden bir istirhamımız var: Bugün bir müfettiş arkadaşla konuşurken kendilerinin özlük haklarının biraz kısıtlı olduğunu, sınırlı olduğunu öğrendim; işin esası şaşırımdı, Teftiş Kurulundaki müfettiş

arkadaşlarımızın, müfettiş yardımcısı arkadaşlarımızın yapmış oldukları işin önemine, kıymetine değerine binaen daha yüksek olması hususunda bir inisiyatif almanızı beklediğimizi iletmek isterim.

Diğer taraftan Sayın Bakanım, kendi seçim bölgem olan Kırıkkale’imize ilgili bazı talepler var, müsaadeniz olursa onları da birkaç cümle hâlinde dile getirmek isterim: Kırıkkale’de, örneğin, Fabrikalar Mahallesi’nde yapılması planlanan 3-4 hekim kapasiteli aile sağlığı merkezi, mahalle sakinlerinin birinci basamak sağlık hizmetine daha kolay erişimini sağlayacaktır.

Yine, kendi ilçem olan Sulakyurt Devlet Hastanesinin testlerde depreme dayanıklılığına karşı başarısız bulunması hastanenin yeniden yapılmasını gerekli kılmaktadır. Bu konuda bir inisiyatif geliştirmenizi bekliyoruz.

Yine, Bahşılı ilçesindeki toplum sağlığı merkezi ve aile sağlığı merkezi de...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

HALİL ÖZTÜRK (Kırıkkale) - Başkanım, bitireyim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Öztürk, teşekkür ederim.

Lütfen, onu elden vererseniz memnun oluruz.

Sayın Tamer Osmanağaoğlu, buyurun.

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, Komisyonumuzun değerli üyeleri, kıymetli basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakanım, yeni göreviniz hayırlı uğurlu olsun. Devletimizin insan odaklı hizmet anlayışının birincil düzeyde icra edildiği Sağlık Bakanlığımız bu manada özgün bir sorumluluk yüklenmektedir. Ne var ki gönlümüzde yeri tartışmasız müstesna olan sağlık çalışanlarımızın görevlerini icra ederken karşılaştıkları zorluklar ve yaşanan münferit bazı şiddet olaylarının muhatabı olması hepimizi son derece üzmetmektedir. Bu vesileyle, sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti lanetliyor, müsebbiplerinin en ağır şekilde cezalandırılması noktasında gösterilecek iradenin tartışmasız destekçisi olduğumuzu ifade etmek istiyorum.

Bu manada liderimiz Sayın Devlet Bahçeli’nin şu sözlerini hatırlatmayı da faydalı görüyorum: “Sağlık çalışanlarımızı ve toplumun farklı kesimlerini hedef alan şiddet dalgasını ön şartsız kınıyor, suçluların en ağır bedeller ödemelerini ümit ediyor, sürecin takipçisi olduğumuzun da bilinmesini arzuluyorum. Yeri gelmişken, Türkiye düşmanı her konunun içinden çıkan, sağlık hizmetleri dışında her taşın altından kendisini gösteren itibar ve inandırıcılığını kaybeden, bölücülüğün aparatı hâline gelen Türk Tabipleri Birliğinin sağlık ordumuzun üzerinden zaman zaman giriştiği maksatlı kışkırtmaların takipçisi olduğumuzun da bilinmesini isterim.”

Sayın Bakanım, İzmirli hemşhrilerimiz için bugüne kadar sağlık alanında gerçekleştirilen yatırımlar konusunda teşekkür etmek istiyorum. 2.060 yatak kapasitesiyle şehrimizde sağlık hizmetlerinin yanı sıra istihdam konusunda da büyük katkılar sunan İzmir Şehir Hastanesi takdiri hak eden yatırımlar arasındadır. Yapımı tamamlanan Bergama Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi için de sizin nezdinizde İzmirli hemşhrilerimiz adına şükranlarımı sunuyorum. Bugün 40 binin üzerinde personeliyle İzmirli hemşhrilerimize hizmet eden Sağlık Bakanlığımızın yeni yatırımlarla bu hizmet anlayışını daha ileriye taşıyacağından da hiç şüphemiz yoktur. Bu minvalde yapımı devam eden Dikili Devlet Hastanesi, Kiraz Devlet Hastanesi, Selçuklu Devlet Hastanesi, Buca Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi, Ödemiş İlçe Sağlık Müdürlüğü, Ödemiş Aile Sağlığı Merkezi, Dikili Çandarlı Aile Sağlığı Merkezi, Entegre Sağlık Merkezi, Konak Sağlıklı Hayat Merkezi ile Aile Sağlığı Merkezi, Bayındır Çırpı Aile Sağlığı Merkezi, Bayındır 3 No.lu Karaveliler Aile Sağlığı Merkezi ve Bayındır 5 No.lu Zeytinova Aile Sağlığı Merkezinin bir an önce tamamlanarak hizmete girmesi İzmirli hemşhrilerimizimizin beklentileri arasındadır. Özellikle fiziki gerçekleşme oranı yüzde 65’e ulaşan Dikili Devlet Hastanemizin hizmete girmesi hem Dikilili hemşhrilerimiz hem de hareketli nüfusu oluşturan vatandaşlarımız için önem arz etmektedir.

Gaziemir Sarnıcı Atatürk Mahallesi’nde hâlen bir sağlık ocağımız faaliyet göstermektedir. Gerçekleştirdiğimiz çalışmalar esnasında bu sağlık ocağının yanında 60 bin nüfusa hizmet verebilecek Nevvar Salih İşören Devlet Hastanesine bağlı bir semt polikliniğinin açılması, vatandaşlarımızın en büyük beklentileri arasındadır.

Yine, hastanelerimizde fedakârca hizmet veren hemşire ve benzeri kadrolarda görev yapan diğer yardımcı sağlık personelimizin ek ödemelerden almış oldukları ücretlerin kadro katsayıları nedeniyle düşük kaldığı, çalışanlarımızın ek ödeme katsayılarının yükseltilmesine yönelik beklenti içinde olduğunu da bilgilerinize sunmak istiyorum.

Sayın Bakanım, Türk Sağlık Bakanlığının bütçesinin devletimize ve milletimize hayırlı olmasını diliyorum, sizlere ve çalışma ekibinize üstün muvaffakiyetler diliyorum.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Osmanağaoğlu, teşekkür ederim.

Sayın Tekin Bingöl, buyurun.

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Bugün gerçekten Plan ve Bütçe Komisyonunda çok ama çok önemli bir konu dile getirildi. Bu konu sadece Plan ve Bütçe Komisyonunda ve Genel Kurulda konuşulup kapatılacak bir mesele değil, bunun siyasi boyutu açıklığa çıkarılmadan, bunun bürokratları hesap vermeden bu canice eylem asla son bulmayacak. Analarından bir damla süt kursağına gitmeyen o çocuklar işkenceyle katledildiler ama İstanbul’da yaşananlar sadece bunlar değildi ki. Bakın, Özel Hizmetler Yönetmeliği çok açık, diyor ki: “Hiçbir şekilde özel sağlık kuruluşlarında herhangi bir kat ya da o da kiraya verilemez.” Ama son yıllarda İstanbul’da özel sağlık kuruluşlarının birçoğunda bırakın katlar, oda oda kiraya verildi ve merdiven altı sağlık hizmetleri korsanca verildi. İl Sağlık Müdürlüğü bunların hiçbir tanesine tavır almadı ve

maalesef, bugün Türkiye’de konuşulan bu yenidoğan çetesi İstanbul’la sınırlı değil, nereye dokunursanız oradan mutlaka sağlık sistemiyle ilgili bir problemin karşımıza çıktığını çok net bir şekilde görüyoruz.

Burada tabii, meselenin özü şu: 2002’de AKP iktidara geldiğinde popülist bir anlayışla iktidar oldu, birçok konuda popülizm yaptı ama sağlık hizmetleri konusunda da yaptı bunu. Şimdi, bazı Komisyon üyeleri diyor ki: “Efendim, sağlık hizmetlerinden para alınmıyordu şimdi alınmadığı, muayene ücretlerinden para alınmadığı, ilaç katkı payı alınmadığı...” Ya da “Her vatandaş elini kolunu sallaya sallaya ister devlet hastanesine, üniversite hastanesine ya da özel sağlık kuruluşlarına gidebiliyordu.” Şimdi, öyle mi? Çok kısa bir süre sonra ilaç katkı payı alınmaya başladı, muayene ücretleri bütün hastanelerde alınmaya başladı ve neylersiniz ki bugün bir vatandaşın özel sağlık hizmeti alması tümüyle mümkün değil ve anlaşma yapılan bölümlerde de bu anlaşmalar tek tek iptal ediliyor.

Şimdi, özel sağlık kuruluşlarına sağlık hizmetleri havale edildi, bunun iki ayağı var: Birincisi, sağlıkta reform “Sağlıkta Dönüşüm” adı altında tümüyle sağlık hizmetleri özelleştirildi. Bu, bir yanlı, yandaş bir anlayıştı ama bir bakıma da sağlık hizmetlerini yönetememenin ortaya koyduğu bir gerçek. Evet, Sağlık Bakanlığı AKP iktidarında yönetilemedi, özel sektöre peşkeş çekildi ve bugün Türkiye’de çürümüş, çökmüş bir sağlık sistemi var.

Özel sağlık hizmetleri bu hâldeyken ben size bir soru sormak istiyorum: Sizin birinci, ikinci, üçüncü derece yakınlarınızdan özel sağlık kuruluşlarında, vakıflarda herhangi bir yakınınız çalışıyor mu? Buna net cevap vererseniz siz de rahatlırsınız. Bunu cevapladığınız takdirde... Eğer boşa bırakırsanız kayıtlara geçen bu konu bu çatı altında asla unutulmayacak. Bunun açıklığa kavuşması lazım.

Bir başka konu: Şimdi Türkiye’de devletin bir aşı listesi var ama iki önemli hastalık var ki bu aşı listesinde yok, bu da sizin sorumluluğunuzda; biri meningokok, biri de rota virüs aşıları. Niçin bunlar aşı listesine alınmıyor? Hem çok pahalı hem de maalesef ulaşılması güç ve doktorlar, hasta yakınlarına, o masum çocukların yakınlarına bu aşıları öneremiyorlar, her bir aşının bir tanesi 3 bin lira, 4 bin liraya tekabül ediyor.

Şimdi, bir beyaz kod meselesi var. İdare mahkemesi diyor ki: “Sağlık Bakanlığı beyaz kodu açıklamak zorunda.” Niye açıklamıyorsunuz? Türk Tabipleri Birliği mahkemeye verilmiş ama hâlâ gereğini yapmıyorsunuz. Laf edilen Türk Tabipleri Birliği bu ülkenin en nitelikli meslek odası kuruluşudur. Getirip ikide bir terörle ilişkilendirmek son derece yanlış ve çirkin bir davranıştır. O Türk Tabipleri Birliğinde Nusret Fişekler, Füsun Sayekler nitelikli hizmetler yaptılar. Bugün, eğer Türk Tabipleri Birliği, Türkiye’deki sağlık sistemiyle ilgili eleştiriler yapıyorsa, bu da sizin işinize gelmiyorsa hemen dönüp, sağlık hizmetlerine bu kadar nitelikli tavır koyan...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Terörü kim destekliyor?

VELİ AĞBABA (Malatya) - İşinize bakın! İşinize bakın!

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Konuşma!

VELİ AĞBABA (Malatya) - İşine bak! Her şeyi teröristle suçluyorsunuz!

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Sen ne biçim konuşuyorsun!

CAVİT ARI (Antalya) - Sağlık sistemini altüst ettiniz!

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Lütfen karşılıklı bir hâle sokmayalım.

Sayın Bingöl, teşekkür ederiz.

Sayın Ali Karaoba...

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Sayın Başkan, ben kimsede konuşma yapmadım. Lütfen...

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Yok, zaten bir iki saniye Sayın Bingöl.

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Ben çok sakın bir şekilde bütün Komisyon üyelerinin ne dediklerini dinledim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Buyurun, söyleyin. Hani biz usulü bozmayalım, söyleyin hemen.

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Ama ben düşüncemi söyledim, niye hemen karşı çıkılıyor çünkü bu konu...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Biz de cevap verdik.

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Türk Tabipleri Birliği meselesi şudur: Türk Tabipleri Birliği büyük bir sorumluluk içerisinde Türkiye’nin bütün sağlık sorunlarıyla ilgili açık bir şekilde görüş beyan ediyorlar, cesurca görüş beyan ediyorlar. İşlerine gelmedikleri için hemen terörle ilişkilendiriyorlar.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - İfadeleriniz kayda geçti. Teşekkür ederiz.

Ali Karaoba, buyurun.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - TSK’ye karşı konuşmayı biz mi yaptık?

VELİ AĞBABA (Malatya) - Üniversite hocası, alsın Bakan görevden. Türk Tabipleri Birliği Başkanı üniversite hocası şu anda. Öğretim üyelerini terörizmle suçluyorsunuz.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Arkadaşlar, lütfen...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Başkanım, yeniden başlatın.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Yeniden başlatacağım.

Buyurun.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tamam, teşekkür ederim.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan ve değerli bürokratlar; öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakan, kurucu önderimiz ve liderimiz Mustafa Kemal Atatürk'ün "Beni Türk hekimlerine emanet edin." dediği bir anlayışı bırakıp "Giderlerse gitsinler." anlayışını benimseyen bir Bakanlığın başındasınız. Ne yazık ki bu anlayışın Türk sağlık sistemini getirdiği nokta da hepimizin malumu. Yurttaş endişeli, toplum gergin ve mutsuz, insanlar akıl sağlığını yitirmek üzere. Ne acı bir manzara. Bakın, bir Sağlık Bakanlığı düşünün; özel hastane sahipleri ve inşaat şirketlerinin cirit attığı, bir tarikatın ele geçirdiği, beş dakikanın altında muayenelerle övünülen, sekiz ay sonrasına randevu ve ultrason randevusu verilen, yenidoğan bebeklerin bile can güvenliğinin sağlanmadığı, hekimlerin göç ettiği, göç ettirmek zorunda bırakıldığı, şiddetin kol gezdiği ve önlemek için adım bile atılmayan, merkezi idare bütçesinde her zaman yüzde 6'da çakılı kalan bir Sağlık Bakanlığı. Sizden önce Sayın Fahrettin Koca'nın bin iki yüz seksen üç gününün sonucu 320 milyar euro harcanan "Hiç masraf yapmayacağız." denilen şehir hastaneleri kucağımızda kaldı. Günlük maliyeti 286 milyon. Bakın, bunu harcamasaydınız yirmi beş yılda 875 devlet hastanesi yapabilirdik. Yurt dışına giden hekimlerin sorununa kulak verin diye söylediğimizde para işareti yapan bir şekilde anılan bir Bakan vardı. Siz de yenidoğan çeteleriyle anılacaksınız.

Sağlıkta şiddet tavan yaptı. 2023'ün resmi rakamları 457 ama bildirmedığınız beyaz kodları sorsak eminim bu sayı bunların 10-20 katıdır belki. O açıdan bir an önce beyaz kodlara cevap verin. Herkes soruyor.

Ultrason için sekiz aya randevu veriliyor. Sayın Bakan. Bakın, tiroit kanseri bir hastaya sekiz aya verilen bir randevu. Şehrim Uşak'tan bildiriyorum bunu. Yurt dışına giden hekimlere kulak vermeyen, randevuyu sekiz aya veren bir sisteme ulaştık.

TUS sorunlarına gelince; sağlık hastalıklarında... Bakın, TUS'a giren 81 kadro açılıyor çocuk sağlığında, açılan kadronun 63 tanesi yabancı, diğerlerinin kalamı yerli. Eskişehir Osmangazi Radyasyon Onkolojisine TUS 1'incisi olsanız bile giremezsiniz. Yani Türkiye Futbol Federasyonu bile genç Türk oyuncularını için bu kadar acımasız davranmıyor.

Durum böyle içler acısıyken, Etlik Zübeyde Hanım ve Sami Ulus Çocuk Hastalıkları Hastanesi gibi çok köklü hastaneleri de kapatmaktan utanmıyorsunuz.

Sağlıklı bebekleri hastanede yatırıp kuvüze koyabilmek için zehirlediler, değerlerini bozarak ilaçlar verdiler, yenidoğan bebeklerimizi ezিয়েت ede ede öldürdüler. "Ölsün de olabildiğince geç ölsün ve biz fazla para alalım." diyen bir çetenin döneminde il sağlık müdürüydünüz. Buyurun gelin, özel hastanelerin geldiği nokta. Bunu herkes görsün. Bakın, arkadaşlar, 88 yatak, 31 uzman kadrolu bir hastane ruhsatı 6 milyon dolar. 6 milyon dolara hastane emlakçılığı olan bir ortamda özel hastanelere peşkeş çekiyorsunuz ve zenginleri daha da zengin ediyorsunuz.

Bakın Sayın Bakan, bu işin siyaseti olmaz. Biz bu çeteye bulaşmış kim varsa peşini bırakmayacağız ve sonuna kadar bunun takipçisi olacağız.

Bir diğer çete konusu da uyuşturucu ve bağımlılık konusudur. Uyuşturucu kullanma yaşı 13'lere kadar düşmüşken, Sağlık Bakanlığının 2025 bütçesinde ayırdığı bütçe binde 4. Utanmanız gerekir. Bu da yetmezmiş gibi bu bütçenin önemli kısmını sivil toplum kuruluşlarına veriyorsunuz ve gayrimenkul yatırımlarına ayırıyorsunuz. Bakın, uyuşturucu işi ciddi bir sorundur, tüm çocuklarımızın sorunudur.

Sayın Bakan ve bürokratlar; diğer bir konu, sağlık emekçileri; hem özlük hakları hem de çalışma şartları ve kadrolarından dolayı büyük bir sıkıntı içindeler. Psikologlar, diyetisyenler, aile sağlığı merkezi emekçileri, diyaliz teknikerleri, sağlık yönetimi mezunları, diş hekimleri ve TUS öğrencileri... Verdiğiniz sözleri tutun ve bunların hepsini atayın.

Aile hekimlerinin kafası karışmış durumda; az mı hasta baksın, çok mu; ilaç yazsın mı, yazmasın mı; tedavi etsin mi, sevk mi etsin. Bu ceza kanununu bir an önce geri çekin.

Vaktim çok azaldı. Sayın Bakanım, şunu söylüyorum, Komisyonda da söyledim: hep "Sağduyu, sağduyu." diyorsunuz ama hiçbir sorunu çözemiyorsunuz. Buradan sesleniyorum: Brakın şu sağduyuyu da biraz da sol duyuyla bakın. Belki bu sorunları çözer. Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Karaoba, teşekkür ederim.

Sayın Ali Gökçek, buyurun.

ALİ GÖKÇEK (İstanbul) - Teşekkür ediyorum Başkanım.

Kemal Bey, sonunda söyleyeceğimi en başta söyleyeyim. Gerçekten sizin istifa etmeniz için bu ülkede ne olması gerekiyor? Siz bu olayla ilgili, yenidoğan çetesi olayıyla ilgili hiçbir suçunuz olmadığını, incelemeler başlattığımızı hatta incelemelerde tespit edilemediğini, en son polise bildirdiğinizi söylüyorsunuz, hâliyle de "Suçumuz yok." diyorsunuz. Ancak bu olay şuna benziyor: Ben bir araba kullanıyorum, benim kontrolümdeki araba gidiyor, birisine çarpıyor "Vallahi ben çarpmadım, araba çarptı..." Sizin kontrolünüzde, sizin müdürlük ve bakanlık yaptığınız dönemde çocuklar öldürülüyor, onlara acı çektiriliyor ve bunun sonunda siz çıkıyorsunuz "Benim suçum yok." diyorsunuz. Vallahi bu "Araba çarptı, ben çarpmadım." demek. Belki de istifa etmeyi düşündünüz diye düşünüyorum. Hatta belki de geceleri bu olayın vicdani yüküyle uykunuz bile kaçıyor. Böyle yapıp "Yok." diyorsunuz şu an, daha acı. Ancak iktidar yöneticileri sadece siyasi sorumluluğu üstlerinden atmak için istifa etmemeniz yönünde telkin ve hatta baskı yapıyorsa tekrar buradan hatırlatmak istiyorum: İstifa kişisel bir karardır Kemal Bey ve erdemli kişilere aittir. İktidarlar değişir, şu an bulunduğunuz konum size bu kadar olaya rağmen tam da bu bebeklerin katillerinin yargılanmaya başladığı günde bütçe sunumu yapıyor olabilir ancak bilin ki sizden önce de bu sunumu yapanlar oldu, sizden sonra da olacak ama çocuklarınıza miras bırakacağınız bir Kemal Memişoğlu'nu tarih iktidarlardan ayrı yazacak.

Bu arada biz şunu da çok iyi biliyoruz: Bu işin asıl sorumlusu istifa etmeyen siz değil sizi de kurduğu bu sistemin başına geçiren ve ülkeyi yönettiği yirmi iki yılda sağlık sistemini ranta teslim eden Recep Tayyip Erdoğan. Aslında biz bir olayın sizin bütün ayıplarınızı kapatmasını istemiyoruz çünkü sizin tek suçunuz, tek ayıbınız, tek ihmaliniz bu değil ki. Bebek ölüm hızı ülkede binde 10'a çıktı, binde 10. Hadi, bu yenidoğan çetesi bu bebeklerimizin bir kısmını öldürdü, burada suçunuz yok. Hadi, Malatya'da, Adıyaman'da, deprem bölgesinde

bu sene artışa deprem sebep oldu, tamam. Ya, Bartın'da ne oldu da her 1.000 bebeğin 13'ü ölüyor? Ne oldu da Siirt'te her 1.000 bebeğin 12'si ölüyor? Edirne'de ne oldu da bir senede 5'ten 9'a çıktı? Ne olduğunu ben söyleyeyim size: Bütün sağlık sistemini patronların eline teslim edip masum bebekleri de onların olmayan insafına bıraktınız. Özel hastanelerdeki yoğun bakım yatağı sayısı devlet hastanelerindekinden daha fazla. Bu ne demek biliyor musunuz? Bu, vatandaşın parası yoksa çocuğunun canının da benim için hiçbir kıymeti yok demek. Tabii, patronları savunurken siz sadece hastaları değil doktorları da mağdur ettiniz hatta yeri geldi "Giderlerse gitsinler." dediniz. Gözünüz aydın, gittiler. Haziran ayında Bakanlığımıza bir soru önergesi yönelttim, dedim ki: "İstanbul'da birçok kamu hastanemizde çocuk sağlığı kontenjanları tercih edilmiyor, çocuklarımıza bakacak, çocuklarımızı ameliyat edecek doktor bulamayacağız; farkında mısınız, tedbir alıyor musunuz?" Tabii ki cevap alamadım. Şimdi geldik, 2024'ün 2'nci TUS'una, orada da durum değişmedi. Yine, birçok çocuk sağlığı kontenjanı boş. İstanbul Haseki'de 15 kontenjan açtınız, 1 tanesi dolmadı. Kanuni'de 20 kontenjanın 16'sı boş kaldı. Benim telefonumun hastane randevusu için, dokuz ay sonraki MR'ı öne çektiğim için, yoğun bakım yatağı bulmak için çalmadığı bir gün yok. İnkâr edecek milletvekili varsa denemesi bedava, gece gündüz telefonumu yönlendirmeye hazırım. Tek bir şey sormak istiyorum: Siz de bunun farkındasınız ama çözmek için ne yapıyorsunuz ve çözecek kudretiniz yoksa istifa edecek vicdanınız da mı yok?

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Gökçek, teşekkür ederim.

Sayın Ümmügülşen Öztürk, buyurun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Sayın Başkan, Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, Bakan Yardımcılarımız, Bakanlığımızın değerli bürokratları; Sağlık Bakanlığımızın bütçesinin ülkemize ve milletimize hayırlı olmasını diliyor, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Başkanım, dört aylık yeni Bakana istifa çağrısını şaşkınlıkla seyrediyorum, arkadaşların bir an önce matematik öğrenmesini tavsiye ediyorum.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - İl Sağlık Müdürüydü İstanbul'da.

VELİ AĞBABA (Malatya) - Bazıları da biraz ahlak öğrensin.

TEKİN BİNGÖL (Ankara) - Önce ahlak.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - AK PARTİ olarak sağlık hizmetlerini her vatandaşımızın temel hakkı olarak gördük. Bu inanca, 2002 yılından bu yana vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimini artırmak ve ülkemizi bu alanda bir başarı hikâyesine dönüştürmek için büyük bir çaba gösterdik. Bugün geldiğimiz noktada sadece sayılarla değil vatandaşlarımızın yaşam kalitesinde gözle görülür iyileşmelerle bu başarıyı ortaya koymaktayız. 2002 öncesinde sağlık hizmetleri maalesef yetersiz altyapı ve sınırlı kapasiteyle sunuluyordu. Sağlık altyapımızı kökten değiştirdik, şehir hastaneleri projelerimizle sağlıkta dönüşümü gerçekleştirdik. Bugün kamu-özel iş birliği modeliyle hizmete açtığımız 18 şehir hastanemiz en gelişmiş teknolojilerle donatıldı. 28.800 yatak kapasitesine sahip bu hastanelerimiz geniş bir hizmet ağı kurarak vatandaşlarımızın sağlık ihtiyaçlarına cevap veriyor. Ayrıca, genel bütçeyle hayata geçirdiğimiz 7 bin yatak kapasiteli 6 şehir hastanesi de halkımızın hizmetindedir.

İstanbul'dan Kayseri'ye, Adana'dan İzmir'e kadar ülkemizin dört bir yanına sağlık hizmetini en üst kalitede ulaştırıyoruz. Acil sağlık hizmetlerine büyük yatırımlar yaptık. 2002 yılında sadece 618 ambulansa sahipken bugün 5.696 ambulansımızla ülkemizin en ücra köşelerine kadar sağlık hizmeti ulaştırıyoruz. Hava ve deniz ambulanslarımızla bugüne kadar 66 bin hava, 38 bin deniz ambulans müdahalesi gerçekleştirdik, vatandaşlarımızın en kritik anlarında sağlık hizmetlerine ulaşmalarını sağladık.

Türkiye'yi dünya çapında örnek alınan bir ülke hâline getiren bir aşı programı yürütüyoruz. 13 farklı antijenle uyguladığımız Genişletilmiş Bağışıklama Programı'mız Dünya Sağlık Örgütü'nün küresel hedeflerini dahi aşarak çocuklarımızı hastalıklardan koruyor. Kanserle mücadeleye yönelik hizmetlerimiz her yıl güçlenmektedir. 2023 yılında 7,8 milyon kanser taraması yapılmış, 2024'ün ilk yarısında ise 4,4 milyon tarama gerçekleştirilmiştir. Bu alandaki çalışmalarımızı kararlılıkla sürdürerek, sağlığın her alanında olduğu gibi kanserle mücadelede de Türkiye'yi güçlü bir konuma taşıyoruz.

Yaşlı ve yatağa bağımlı vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak için evde sağlık hizmetlerini hayata geçirdik. 2012 yılından bu yana 2,6 milyon vatandaşımıza evde sağlık hizmeti sunduk. Bu hizmetle vatandaşlarımızın yalnızca hastaneye ulaşabilenlerini değil her bireyin sağlık hizmetinden eşit şekilde yararlanmasını sağladık.

Sağlık hizmetlerimizin başarısının ardındaki güç fedakâr sağlık çalışanlarımızdır. 2002 yılında 379 bin olan sağlık çalışanı sayımız bugün 1,5 milyona yaklaşmıştır. Bu büyük sağlık ordusu gece gündüz demeden vatandaşlarımız için çalışmakta ve sağlık sistemimizin güçlü omurgasını oluşturmaktadır. Sağlık çalışanlarımızla birlikte her bir vatandaşımıza kaliteli sağlık hizmeti sunmanın gururunu taşıyoruz.

Organ bağışının önemi her geçen gün daha fazla insanımız tarafından anlaşılmakta, 2002 yılında 745 olan organ nakli sayısı 2024 yılının ilk dokuz ayında 4.165 gibi maksimum bir seviyeye ulaşmıştır. Toplumumuzda bu bilincin artırılmasını sağlamak adına sağlık hizmetlerimizin tüm imkânlarını seferber ediyoruz.

Sağlık turizmi alanında Türkiye'yi bir marka ülke yapma hedefimizle 2024 yılında 1.198 aracı kuruluşumuz uluslararası hastalara kaliteli ve güvenilir sağlık hizmeti sunmaktadır. Sağlık turizmindeki bu başarı ülkemize ekonomik katkı sağlarken, Türkiye'yi sağlık alanında bir dünya markası hâline getirmektedir. Önümüzdeki yıl 49 hastane ve 139 sağlık tesisi ile 12.159 nitelikli yatak kapasitesini ülkemize kazandırmayı hedefliyoruz. Bu yatırımlar sayesinde vatandaşlarımız sağlık hizmetlerine daha hızlı ve daha kaliteli bir şekilde ulaşacaktır.

Değerli milletvekilleri...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Öztürk, teşekkür ederim.

Sümeyye Boz, buyurun.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Selamlama kısmına hiç giremeyeceğim, zaman az ama söyleyeceğim şeyler çok, bu sebeple doğrudan konuya geçiş yapacağım.

Sağlık Bakanlığının başarı grafiğini yine yapılan hastane ziyaretleri ve ameliyat sayıları üzerinden değerlendirmesi ve yansıtması gerçekten de oldukça hayret verici çünkü ne kadar çok hasta başvurusunun yapılması ve ameliyat sayılarının fazla olması koruyucu sağlık hizmetlerinin aslında olmadığını gösteriyor ve bu bir yerde de bir itiraf olarak karşımızda duruyor. Sağlık Bakanlığı tüm yurttaşların sağlık hakkını güvence altına almakla yükümlüdür. Bu nedenle, diğer bakanlıkların faaliyet alanlarına giren sağlık hakkı ihlalleri ve yaşam hakkına dair konularda aslında sizin Bakanlığınız bünyesindeki meselelerdir diye düşünüyoruz. Bu anlamda daha önce verilen protokol önerileri vardı 3 bakanlığın dâhil olduğu ancak bunlar cevapsız kaldı. Ben ise şimdi konuşmama bu bakanlıklara yani 3'lü protokole bir bakanlığı daha ekleyerek devam etmemiz gerektiğini ifade edeceğim. Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı Sağlık Bakanlığından oluşan 3'lü protokole Millî Eğitim Bakanlığının da dâhil edilmesi gerektiğini ifade ederek birkaç somut örnek üzerinden sürdüreceğim konuşmamı. Adalet Bakanlığıyla olmalı çünkü birçok konuşmacımız da aslında bahsetti hasta tutsaklar ve cezaevlerinde bulunan özel gereksinime sahip çölyak hastası, diyabet hastası gibi tutsaklar var ve bunların sağlık hakkına erişimi, tedavi hakkına erişimiyle ilgili meseleler de sizin gündeminiz olmak durumunda.

Kelepçeli muayene, ağız içi araması gibi insanlık dışı uygulamaların da devam etmesinin yine sizin Bakanlığınız bünyesine giren konular olması gerekiyor. Ayrıca bilindiği gibi, Sağlık Bakanlığına bağlı kurumların verdiği "Cezaevinde kalamaz." raporlarına rağmen tahliye edilmeyen tutsaklar var, hasta tutsaklar var. Şimdi, Adalet Bakanlığının Sağlık Bakanlığının bu raporlarını dikkate almayı da Sağlık Bakanlığının dert etmesi ve zorlayıcı olması gereken bir mesele aslında, bunu belirtmek gerekiyor.

Bunun yanı sıra, mahpusların ihtiyaçlarına kayıtsız kalınması yalnızca bir ihmalkârlık değil, Sağlık Bakanlığının da insanlık suçu sayılabilecek bir sorumluluk ihlali içinde olduğunu gösteriyor. Tabii ki bu ihlaller sadece sağlık politikasındaki bir eksiklik değil, Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığının cezaevlerindeki sağlık hakkını hiçe saymasının da açık bir göstergesidir. İnsanlık onurunun hiçbir siyasi ya da bürokratik bahaneyle kurban edilmemesi gerektiğini Sayın Bakan buradan bir kez daha hatırlatmak istiyorum.

Millî Eğitim Bakanlığı da bu protokole dâhil olmalı, hangi açıdan ifade ediyoruz? Şimdi, dünyada 100'ün üzerinde ülke okulda ücretsiz bir öğün yemek sunuyor. Bu da dünya çapında çocukların yüzde 19'unun beslenme hakkına erişmesi anlamına geliyor. Çocuklar için beslenme hangi anlama gelir? Gelişimi için gerekli olan besinlere ücretsiz ulaşması, sağlıklı, güvenli ve doyurucu bir besin hakkına ulaşması demek. Peki, bunlar karşılandığında ne ortaya çıkar? Odaklanma ve anlama becerisinde güçlenme, uzun vadede oluşacak hastalıkların engellenmesi -ki bu da koruyucu sağlık hizmetlerinin bir parçası olarak görülmek zorundadır- toplumsal cinsiyet temelli ayrımcılık azalması ve sosyal eşitsizliklerin etkisinin hem eğitimde hem de sağlıkta azalması anlamına gelecek.

Peki, böyle bir durumda İçişleri Bakanlığının rolü ne olabilir? Aslında çok fazla örnek var ama zaman az olduğundan ben sadece kısaca değineceğim. İçişleri Bakanlığının rolü ne olabilir? Gözaltılar yapılırken uygulanan şiddet, işkence, kolluk kuvvetleri tarafından sağlık görevlilerine ve doktorlara raporların objektif verilmemesi için yapılan baskılar da Sağlık Bakanlığının dâhiliyetini gerekli kılmakta.

Burada biraz da savaşlara değinmek istiyorum ancak bu savaşlar "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında yandaş sermayedarların birbirleriyle yapmış olduğu "En çok ben öldürdüm, en çok ben katlettim, Sosyal Güvenlik Kurumunu en fazla ben zarara uğrattım." üzerinden gelişen bir savaş değil, gerçek savaş politikalarından bahsediyorum. Şöyle ki: Savaş politikalarının özel harp yöntemiyle Kürt yurtlarında kendini daha da belirgin hâle getirdiğine tanık oluyoruz.

Bakınız, çocuk ölümlerinden bahsedildi. Çocuk ölümlerinin giderek arttığından ve buna dair bir harita ifade edildi. Ben de bu haritayı bir kez daha göstereyim. Çocuk ölümlerinin fazla olduğu haritalar ve bu harita da zırhlı araçlarla katledilen çocukların haritası. İkiisi arasındaki benzerlik tesadüf mü? Tabii ki değil diyoruz. Sağlıkta ayrımcı, ırkçı yaklaşımlar ve savaş politikalarının etkili olduğu alanlar aynı çünkü.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Bununla beraber Sayın Memişoğlu'nun bugün yaptığı konuşmayla 17 Ekim Dünya Prematüre Günü'nde yaptığı konuşma aynı talihsizliktedir.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederiz Sayın Boz.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Bu konuşmamı tamamlayacağım, sadece duygularımı ifade etmek istiyorum çünkü orada yapmış olduğu konuşmada şunu söylüyor: "Bebekleri yaşatmaya çalışacağız, prematüreleri hayata kazandırmaya çalışacağız." demişti. Ancak övgüler ve buna dair birçok methiyeler yapmıştı.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederiz Sayın Boz.

Perihan Hanım'a söz vereceğim.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Sadece sözümü tamamlayacağım, tutanaklara geçmesi açısından söylüyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Ama böyle bir usul yok çünkü herkes tamamlamak istiyor.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Ve bunu etik değerlerden, insani duygulardan yoksun kesimlerin yaptığını ifade ederek bunu münferit bir olaymış gibi, örgütlü bir çete değilmiş gibi ifade etti. Ancak biliyoruz çürük yapı operasyonu dedikleri şeyin çürümüş olan iktidar, çürümüş olan sistem, çürümüş olan bu sağlık sisteminin bir parçası olduğunu söylemek istiyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Peki, peki, teşekkür ederim.

Sayın Koca, buyurun.

PERİHAN KOCA (Mersin) - Bir saniye...

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Koca, başlayın çünkü sizin sürenizden gidiyor.

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Çünkü mafya, katliam, özelleştirme, yandaş sermaye ve yolsuzluğa karşı...

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Ama bitmez böyle.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Senin ayrıcalığın ne?

SÜMEYYE BOZ (Muş) - Şimdi ben sözümü tamamlamak istiyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Koca, başlayın.

Ama böyle bir usul yok yani. Herkesin hakkına biz riayet etmek durumundayız. Hiç kimseninkini uzatmadık ki, anında kesiyoruz.

Sayın Koca, buyurun.

PERİHAN KOCA (Mersin) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Evet "Sayın Bakan" diye sözlerime başlayamıyorum çünkü normal bir ülkede yaşıyor olsaydık ya da halka karşı bir gram sorumluluk, bir gram saygı duyuluyor olsaydı çoktan istifa etmiş olması gereken bir Bakan, bugün karşımıza geçmiş uzaktan yakından hakikatlerle ilgili olmayan bir bütçe sunumu yapmış oldu bize burada. O yüzden başlarken özel olarak ifade etmek ve sormak istiyorum, ben bir yurttaş olarak da çok merak ediyorum: Daha nasıl büyük bir skandal yaşamamız, daha nasıl büyük bir çürümüşlük olması gerekiyor sizin istifa etmeniz için Kemal Bey? Halk bunu merak ediyor, milyonlar bunu merak ediyor, cevabını verirseniz seviniriz.

Evet, değerli hazırun, geldiğimiz aşamada sağlık sistemi iflas etmiş vaziyette. Yenidoğan bebek çetesi cinayetleri, yaşadığımız iflasın, yaşadığımız çöküşün güncel görüntüsü ve resmi mahiyetinde ve sadece sağlık sistemi değil, bu ülkeyi yönetenlerin politikaları memleketi iflas ettirmiş vaziyette. Malumunuz, dün yenidoğan bebek çetesi yargılamalarına başlanmış oldu ve yargılamalara başlanmasıyla birlikte müfettiş raporları basına düşmeye başladı. Bizler de bu sayede herkesin bildiği sırların ortaya dökülmesine şahitlik ettik. Rapora bakacak olursak, oradaki raporda özel hastanelerin 2007'den beri kamudan milyonlarca dolar haksız kazanç elde ettiği ifade ediliyor. Bakın, yalnızca Şafak Hastanesi Grubunun 2007'den bu yana 200 milyon dolar haksız kazanç elde ettiğini tespit ettiklerini aktarıyorlar yine müfettiş raporlarında.

Yine aynı rapora göre, eski Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'nun Özel Avcılar Hospital Hastanesinin Temmuz 2023'te yapılan incelemede SGK'yi 3 milyon liradan fazla zarara uğrattığı tespit ediliyor. Durum bu değerli hazırun ve bugün ortada gerçekten büyük bir iflas var. Ortada büyük bir enkaz var. Temel bir insan hakkı olan, kamusal bir hak olan sağlığın, sağlıkta dönüşüm politikasıyla ticarileştirilmesi ve hastanelerin bugün geldiğimiz aşamada ticarethaneye dönüşmesi gerçekliği var. Sağlığın parayla alınıp satılan bir metaya dönüştürülmesi gerçekliği var. Artık "Yurttaş nasıl iyi hizmet sunarım?" derdi yerine "Nasıl daha fazla kâr yaparım, kamu bütçesini, halkın bütçesini nasıl daha fazla boşaltırım?" derdi var iktidarınız sayesinde. İşte, tam da bu yüzden yenidoğan bebek çetesinde sunumunuzda bizlere anlattığınız çürük elma hikâyesi doğru değil çünkü bu cinayetlerin tek sorumlusu o alçak çete değil. Bu cinayetlerin sorumlusu, bu çürümüşlüğün, kokuşmuşluğun sorumlusu bizzat yarattığımız sağlık düzeninin ta kendisidir.

Konuşmak istediğim hususlardan bir tanesi, deprem bölgelerindeki sağlık hizmetlerinin yetersizliği. Siz sunumunuzda "Sağlık sistemimiz pandemide ve depremde tüm dünyaya rol model oldu." gibi lafları uçurdunuz ama gerçekler, hakikatler bunun çok çok uzağında. 6 Şubat depremlerinin ardından, aradan geçen altı yüz elli üç günde hâlâ yeterli düzeyde birinci basamak sağlık hizmetleri bile devlet tarafından sağlanamıyor. Deprem bölgesinde birinci basamak sağlık hizmetleri sunan aile sağlığı merkezleri sayısı yine çok çok yetersiz durumda ve var olan merkezlerde de aile hekimlerinin iş yükü son derece ağır. Yeni Aile Sağlığı Merkezleri Yönetmeliği'nin yaratacağı yük de buna eklenince devasa bir nüfusun birinci basamak sağlık hizmetlerinden yeterince yararlanamayacağı ve yararlanacağı koşulların ortadan kalkacağı aşikâr.

Değerli hazırun, yine, elimizde kapsamlı bir rapor var. TTB ve SES'in depremin on sekizinci ayında yayınlamış olduğu Şubat 2023 Depremleri 18'inci Ay Değerlendirme Raporu var. Bu rapora göre toplumsal sağlık göstergesi olan bebek ölüm hızı deprem bölgesinde ülke ortalamasının çok çok üzerinde. Yine, meme kanseri tespitinde aile hekimliklerinden alınan bilgiler doğrultusunda ciddi bir artış olduğu aktarılıyor bu raporda çünkü deprem bölgesindeki kanser erken teşhis, tarama ve eğitim merkezleri olan KETEM'ler ve aile sağlığı merkezlerinin sayıları çok çok yetersiz vaziyette. Özellikle kadın ve çocuklara, bebek sahibi annelere aşı hizmetleri, test taramaları hizmetleri verilmiyor. Deprem bölgelerinde temel haklara ulaşılamadığı gibi yine temel bir hak olan sağlığa erişim neredeyse imkânsız durumda. En azından deprem bölgeleri için Sağlık Bakanlığının bir bütçe ayırmasını, ücretsiz sağlık hizmetleri uygulanmasını buradan bir kez daha ifade ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim Sayın Koca.

Sayın Yavuz Aydın, buyurun.

YAVUZ AYDIN (Trabzon) - Sayın Bakan, Sayın Başkan, kıymetli milletvekilleri, değerli bürokratlar; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesini görüşürken yalnızca rakamlar üzerinden konuşamayız. Bugün sağlık sistemimizin temel sorunlarını ve halkımızın sağlık hizmetlerine erişimindeki sıkıntıları ele almak gerekir. Sayın Bakan, öncesinde, konuşmanızın bazı kısımlarına değinmek istiyorum. Konuşmanıza "önce insan" diyerek başladınız ve aynı şekilde "insan" diyerek bitirdiniz. İnsanı önceliğine alanlar, maddiyattan dolayı ilaç alamayan vatandaşlarımızı mağdur edemez, etmemelidir. Yine, konuşmanızda şu cümlelere tanıklık ettim: "Bazı şehirlerimizde değerlendirme toplantısı gerçekleştirdik ve şehirlere gitmeden önce o ilin tüm milletvekillerinden değerlendirme aldık." dediniz. Ne yazık ki Trabzon'da böyle olmuyor, "tüm vekiller" derken muhalefet vekillerini neden hesaba katmadınız, doğrusu bunu çok merak ediyorum. "Sağlık sistemimiz pandemi felaketinde bütün dünyaya rol model olmuştur." dediniz. Diğer ülkeler vatandaşlarına maddi destek sağlarken siz vatandaşlarımızdan IBAN'la para istediniz. Bu ne yaman çelişkidir, dinlerken anlam veremedim.

Sayın Bakan, Türkiye’de Özellikle SMA hastaları ve ilacı devlet tarafından karşılanmayan hastalar büyük mağduriyet yaşamaktadır. Bu ilaçlar birçok ailenin maddi gücünü aşmakta ve çocuklarımız yaşam haklarından mahrum bırakılmaktadır. Her geçen gün umutlarını kaybeden bu ailelere bir çözüm sunmak zorundasınız. SMA ve kanserle mücadele eden ailelerin yükünü hafifletmek için ilaçların SGK kapsamına alınması ve bu alandaki tüm bürokratik engellerin kaldırılması için bir an önce harekete geçmelisiniz.

Sayın Bakan, kamuoyunda “yenidoğan çetesi” olarak bilinen skandal sağlık sistemimizdeki denetim eksikliklerini ve yönetim zafiyetlerini gözler önüne sermektedir. Sağlık Bakanlığının denetim mekanizmaları neden böylesine büyük bir suistimali önleyemedi? “Çürük elma operasyonu” olarak adlandırdığımız vahşeti duyunca istifa etmeyi aklınızdan neden geçirmediniz? Sayın Bakan, vatandaşlarımız hastanelerde yeterli doktor ve hemşire bulamamakta ve randevular için aylarca beklemek zorunda kalmaktadır. Kanser hastasına sekiz ay sonrasına randevu vermek vicdanınızı sıplatmıyor mu? Bu bağlamda, Sağlık Bakanına sormak istiyorum: Randevu sistemindeki uzun bekleme sürelerini ne zaman kısaltacaksınız? Doktor ve hemşire açığını kapatmak için ne gibi planlarınız var? Sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini artırmak için hangi yeni yatırımları planlıyorsunuz? Ayrıca, sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve hakları da büyük bir sorun hâline gelmiştir. Sağlık çalışanlarımızın hak ettiği ücreti alamadığı ve istifa ettikleri bir ortamda hangi önlemleri almayı planlıyorsunuz? Yoğun iş yükü altında çalışan sağlık personelinin çalışma koşullarını nasıl hafifleteceksiniz? Bu sorunların çözülmesi için hangi adımları atacaksınız?

Sayın Bakan, Trabzon’daki Vakfıkebir ve Of Devlet Hastaneleri donanım ve branş hekimlerinin eksikliklerine rağmen C grubundan B grubuna alınmıştır. Bölgeye hizmet eden bu hastanelerin bir an önce B grubundaki yeterliliklere ulaşması için gerekli adımlar atılmalıdır. Bu eksikliklerin giderilmesi için bir planlama yapıyor musunuz? Aynı şekilde, Trabzon Akyazı’da dolgu alanına şehir hastanesi yapılmakta ve inşaatı devam etmektedir. Stadyumun yanına hastane yapılması nasıl bir strateji ve planlamanın ürünüdür? Maç günleri trafik tıkanırken ambulansın hareket edemeyeceğini ve ambulansla ölümler olabileceğini hiç düşünmediniz mi?

Bir diğer konu sağlık turizmi konusudur. Trabzon, doğal güzellikleri ve konumuyla sağlık turizmi için büyük bir potansiyele sahipken bu alanda ciddi eksiklikler bulunmaktadır. Branş hekimi ve sağlık personeli yetersizliği, hastanelerin altyapısının sağlık turizmine uygun olmaması gibi sorunlar çözüm beklemektedir. Bakanlık olarak Trabzon’da sağlık turizmini geliştirmek için uluslararası standartlarda bir sağlık merkezi kurulmasını veya mevcut hastanelerin kapasitelerinin artırılmasını planlıyor musunuz?

Son olarak, Sağlık Bakanlığının 30 Ekim 2024 tarihinde çıkardığı Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği’ne...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim Sayın Aydın.

Sayın Mehmet Akalın, buyurun.

MEHMET AKALIN (Edirne) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, çok değerli hazırım; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sağlık Bakanlığı 2025 yılı merkezi bütçe görüşmelerinin ülkemiz için hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

Konuşmama bölgeyle ilgili Bakanlığınıza sorular sorarak başlamak istiyorum. Edirne ilimize bağlı Uzunköprü ilçemizde 200 yataklı bir devlet hastanesi inşaatı var. Bu hastane 2018’de ihaleye çıkarıldı, 2020’de yer teslimi yapıldı ancak 2023’te teslim edilmesi gereken proje hâlâ tamamlanamadı. İnşaatın temelini üzerinden tam dört yıl geçti, yetkililer her yıl bitiş tarihi verip durdu ancak inşaat sayısız kere durduruldu. Dört yılda geline son durum gördüğümüz gibidir, bakın, inşaat bir dört yıl daha sürecek gibi gözüküyor. Uzunköprü halkı sağlık hizmetlerine bu kadar uzun süre erişememesinin nedenlerini sorguluyor. Bunun sebebi ihale sürecindeki aksaklıklar mıdır, yetersiz kaynak mıdır, bürokratik engeller midir? Kısacası, Uzunköprülü hastanesine ne zaman kavuşacak?

Bir de başka ilçemiz olan Enez’de yapılan 10 yataklı hastane uzman doktor eksikliği ve ambulans sıkıntılarıyla karşı karşıya maalesef. Yaz aylarında nüfusun 10-15 katı kadar turist ağırlayan bu ilçeye böyle bir yatırım yapılmasının ardından hizmetlerin verilemiyor olması maalesef yatırımın amacını sorgulatmaktadır. Bu hastanemiz sizce bölgenin sorunlarına cevap veriyor mu?

Bir başka ilçemiz Keşan, Keşan’a bakalım. Sayın Bakan, burada görmüş olduğunuz Edirne ilimizin haritasıdır, uçtan uca 170 kilometredir, Keşan’la Edirne merkez arası da aşağı yukarı 115 kilometredir. Bu uzun mesafe hastaların acil durumlarda zamanında ve etkili bir şekilde sağlık hizmeti alabilmesini güçleştirmektedir. Şu an itibarıyla Edirne ilimizde yalnızca merkezde anjiyo ünitesi bulunmaktadır ancak Keşan gibi büyük bir ilçemizde de benzer bir birimin olmaması, özellikle kalp rahatsızlıkları gibi acil durumlar söz konusu olduğunda büyük bir sağlık riski oluşturmaktadır. Bu sebeple Keşan’a mutlaka bir anjiyo ünitesi kurulması gerektiğini düşünmekteyim.

Sayın Bakan, aile hekimlerimizle ilgili yeni düzenlemeye göre son altı aydır başvuruda bulunmayan vatandaşlardan dolayı puan kesintisi yapılacağı belirtilmektedir. Bu durumun aile hekimliği sisteminde uygulanmasının gerekçesi nedir? Vatandaşın sağlık hizmetine başvurmadığı durumlarda aile hekimlerinin bu konuda sorumlu tutulması adil bir yaklaşım mıdır? Sayın Bakan hekimlerin reçetelerine müdahale edilmediğini belirtmiş olsa da özellikle “nonsteroid” ağrı kesicilerin, mide koruyucuların, antibiyotiklerin kullanımına yönelik il geneli bir ortalama alınarak ödülleme yapılacak olması aslında hekimlerin reçetelerini maddi açıdan denetlemek anlamına gelmektedir. Bu durum, hekimler üzerinde ciddi bir baskı oluşturmakta, reçetelerin bilimsel ve tıbbi gerekçelerle değil, ekonomik kriterlerle yazılmasına neden olmaktadır.

Diğer bir husus ise vatandaşların ortalama 7 kereden fazla sağlık hizmetlerine başvurusu nedeniyle aile hekimlerinin ücretlerinin düşürülmesidir. Bu durumun aile hekimliğinin işlevini, motivasyonunu ve hastaların sağlık durumunu olumsuz etkileyeceği aşikârdır.

Son olarak, hastaların memnuniyet oranları her ilde farklılık göstermektedir. Halk sağlığını korumak adına usulsüz talepleri reddeden aile hekimlerinin puanlarının düşmesi doğru bir yaklaşım değildir. Bu durum, hekimlerin sağlık hizmetleri üzerindeki etik ve profesyonel sorumluluklarını yerine getirmelerine engel olmakta, aynı zamanda halk sağlığını tehdit edebilecek usulsüz taleplerin artmasına neden

olmaktadır. Aile hekimlerinin görüşlerinin alınmadığı bu sistemin sadece birinci basamak sağlık hizmetinin sona ermesine, aynı zamanda istifaların artmasına yol açacağı açıktır. Bu noktada, Bakanlığınızın bu konuda almayı planladığı önlemler nelerdir diyor, teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Akalın, teşekkür ederim.

Sayın Gamze Akkuş İlgezdi, buyurun.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) - Sayın Başkan, Sayın Bakan, değerli milletvekilleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şair Cahit Külebi'nin dediği gibi, AKP'li yıllar âdeta "Ölüm çağı oldu / Zulüm çağı oldu / Yalan çağı oldu." En temel insan hakkı olan sağlığa erişim hakkının kısıtlandığı bir bütçeyi görüşüyoruz. Resmî enflasyon yüzde 70, gerçek enflasyon en az 2 katı iken Sağlık Bakanlığının 2025 bütçesindeki artış sadece yüzde 39. Bu bütçenin vatandaşlarımızın derdine derman olamayacağı aşikâr. Kamucu sağlığın yok edildiği, kâr için günahsız bebeklerin öldürüldüğü, yönetmeliklerle hekimlerin cezalandırıldığı, OECD ülkeleri arasında en az sağlık harcamasını yapan, şehir hastaneleri bakanlığına dönüşen bir Sağlık Bakanlığı bütçesini değerlendiriyoruz. Bırakın demokratik ülkeleri, Afrika'daki hastanelerde ölüme terk edilmesi, sorumluların işlerin yapmaması sadece bakanın değil, hükümetin istifasına da neden olur.

"Sağlıkta dönüşüm" diye çıktığımız yolda "reform" dediğiniz her şeyi özelleştirdiniz, sağlık hizmetlerini piyasanın eline devrettiniz, günahsız bebekleri yenidoğan ünitelerinde ölüme terk ettiniz, devlet hastanelerinde randevu bulamayan halkımızı özel hastanelere mahkûm ettiniz. Soruyorum: "Serbest piyasa için rekabetçi sağlık" dediğiniz bu muydu? Son üç yılda özel hastanelere SGK üzerinden 69 milyar 474 milyon lira aktardınız. 2024'e baktığımızda daha ilk altı ayda özel hastanelere aktardığımız para 27 milyar 257 milyon lira oldu. Bu da gösteriyor ki yıl sonunda en iyi niyetle özel hastanelere aktarılan para 55 milyarı bulacak.

İlk sekiz ayda 18 şehir hastanesine 68 milyar 89 milyon lira verdiniz. 2021 yılından beri şehir hastanelerine peşkeş çekilen toplam tutar 152 milyar 530 milyon lira oldu. Görünen şu gerçek ki sağlıkçılara, hekimlere, koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerine, devletin kendi hastanelerine değil, müteahhitlere para aktardınız. Sağlık Bakanlığı olarak harcanan her 100 liranın 12 lirasını 2024 yılının ilk dokuz ayında şehir hastanelerine yani sadece binalara aktardınız. Özel hastanelere kaynak yaratırken vatandaşı yine unuttunuz; yurttaş, devlet hastanesine randevu bulamadığı için özel hastanelere 112 milyar 18 milyon lira harcadı. Yurttaşın özel hastanelere harcadığı paranın bir yılda yüzde 98 arttığını görüyoruz.

Sayın Bakan, hiç sistemden randevu almaya çalıştınız mı? Hiç çalışmayın çünkü bulamazsınız. Edirne'den Kars'a, 81 ilimizde yurttaşlarımız randevu bulamıyor. Cerrahpaşada dış randevusu 2026 yılına veriliyor. Bu mu "sağlıkta devrim" denilen? Böyle mi insanlara şifa sunulacak?

Sağlığa, sağlıkçıya, hekimlere bütçe ayırmadığınız gibi onların can güvenliğini bile sağlamıyorsunuz. Yıllardır sağlıkta şiddetin önüne geçecek, caydırıcı cezalar olması gerektiğini her seferinde anlatıyoruz. Göstermelik düzenlemeler yapıp olay geçiştiriliyor. Şiddeti önlemediğiniz gibi, beyaz kod verilerini gizleyerek şiddeti yok sayıyorsunuz. Siz Bakanlık olarak şiddeti yok sayıyorsunuz ya, bunun sonucu sağlıkçıların verdikleri beyaz kodlarla ilgili davalardaki takipsizlik kararları bize tekrar geri dönüyor. Hastanelerde çalışan, şiddet gören, beyaz kod veren hekim ve sağlıkçılara bir mail geliyor "Beyaz kod başvurunuza ilişkin savcılık makamınca yürütülen soruşturmada kovuşturmayaya yer olmadığı kararı verilmiştir." diye. Bu "Kovuşturmayaya yer yok." kararı caydırıcı bir sağlıkta şiddet yasası eksikliğinin kanıtını çok net bize gösteriyor. Daha iki hafta önce Giresun İl Başkanımızın yaşadığı süreci biliyoruz, benzer bir vakayla karşılaştık.

Hani "Uçuyorum." diyorsunuz ya otoyollarda, köprülerde, havalimanında; keşke sağlıkta da onu diyebilseydiniz bizlere. Sağlıkta biz uzayan randevu kuyrukları görüyoruz; sağlığa erişimi engellenen vatandaşlarımızı, halkımızı görüyoruz; şifa bulamayan hastaları görüyoruz.

Sayın Bakan, kısıtlı sürede anlatabildiklerim sağlık sisteminin çürüdüğünü ve sıfırın tüketildiğini gösteren yapısal sorunlar. Kamucu anlayıştan uzak, şehir hastanelerinin merkeze konulduğu, özel hastanelerin teşvik edildiği, hekim ve sağlık çalışanlarının haklarının yok sayıldığı kafayla sağlık sisteminin düzeltilmesi mümkün değildir.

Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın İlgezdi, teşekkür ederiz.

Sayın Mühür Kanko, buyurun.

MÜHÜR KANKO (Kocaeli) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakan, Değerli Komisyon üyeleri; Sağlık Bakanlığının 2025 bütçesini kişi başına böldüğümüz zaman kişi başına düşen harcama miktarı 2.060 lira. Yani bugün eğer grip aşısı olmak isterseniz 540 lira, HPV aşısı olmak isterseniz 4.700'den 7.300 liraya kadar bir harcama yapmanız gerekiyor. Son beş yılda göçmen nüfusundaki artış, Covid, deprem gibi önemli sağlık problemleri yaşamış olmamıza rağmen iktidar bunlardan hiçbir ders çıkarmamış, sağlıktaki payı 6,6'dan 6,9'a çıkarmıştır.

Ayrılan bütçeler nerelere harcanacak peki? Yüzde 70 hasta hasta garantili şehir hastanelerine mi, aşı tekellerine mi, ilaç firmalarına mı yoksa yenidoğan çetelerine mi ayrılacak? Sonuçta tedaviye ayrılan bütçe yüzde 71 ve koruyucu hizmetlere ayrılan bütçe ise yüzde 26. Bu bütçede, halktan yapılan kesintilerden herhangi bir azaltılma olmayacağı, aşılardan, HPV ve gribin özellikle ücretsiz olacağı yönünde bir bulgunun olmadığı... Sağlık Bakanlığının bütçesinin genel bütçenin mutlaka yüzde 10'u olacak şekilde ayarlanması gerekmektedir.

Çalıştığım üniversite hastaneleriyle ilgili birtakım sorunlara değinmek istiyorum. Önce öğrencilerden başlayayım. Kontenjan sayıları çok fazla yani öğretim üyeleri özellikle ilk üç sınıfta öğrencilerin okula gelmemesi için bir nevi dua ediyorlar. İkincisi, tıp fakültesini bitirmek üzere olan birtakım öğrenciler tıp fakültesinden uzaklaştırılma riskiyle karşı karşıya. İnternlerin görev tanımları yapılmalı, stajyer doktorlara yemek desteği verilmeli.

Sağlık Bakanlığı ile üniversite hastaneleri arasında hemşireden öğretim üyesine kadar ödemelerde ciddi farklar var yani üniversite hastaneleri burada tamamen dışlanmış görünüyor. Bu nedenle, eğer böyle giderse üniversite hastaneleri asistanlar ve öğretim üyeleri tarafından tercih edilmeyecek, sabah da değinildiği gibi, birtakım branşlarda artık hekim bulamayacağız. Üniversite hastanelerinde hizmet

eden personel sayısı az; küçük, orta tıp fakültelerinde yan dal uzmanı yok. Tıp fakültesinde özellikle büyük cerrahi branşlarda mecburi hizmet kadrosu mutlaka açılmalı. Hekimlerin ve sağlık profesyonellerinin yan ödemeleri mutlaka emekliliğe yansıtılmalıdır. Üniversitede akademik çalışmaya yoğunlaşmış öğretim üyelerine ek katsayı uygulanmalıdır.

Türkiye’de üniversite hastanelerinin oranı yüzde 4,5 yani yatak sayısının yüzde 17’sini temsil ediyorlar ama nitelikli yatak oranı yüzde 68’le diğer hastanelerden daha geride; doluluk oranı yüzde 63’le ilk sırada, ameliyat masalarının yüzde 16’sı varken ameliyatların yüzde 20’si yapılmakta; hastalar üniversiteden yüzde 70 oranında memnun.

Üniversite hastanelerinde bilimsel araştırma projelerine birtakım kesintiler nedeniyle ek yük getirilmektedir. Ekonomik kriz derinleştikçe üniversitedeki öğretim üyeleri mümkün olduğu kadar ekonomik krizden zarar görmemek için öğretim üyelerinin emeklilik yaşının 72’ye çıkarılmasını beklemektedirler.

Malzeme ve araç teçhizat eksikliği vardır. Özellikle, Kocaeli Üniversitesinde, geçen hafta tedavi olduğum yerde transözofageal ekokardiyografi cihazı yoktu. SUT fiyatlandırmaları Sağlık Bakanlığı hastanelerinde üniversite hastanelerine göre daha makuldür. Tıp fakültelerinde ihtisasa yerleştirilen yabancı öğrencilerin oranı rekabeti olumsuz etkilemektedir. Kısaca, üniversite hastaneleri üvey evlat olmaktan çıkarılmalıdır.

Sayın Bakan, size birkaç soru sormak istiyorum. Turkovac aşısının akıbeti ne oldu? “Yenidoğan çetesiyle mücadele ediyoruz.” diye kapattığınız hastanelerde mağdur olan sağlık çalışanlarını düşündünüz mü? Aile hekimlerinin son durumu konusunda düşünceleriniz nedir? Özellikle, şehir merkezlerinde kapatılan hastanelerdeki tıbbi malzemelerin nerede olduğu konusunda bilginiz var mı, bunlar atıl şekilde duruyorlar mı? Bunun dışında, yenidoğan çetesinden dolayı, bu olaylardan dolayı bir sorumluluk hissedip istifa etmeyi düşünüyor musunuz? Diyabetli çocukların sensörleriyle ilgili düşünceleriniz nedir? Sağlıkta şiddetle ilgili herhangi bir düşünceniz var mıdır?

Bunun dışında, Tıpta Uzmanlık Kurulunda bir doçentin bulunması burayı revize etmeyi gerektirmektedir...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Kanko, teşekkür ederiz.

Sayın Ömer Fethi Gürer, buyurun.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) - Teşekkürler Başkan.

1930 yılında 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu’nun 126’ncı ve 127’nci maddeleri uyarınca gıdayla ilişkili işlerde çalışanlardan portör testi ve akciğer filmi istenmesi zorunluluktaki; bu uygulama AK PARTİ iktidarıyla kaldırılıp yerine gıda işletmelerinde hijyen eğitimi alınması yönünde düzenlemeye gidildi.

Fırında, restoranda, otelde, lokantada, kafede, yemek fabrikasında, ambalajlı gıda üretimi yapılan tesislerde çalışanların sağlıkları hepimizi doğrudan ilgilendiriyor. Son yıllarda ülkemizde, göçle gelen ya da mülteci olanların gıda sektöründe yoğun biçimde çalıştıkları, mutfakta, fırında garson ya da aşçı oldukları görülmektedir.

Bulaşıcı hastalık riski dikkate alındığında farklı bulaşlarıyla insandan insana geçebilecek hastalıkların varlığı dikkate alınarak portör testi ve akciğer filmi uygulamasına yeniden dönülmesi düşünülmekte midir? Üç ayda bir yapılan bu denetimlere dönüş yönünde bir düşünceniz var mıdır? Sağlık Bakanlığı olarak taklit-tağşişle ortaya çıkan ürünlerin insan sağlığı üzerindeki etkileriyle ilgili bir araştırma yaptınız mı? Son iki yılda gıda zehirlenmesiyle hastanelere başvuran sayısı kaçtır, ölümlü vaka var mıdır? Azami pestisit kalıntıları limitlerini aşan ürünlerle ilgili insan sağlığına etkileri yönünde bir araştırma ve inceleme Bakanlığınızca sağlanmakta mıdır?

Ülkemizde su kirliliği giderek artmaktadır. Tüketilen içme sularının sürekli takibi sağlanmakta mıdır? Çünkü bu konuda ruhsatlandırma ve denetim sizin kontrolünüzdür. Petrol türevlerinden elde edilen sıvı ürünlerin ambalajlarıyla, pet ve PC’ler içindeki ürünlerle etkileşim sonucu oluşan olumsuzlukların insan sağlığına etkileri bu bağlamda incelenmekte midir? Zoonoz kontrolü ve bu bağlamda yaşanan hastalıklarla ilgili çalışma var mıdır? Zoonozla son üç yılda hastanelere başvuru ve tedavi sayısı nedir? GDO’lu yemlerle beslenen hayvanların kesim sonrası insanlar tarafından tüketilmesiyle insan sağlığına etkisi üzerinde bilimsel bir araştırma yapılmış mıdır? 2023 ve 2024 yılında “meslek hastalığı” tanısıyla hastanelere başvuran kişi sayısı nedir? Hangi iş kollarında meslek hastalıklarında artış yaşanmaktadır?

Niğde ilinde de sağlık yönünden sorunlar ve sıkıntılar vardır; randevu sistemi sorunludur, doktor yetersizliği söz konusudur.

Ayrıca, Bor ilçemizde 2010 yılında hizmete açılan Bor Fizik Tedavi Merkezi 6 Şubat depremlerinden sonra boşaltılarak yıkılmıştır. 2022 yılından sonra burada yapılan çalışmalar vardı; alan belirlendi, fizik tedavi merkezi için çukur açıldı, seçimden önce temel atılacağı izlenimi verildi ama Şubat 2025’te açılacak olan hastanede şu an temel dahi atılmadı; hastalar bu bağlamda mağdurdur. Bölge hastanesi kapsamında önemli bir hastane ve ne yazık ki bugün Niğde’de yapımı beklenmektedir. Niğde Tıp Fakültesi açısından da işlevli olan bu hastanenin ne zaman temeli atılıp inşaatına başlanacaktır?

Ülke genelinde hastanelerde çalışan, hizmet sözleşmesi nedeniyle farklı birimlerde taşeronda kalan çok sayıda çalışanın kadro beklentisi vardır. Bu anlamda, 2025 yılı için hazırlanan bir takviminiz mevcut mudur, ne kadar alım yapılacaktır? 2020 yılında başlayan meslek tanımı çalışmaları neden hâlâ sonuçlanmamıştır, ne zaman sonuçlanacaktır? Sağlık yönetimi lisans bölümü meslek tanımı çalışması şu anda hangi aşamada?

Ülkemizin içinde bulunduğu koşullarda insanların sağlıklı yaşamlarını yaratacakları alanlardan biri gıdadır. Eğer gıdada doğru bir üretim biçimi geliştirilirse o ürünler üzerinden de insan sağlığında olumsuzluk yaşanmasının önüne geçilmiş olur ama -belirttiğim gibi- gıda ürünlerinde yaşanan riskin her kesimi ilgilendirdiği açıktır. Örneğin “Bir ambalaj ürünüde belli bir miktarda koruyucu kullanılabilir.” deniyor. Aynı raftan 10 tane ürün alıyor ve hepsinde o oranda kullanılabilen ürünler birleştiğinde zehre dönüşecek kadar insanların ürün almasının yolu açılıyor. Bununla ilgili genel denetim sağlanmakta mıdır diyor, teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim.

Sayın Aylin Yaman, sonra Ahmet Erbaş, sonra Zuhul Karakoç Dora...

Sayın Aylin Yaman, buyurun.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyeleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Yılda 11,4 kez sağlık kurumuna gidişin 4,9'u şu anda birinci basamakta gerçekleşmekte. 2025 için bir hedef verilmiş, daha da artırılmış hedef ve "5,1" olarak belirlenmiş. Bu anlaşılabilir bir şey yani eğer hastaları birinci basamağa yönlendirmek istiyorsanız bu artış anlaşılabilir bir şey fakat baktığımızda birinci basamakta altyapı olarak bunu karşılayabilecek bir durum yok. Daha önceki Bakan Sayın Fahrettin Koca bir söz vermişti ve grup elemanlarının kadroya alınacağını söylemişti, hâlâ kadrolu değil ve asgari ücretin altında alanlar var.

Yeni bir yönetmelik yayımlandı, sizin döneminizde yayımlandı: Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği. Bunun bir amacı da aslında ikinci basamağa değil de birinci basamağa yönlendirmektir ama hedef puanlarla sistemi yöneten, güvencesiz, hasta gelse de gelmeseyse de cezalandırılan bir sistem, anlaşılabilir bir sistem.

Oysa biz birinci basamakta örneğin obeziteyle mücadele etmeliyiz. Şu anda 15 yaş üstü obez ve obez öncesi yüzde 60'lara dayandı neredeyse; mesela, orada diyetisyen, fizyoterapist istihdamı düşünülebilir, şu anda evde bekleyen. Son üç yılda tansiyon ölçümü, kan şekeri ölçümü, kolesterol ölçümü daha az yapılmış, giderek artıyor. 15 yaş üstü kadınların yüzde 65'i hiç mamografi ve smear yaptırmamış. Kişi başı yılda 0,62 kez diş hekimine gidiliyor sadece yani yılda bir kez bile değil. Bunun için bir hedef koymayı düşünüyor musunuz mesela? Başlatılmış bir aile diş hekimliği uygulamamız vardı, ne oldu buna; tekrar uygulamaya alınacak mı, network genişletilecek mi? Atama bekleyen ağız ve diş sağlığı teknikerlerine, diş protez teknikerlerine ne oldu?

Birinci basamağa ayrılan bütçeyle bunları yapmamız zaten mümkün değil çünkü merkezî bütçenin sadece yüzde 6,9'u sağlığa; bunun da dörtte 1'i koruyucu hekimliğe, dörtte 3'ü tedavi ediciye ayrılmış vaziyette.

Tedavi edici hekimliğe baktığımızda ise şu an yılda 11,4 kez sağlık kurumuna gidiliyor, hedefi "11,9" olarak arttırmışsınız ve burada şöyle çarpık bir yapılanma var: Biz, birinci basamağa yönlendireceğinizi düşünürken, birinci basamağa yüzde 4 artışlı bir hedef koymuşken, ikinci basamağa yüzde 4,4'lük bir artış koyduğunuzu görüyoruz yani ikinci basamağa yönlendirme devam ediyor sizin koyduğunuz hedeflerle.

Gurur duyduğunuz Merkezî Hastane Randevu Sistemi'yle şu an sadece hastaların yüzde 50'si gidebiliyor -randevu sistemiyle- kalan yarısı ya aciller üzerinden geliyor ya da eş dost aracılığıyla gidiyor. Sizce bu sistem çalışıyor mu? Önümüzdeki yıla koyduğunuz hedef yüzde 52. Şu anda 50 gerçekleşmiş, sadece yüzde 2'lik bir artış hedefliyorsunuz. Bu, sistemin çöktüğünün bir itirafı âdeta. Mutlaka acillerden polikliniğe... Yani acili poliklinik olarak kullanan hastaların oranını hesaplamalıyız, çok önemli.

Verimlilik ve kalite çok önemli. Şu anda yatak doluluk oranınız yüzde 56; çok düşük, verimli değil. Yatak devir hızınız 43,9 hasta; verimli değil, çok düşük. Yatak devir aralığınız 3,6 gün; çok yüksek ve verimli değil. Oysa toplum hasta. Yani bu verimsizliğe rağmen inme vakası son on beş yılda yüzde 73 artmış, akciğer kanseri yüzde 120 artmış, akciğer hastalıkları yüzde 50 artmış, meme kanseri kadınlarda yüzde 164 artmış, kadında iskemik kalp hastalığı yüzde 20 artmış, diyabet yüzde 170 artmış. Hasta bir toplum ama verimsiz kullanılan Sağlık Bakanlığı yatakları. Bunu düşünmeniz gerekiyor. Bunun için ne yapmamız gerekiyor? İnsana yatırım yapmanız gerekiyor. Verimlilik ancak insana yatırımla artar. Yaklaşık 40 sağlık meslek grubunda -sayacağım bunları- hemşireler, paramedikler, fizyoterapistler, diyetisyenler, diyaliz teknikerleri, evde bakım ve yaşlı bakım teknikerleri, psikologlar, odyologlar, ameliyathane ve anestezi teknikerleri, radyoloji ve laboratuvar teknikerleri, biyomedikal mühendisleri ve teknikerler, çocuk gelişimciler, tıbbi sekreterler ve sağlık yöneticileri; hepsi atanmayı bekliyor şu anda. Ne zaman bunların ataması gerçekleştirilecek ve ne zaman açıklanacak bu?

Son olarak -bitiyor sürem, azaldı- madde bağımlılığına yatırım yapıyorsunuz. Tek ödenek, ayırdığımız ödeneğin sadece üçte 1'i kullanılıyor ve her yıl bunu yüzde 40 artırıp bir kısmını kullanıyorsunuz sadece.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Yaman, teşekkür ederiz.

Sayın Ahmet Erbaş...

AHMET ERBAŞ (Kütahya) - Sayın Başkanım, çok teşekkür ederim.

Değerli Komisyon üyeleri, Sayın Başkanım, Sayın Bakanım; bir zaman kendimin de çalıştığı bir Bakanlıkta ilgili konuşuyorum. 2018 yılından beri her bütçede... 2007 yılında da ilk milletvekili adaylığıma Sağlık Bakanlığından istifa ederek başvurmuştum.

Sayın Bakanım, büyük bir faciayla karşı karşıyayız. Bunun adına yenidoğan çetesi diyelim, zalimlik diyelim, gaddarlık diyelim, para uğruna yapılmış bir katliam diyelim ama şimdi masaya yumruk vurma zamanı Sayın Bakanım. Bu işi ilk sizin denetiminizle çıkarttığımız biliyoruz. Müfettiş raporlarının nasıl başladığını biliyoruz. Onun tek ayaklı olmadığını da biliyoruz. Sağlık Bakanlığının tek başına raporlarıyla olmadığını, bunun geri ödeme kurumlarıyla da ilgisinin olduğunu, hatta hatta mahkeme kararları aldığı için adaletle de ilgisi olduğunu biliyoruz. Ama şimdi masaya vurma zamanı. Beş aylık bir Bakansınız, istifanızı değil ama önümüzdeki elli yıllara damga vuracak izler yapmanızı istiyoruz. 99 yılında biz, Osman Durmuş Bey -rahmetli- Sağlık Bakanı olduğunda Babuna olayıyla karşı karşıya gelmiştik. Hatta, birkaç ay sonra on binlerce insan bizim istifamızı istemişti. Şimdi herkes hatırla yâd ediyor Sayın Osman Durmuş'u.

Sayın Bakanım, cumhuriyet tarihinde herhâlde 10 hastane aynı anda kapanmadı. 10 hastane kapandı, demek ki... Biz, 2022 yılında sağlık çalışanları için şiddet yasası çıkarmıştık, şu anda belki de dünyada en iyi şiddet yasalarından biri Türkiye'dedir. Bazen de sizin o tabirinizle "çürük elma"lardan da vatandaşı korumak için de başka bir kanun çıkarmamız lazım.

Sayın Bakanım, bu mahkemelere müdahil olun, taraf olun. Üç gün sonra, beş gün sonra, sekiz ay sonra Dilanlar gibi parti resimleriyle karşılaşmayalım. Bir ambulans şoförüne bütün yük yıkılmış, doktorlar veya sağlıkçılar veya patronlar dışarıda elini kolunu sallayarak,

isimlerini değiştirerek başka hastane sahipleri olarak görmeyelim. Sizin ve arkadaşlarınızın şimdi tarihe geçme zamanınız. Milyonlarca insan bunu bekliyor Sayın Bakanım. Sizden adaletli ve güzel bir soruşturma bekliyor. İnşallah, bunu da yapacaksınız Sayın Bakanım.

Bununla beraber, sağlıkta, şu anda, biraz önce bir milletvekilimizin söylediği, 100 yataklı bir hastanenin 6 milyon dolara ruhsatının el değiştirdiği bir Türkiye'den bahsediyoruz. Bunları denetlemeye, bunlara ruhsat vermeye gönderdiğimiz müfettiş arkadaşlarımızın aldığı maaşlar ise 70 bin lirayı bile bulmuyor. Denetleyen ve bu teftiş kurulundaki arkadaşlarımızı da, bu olayları zen arkadaşlarımızı da mutlaka ekonomik olarak güçlendirin. Ve ruhsatların satılmasını, bir kâğıt parçasının 6-7 milyon dolara satılmasını engelleyin Sayın Bakanım. Bunu yapabilecek gtesiniz ve muktedirsiniz.

Sayın Bakanım, 6 btgede "Kütahya şehir Hastanesi ne zaman bitecek?" diye konuşma yapıyordum Sağlık Bakanlığı bütçesinde, şu anda bitti. Yeterli mi? Tabii ki değil ama özveriyle çalışan bir hastane yönetimimiz var, özveriyle çalışan sağlık çalışanlarımız var ve dışarıya sevk de olabildiğince azaltıldı. Fakat ben bir kardeşiniz olarak, kk şehirlerde ve büyük şehirlere yakın -mesela Kütahya için söylüyorum- 20-30 kilometre, 40 kilometre yakınıımızdaki kk ilçelerde büyük hastane yapmanın bir anlamı yok. Biz siyasetçiler bunları isteyebiliriz çünkü bunlardan siyasi rant kazanacağız diye böyle taleplerimiz olabilir ama bu hastanelerin yerine eğer şehirde büyük bir hastane yaptıysak bunu güçlendirmemiz lazım. Bizde mesela şu anda Tavşanlı'yı, Simav'ı, Gediz'i güçlendirmemiz lazım ki buralardan dışarı sevk olmasın.

Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

BAŞKAN ORHAN ERDEM - Sayın Erbaş, teşekkür ederim.

Sayın Zuhal Karakoç Dora'yla devam edeceğiz.

Abdürrahim Dusak, İşhak şan, Hüseyin Olan olarak arkasından konuşmacılarımız...

Zuhal Karakoç Dora, buyurun.

ZUHAL KARAKOÇ DORA (Kahramanmaraş) - Teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, saygıdeğer milletvekilleri, Sayın Bakanım ve çok kıymetli bürokratlar; sağlık hakkı Anayasa'yla güvence altına alınan temel haklardan olup devletimiz, sağlık hizmetini her vatandaşımızın beden ve ruh sağlığı içinde yaşamını sürdürmesini sağlama amacıyla yerine getirmekte. Devletimizin himayelerinde vatandaşlarımıza sağlık hizmeti sunmak için canla başla görev yapan sağlık çalışanlarımıza yönelik menfur şiddet olaylarını kınıyor, devletimizin münferit şiddet olaylarına karşı gösterdiği ihtimamı, mücadeleyi itibarsızlaştırmaya çalışan, toplumsal kaos yaratma peşinde koşan sözde meslek gruplarının kştaşa tertiplerinin karşısında olduğumuzu belirtiyor ve devletimiz adına vatandaşlarımıza şıfa dağıtın ellerin her daim yanında olacağımızı önemle vurguluyorum.

Sağlık alışanlarımızın haklarının iyileştirilmesi amacıyla sözleşmeli idareci sistemine son verilmesi, birinci dereceye ulaşan tüm kamu görevlilerine 3600 ek gösterge verilmesi, sağlık alanında çalışan memurlarımıza bayram ikramiyesi verilerek çabalarının takdir edilmesi, icap nöbetlerinin ödenmesinde yaşanan sorunların bir düzenlemeyle ortadan kaldırılarak icap nöbeti tutan hekim dışı personele 657 sayılı Kanun'un ek 33'üncü maddesine göre nöbet creti ödenmesi ve yapılan ödemelerden damga vergisi hariç herhangi bir vergi kesintisi yapılmaması adına icap nöbeti tanımının yeniden düzenlenmesi gerekmektedir.

Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatında görev yapan 4/b statüsünde görevli sözleşmeli personel 4924 sayılı Kanun, 5258 sayılı Kanun'un 3'üncü maddesinin ikinci fıkrasının son cmlesiyile 663 sayılı KHK'nin 45'inci maddesinin (1)'inci bendine göre imzalanan sözleşme kapsamında çalışan personel ve vekil ebe ile hemşire olarak çalışanlar ile diğer kamu kurumlarında sözleşmeli personel olarak çalışmaktayken kadroya geçirilen ve kadrolu olarak istihdam edilip 1 derece uygulamasından yararlanamayanlara da ilave 1 derece verilmesi "Bizim ilkemiz: nce lkemiz." diyen sağlık mesleği mensuplarımızın çalışma koşullarının iyileştirilmesi bakımından son derece büyük bir önem arz etmektedir.

Türk, milletin sağlığı ve sağlamlığı her zaman üzerinde dikkatle durulması gereken milli bir meseledir. Milletimizin sağlığına hizmet etmek gibi kutsal bir vazife üstlenmiş sağlık çalışanlarımızın stajda geçirdikleri srelerin emeklilik hesabında değerlendirilmesi, meslekte yirmi beş yılını dolduran sağlık çalışanlarının nöbetten muaf tutulması ve bu hususta kurum inisiyatifinin kaldırılması, sağlık çalışanlarımıza yapılan eş ve ocuk yardımlarının artırılması, yüksek lisans yapmış tüm sağlık çalışanlarına uzman kadrosu verilerek maaş artırımın da uzman kadrosuna göre belirlenmesi, sağlık çalışanlarının faydalanabilecekleri sağlikevi ve konukevi gibi projelerin hayata geçirilmesi, yeni sosyal yardım kalemlerinin eklenmesi, ebe ve hemşireler gibi aile sağlığı merkezi çalışanlarına gezici sağlık hizmet sunumunda hekimlerde olduğu gibi gezici sağlık hizmeti ücretinin ödenmesi, aile hekimliği uygulaması kapsamında görev yapan hekim dışı sağlık çalışanlarına yapılan destek ve teşvik ödeme oranlarının artırılması yapılarak ev ekonomilerinin ve yaşam koşullarının güçlendirilmesi gerekmektedir.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; tüm bunların yanı sıra bir güvenlik ülkesi olduğumuzdan hareketle ve buna layık bir hassasiyetle asker hastanelerin yeniden açılmasına yönelik somut adımların bir an evvel atılması son derece yüksek bir ehemmiyete sahiptir.

Sayın Bakanım, her ne kadar geçtiğimiz günlerde sizinle bu konuları detaylı şekilde iştişare etmiş olsak da depremin yıkımını en ağır şekilde yaşamış olan Kahramanmaraş'ımızdan bahsetmemem düşünülemez. Bu konudaki abanızı ve hassasiyetinizi biliyor ve teşekkür ediyorum. Hâlihazırda kapasite sorunu yaşayan hastanelerimizin acilen hizmete açılması, şu andaki en hayati beklentimiz. Deprem sabahı sokaklarımızda şahit olduğumuz kaosa bugün acil servislerimizde şahit olmak zorunda kalmaktan ötürü son derece zgnz. Bu nedenle konunun aciliyetinin bir de buradan altını çizmek isterim. Aynı şekilde Kahramanmaraş'ta hâlihazırda açık bulunan pek çok hekim kadrosuna deprem koşulları nedeniyle başvuru yapılmadığını biliyoruz. Çünkü şehrimizde kira ücretleri son derece yüksek ve hekimlerimiz için bu bir maalesef olumsuzluk. Dolayısıyla, burada görev yapan sağlık çalışanlarımız için lojman konusunun bir an evvel hayata geçirilmesini talep ediyoruz.

2025 yılı bütçesinin Kahramanmaraş için daha fazla müjde içermesi beklentisiyle bütçenizin hayırlı olmasını diliyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim.

Sayın Abdurrahim Dusak, buyurun

ABDÜRRAHİM DUSAK (Şanlıurfa) - Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, Plan ve Bütçe Komisyonunun değerli üyeleri, değerli milletvekillerinim, değerli bürokratlarımız; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Bir tıp doktoru ve akademisyen olarak Sağlık Bakanlığımızın 2025 yılı bütçe görüşmelerinde sizlerle bir arada olmaktan büyük bir memnuniyet duyuyorum.

Sağlık hizmetlerinin her aşamasında vatandaşlarımızın ihtiyaçlarına yanıt verebilmek ve bu alandaki sürdürülebilirliği artırmak için kararlılıkla çalışıyoruz. Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan'ın liderliğinde AK PARTİ hükümetlerimiz döneminde sağlıkta devrim niteliğinde büyük dönüşümler gerçekleştirdik ve gerçekleştirmeye devam ediyoruz. Bugün 86 milyon vatandaşımızın sağlıklı bir yaşam sürmesi, hastalıklardan korunması ve gerektiğinde tedavi imkânlarına erişebilmesi için yürüttüğümüz çalışmaları değerlendirme fırsatımız olacak. Mensubu olmaktan onur duyduğum sağlık camiamızın çalışan sayısı doktor ve yardımcı sağlık personeli olarak 2002'de 379 bin iken 2024 yılı itibarıyla 1,5 milyona ulaşmıştır. Bu artış sağlık hizmetlerimizin etkinliğini ve vatandaşlarımızın bu hizmetlere erişimini büyük ölçüde kolaylaştırmaktadır. Şanlıurfa özelinde üzerinde konuşacak olursak 19 yaş ortalamasıyla Türkiye'nin en genç nüfusa sahip şehri olarak sağlık yatırımlarında öncelikli merkezlerimiz arasındadır. Geçtiğimiz haftalarda Şanlıurfa'ya nadir branşları da içeren uzman hekimlerimizin atamasını gerçekleştirmenin gururunu yaşıyoruz. Bu süreçlerde bizlere destek olan Sayın Bakanımıza, bakan, yardımcılarımıza, genel müdürlerimize ve tüm Sağlık Bakanlığı bürokratlarımıza teşekkür ediyorum.

"Anne Dostu Hastaneler"imizle normal doğumu teşvik eden çalışmalarımız devam etmektedir. Bakanlığımızın 3 Ekimde "Doğal Olan Normal Doğum" temasıyla açıkladığı eylem planı anne ve bebek sağlığını merkeze alarak sezaryen oranlarını düşürmeyi hedeflemektedir. Bu alandaki çalışmalar sezaryenin anne ve bebek üzerindeki kalıcı hasarlara yol açabileceğini göstermektedir. Bu kapsamda Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesinin Türkiye'nin en düşük primer sezaryen oranıyla örnek bir başarıyı sergilediğini özellikle belirtmek isterim.

Modern sağlık altyapısıyla ilgili olarak tıbbi cihaz kapasitemiz her geçen gün güçlenmektedir. İleri teknoloji cihazlar tanı ve tedavi süreçlerini hızlandırmaktadır. Türkiye'nin her köşesinde sağlık kurumlarımızın son teknoloji tıbbi cihazlara ulaşımı sağlanmaktadır. Teknolojik gelişmelerle birlikte bu altyapı vatandaşlarımızın sağlığı için yenilenmektedir. Türkiye, sağlık turizmi alanında da dünya genelinde bir marka hâline gelmiştir. 2024 yılı itibarıyla 1.197 kuruluş Sağlık Turizmi Yetki Belgesi almış ve uluslararası standartlara uygun hizmet sunmaktadır. Bu yetkilendirme sayesinde uluslararası hastalara daha güvenilir ve nitelikli hizmet sağlanmaktadır. Sağlık turizmi ülkemizin hem ekonomik kalkınmasına hem de uluslararası alandaki prestijine büyük katkı sağlamaktadır. 15-16 Kasım tarihlerinde İstanbul'da düzenlenen 10'uncu Türk Tıp Dünyası Kurultayı'nda davetli ülkelerin sağlık bakanlarının da katıldığı "Afetlerde Sağlık ve Sağlığın Geleceği" ana temasıyla önemli konular ele alınmıştır. Afetlerde tıbbi cihazların mobilizasyonu, bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve tedarik zincirlerinin yönetimi gibi başlıklar detaylı şekilde değerlendirilmiştir. Bu tür çalışmalar afet dönemlerinde sağlık sistemimizin hızlı ve etkin müdahale kapasitesini artırmak açısından kritik öneme sahiptir.

Sayın Başkan ve değerli milletvekilleri; Sağlık Bakanlığımız, 2025 yılı bütçesiyle birlikte vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve bu hizmetlerin kalitesini artırmak için kararlılıkla çalışmaya devam edecektir. Bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da insan sağlığını merkeze alan bir yaklaşımla din, dil, ırk ayrımı yapmadan, sınırlarımızda ve sınır ötesinde yardıma muhtaç olan her kesime Sağlık Bakanlığımızla birlikte ulaşmaya ve yaraları sarmaya devam ediyoruz.

Komisyon görevimiz gereği yaptığımız yurt dışı programlarda, gelişmiş ülkeler de dâhil olmak üzere, bizlere Türkiye'nin sağlık sisteminin kısa sürede ulaştığı başarı hakkında övgüyle bahsedilmekte ve çalışma sistemimizi model almak istediklerini belirtmektedirler.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın Dusak, teşekkür ederim.

Sayın İshak Şan, buyurun.

İSHAK ŞAN (Adıyaman) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, kıymetli basın mensupları ve Bakanlığımızın kıymetli bürokratları; Sağlık Bakanlığı 2025 yılı bütçesinin hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

Değerli Komisyonumuzda söz almak istememin asıl sebebi, toplum vicdanını derinden yaralayan, masum bebeklerimizin ve ailelerin hayatını karartan, onları ticari bir amaç için kullanarak kazanç elde etmeye çalışan, kamuoyunda "yenidoğan çetesi" olarak adlandırılan insanlık dışı organize bir suç yapılanmasının araştırılması, sorumluların adalet önüne çıkarılması ve bu tür acı olayların tekrar yaşanmaması adına gerekli tedbirlerin alınması için Genel Kurulda partilerinin önerileri doğrultusunda kurulan ve yarın ilk toplantısını gerçekleştireceğimiz Meclis Araştırma Komisyonumuzun çalışması gereken hususlardan bahsetmektir.

Öncelikle hayatını kaybeden masum birliklerimizin ailelerine başsağlığı ve sabırlar diliyor, hem bir baba hem de bir hekim olarak bu vahşeti lanetlediğimi bildirmek istiyorum.

Araştırma Komisyonumuz özel sağlık kuruluşlarının yenidoğan, çocuk, engelli ve yaşlılarla ilgili işlem ve uygulamaların incelenmesi, bu kuruluşların eksikliklerinin tespit edilerek nitelikli sağlık hizmetlerine erişilebilirliğin temin edilmesi, sorunların bütün paydaşlarla birlikte ele alınarak mevcut düzenlemelerin gözden geçirilmesi, alınması gereken tedbirlerin ve çözüm önerilerinin ortaya konulmasına vesile olacaktır. Yarın ilk toplantısını gerçekleştireceğimiz Meclis Araştırma Komisyonunun bu süreci hızlı, tarafsız ve titiz bir şekilde yürütmesi için Adalet ve Kalkınma Partisi Grubu olarak tam destek verdiğimizizi ifade etmek isterim. Değerli milletvekilleri, ben de bir Sağlık Bakanlığı mensubu olduğum ve geçmişte Ankara Acil Sağlık Hizmetleri Başkanlığı görevini yürüttüğüm Sağlık Bakanlığımızın ne denli ciddi ve nitelikli çalıştığını biliyorum. Sağlık Bakanlığımız ve İstanbul il Sağlık Müdürlüğümüz hemen harekete geçip sağlık, emniyet, yargı birimlerimizin çok yakın iş birliğiyle masum bebeklerimizin hayatını kaybetmesine yol açan kim varsa, hangi sağlık kuruluşu varsa hepsiyle ilgili adli ve idari işlemler gecikmeksizin yapıldığını da ifade etmek isterim.

Değerli milletvekilleri, Bakanlığımız, sağlık sisteminde etkinliğin artması için elinden geleni yapmaktadır. Bakanlığımız, ülke genelindeki personel dağılımını en adil şekilde planlayarak sisteme yeni katılacak sağlık çalışanlarının atamalarını ivedilikle yerine getirmektedir, devlet hizmet yükümlülüğü kuraları çekilmeden daha kuraya katılanların arşiv araştırmalarını yaparak hızlıca atamalarını ve vatandaşa hizmet vermeye başlamalarını sağlamaktadır. İnsan kaynaklarının özellikle devlet hizmet yükümlülüğü kapsamında tabip ve uzman tabiplerin planlaması ihtiyaç çerçevesinde adil bir şekilde yapılmaktadır. Geçmiş yıllarda aylarca süren özellikle sağlık personelinin mazeret atamaları üç gün içerisinde sonuçlandırılmaktadır. Yine, 663 sayılı KHK'yle sözleşmeli pozisyonların bazıları için yetkiler il sağlık müdürlerine devredilmiş olup taşra teşkilatlarının yetkileri artırılmıştır ve ben bunun için Sayın Bakanımıza ve kıymetli bürokratlara teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; maalesef ortada para hırsıyla 12 bebeğimizin canına kasteden insanlığı kaybetmiş bir suç örgütü vardır. Bu çete, devletimizin vatandaşlarımıza daha kaliteli ve erişilebilir sağlık hizmeti sunmak amacıyla sağladığı imkânları istismar etmiştir. Sayın Cumhurbaşkanımız da konunun bizatihi takipçisi olup Bakanlıklarımıza konunun aydınlatılması için talimat vermiştir. Komisyonumuz da benzer yapıların bir daha asla türememesi için bu meseledeki tüm eksikliklerin üzerine cesaretle gidecek, her türlü veriyi şeffaf bir şekilde inceleyecek ve kamuoyunu doğru bir biçimde bilgilendirilecektir. Bu süreçte muhalefet partilerimizin katkılarına da büyük önem verdiğimizizi vurgulamak isterim. Hiçbir siyasi aidiyet, hiçbir öncelik çocuklarımızın ve ailelerimizin güvenliğinden daha önemli değildir. Burada ortak paydamız insan hakları, çocuklarımızın geleceği ve adalettir. Komisyon, tüm siyasi partilerin eşit katkı ve denetimiyle şeffaf, tarafsız ve etkin bir şekilde çalışmalarını sürdürecektir. Bu araştırma komisyonu bir yargı makamı değildir; görevimiz, olayın detaylarını aydınlatmak ve devlet sistemimizdeki boşlukları tespit ederek önerilerde bulunmaktır. Yargı süreci bağımsız mahkemeler eliyle yürütülmekte olup bizler burada çözümün başka bir boyutuna odaklanacağız. Amacımız, suç örgütlerinin bu kadar hassas bir alanda nasıl faaliyet gösterebildiklerini anlayarak gerekli yasal ve idari düzenlemelerin hayata geçirilmesine vesile olmaktır.

Değerli milletvekillerimiz, Komisyonumuz yalnızca olayın faillerinin yöntemlerini değil, aynı zamanda önleyici tedbirleri de ele alacaktır. Komisyonumuz hızlı bir şekilde çalışmalarına başlayarak konuyla ilgili tüm kamu kurumları, sivil toplum kuruluşları, üniversiteler ve konuyla ilgili diğer uzmanların bilgisine başvuracak, yerinde incelemeler gerçekleştirecek ve konuyu tüm boyutlarıyla ele alacaktır.

Bu vesileyle, bir kez daha evlatlarını kaybeden ailelerimize başsağlığı diliyorum. Araştırma komisyonumuzun hayırlı olmasını diliyorum. Sağlık Bakanlığı bütçemizin de hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN ORHAN ERDEM - Sayın Şan, teşekkür ederiz.

Sayın Hüseyin Olan, buyurun.

HÜSEYİN OLAN (Bitlis) - Teşekkürler Başkan.

2024 yılı Türkiye İlaç Sektörü Raporu'na göre 38 OECD ülkesinde kişi başı cari sağlık harcaması yüzde 9,3 iken Türkiye'de sağlık harcamasının gayrisafi yurt içi hasıla içindeki payı sadece yüzde 3,7'yle en düşük seviyededir. 2023 yılında ABD'de ilaca ayrılan pay yüzde 2,7 iken 38 OECD ülkesinde bu oran yüzde 1,3 seviyesindedir, Türkiye'de ise bu oran binde 9 gibi oldukça düşük bir seviyededir. Diğer yandan, 2019-2022 yılları arasında Avrupa İlaç Ajansından ruhsat alan 167 yenilikçi ilacın Almanya'da yüzde 88 ve Avrupa genelinde yüzde 70'lik bir oranda kullanıma sunulurken Türkiye'de ise sadece yüzde 4 oranında erişim sağlanabilmektedir. Bu rakamlar Türkiye'nin biyoteknoloji ve nanoteknoloji gibi yenilikçi ilaçlara erişimde yaşadığı kısıtlamaları göstermektedir. Özellikle önemli hastalıklarda yeterli miktarda hasta bazlı ilaç getirilmemesi ve ilaçlarda euro kurunun 21,67 TL olarak sabitlenmesi, ilacın eczane raflarında bulunmaması veya halkın ilaca erişmesi önündeki en büyük engeldir. Kur artışı ve kurdaki dalgalanmalar eczacıları ve hastaları karşı karşıya getirmektedir. AKP'den önce ilaç kuyrukları vardı, muhteşem Sağlıkta Dönüşüm politikamız sayesinde ilaç kuyrukları son buldu. Neden mi? Çünkü piyasada ilaç yok. İlaçlar karaborsada; ilaçlar eczane raflarında değil, çantacıların çantasındadır.

Sunumunuzda ithal ilaçların bulunamıyor olması ve bu sorunun çözümüne dair Bakanlığınızın herhangi bir politikasından bahsedilmemiştir. Bu politikasızlık, eylül ayında ilaç yoklukları yüzde 16 seviyelerinde iken ekim ayında yüzde 28'e ulaşmasına neden olmuştur. Türkiye'de zatürre ilaçları, antibiyotikler, üst solunum yolu hastalıklarında kullanılan ilaçlar, büyüme hormonları, antidepresanlar, şizofreni, epilepsi, romatizma ve tiroit ilaçları bulunamıyorken siz "185 ülkeye ilaç ihraç ediyoruz." diyerek övünüyorsunuz.

İlaç ve sağlığa ayrılan payın düşüklüğü, ilaca ulaşım sorunları bugün, SMA ve DMD gibi hastalar bakımından da tam bir insanlık dramına, bir trajediye dönüşmüştür. SMA ve DMD gibi nadir hastaların bırakın anne ve babalarını tüm aile fertleri dahi farklı şehirlerde stantlar açarak çocuklarının yaşaması uğruna karda, kışta, kıyamette âdeta dilenci durumuna düşürülmüştür. Aileler için büyük olan bu rakamların devlet için hiçbir şey ifade etmemesi lazım. Türkiye'de 3 bin SMA hastasının tedavisinin karşılığı 1.200 adet çok namlulu roketatar mühimmatının maliyetidir. 5 ile 10 bin DMD hastası olduğu ve tedavilerinin 3,4 milyon dolar olduğu belirtiliyor. Sarayın bir yıllık maliyetine son verirsiniz her yıl 180 çocuğun hayatını kurtarmış olursunuz.

Evet, şimdi de size bir görsel göstermek istiyorum. Göreceğiniz gibi 3 harfli bir marketin "Aldın Aldın" diye duyurduğu bir hafta önceki fırsat ürünleri. Bunlar şekerleme değil, bunlar bitkisel ürün ve gıda takviyeleridir. Bu bitkisel ürün ve gıda takviyelerinin eczane dışında satılması, insan sağlığının alınıp satılan bir mal olmasına, metalaşmasına neden olmaktadır. İnsan sağlığı fırsat reyonuna çevrilmiştir. Sağlığın market raflarında, internet sitelerindeki satışı hususunda Bakanlığın derhâl önlem alması gerekmektedir ama nerede? İnsan hayatının bu kadar ucuz olmaması gerekiyor.

Eczacıların kamuda ve hastanelerde istihdam oranları Avrupa standartlarının çok çok altındadır. Türkiye'de son yirmi beş yılda eczacılık fakülteleri sayısı 8 kattan fazla artmıştır. Plansız şekilde açılan eczacılık fakülteleri istihdam sorunlarına yol açmaktadır. Bakanlığınız 2024 yılında 257 eczacının atandığını belirtmektedir. Oysa bu sorunu, eczacıların istihdam alanlarını çeşitlendirerek çözmek mümkündür. Yanlış ilaç politikalarımızdan dolayı iktidarımız döneminde hastanın eczanede reçete bazında cebinden ödediği miktar katlanarak artmıştır. Bu da hasta ile eczacıları karşı karşıya getirmiştir.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN ORHAN ERDEM - Sayın Olan, teşekkür ederim.

Şimdi Sayın Tiryaki'ye söz vereceğim, sonra İlhami Özcan Aygun, Murat Çan ve Reşat Karagöz olarak devam edeceğiz.

Sayın Mehmet Rüştü Tiryaki Bey, buyurun.

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - Çok teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sürem beş dakika, bu yüzden olabildiğince kısa ve net biçimde düşüncelerimi sizlerle paylaşacağım.

Öncelikle bir soruyla başlayayım: Sayın Bakan, sizce bir Sağlık Bakanı ne zaman istifa etmelidir? Dünyanın herhangi bir ülkesinde bir bakanın ne zaman istifa etmesi gerektiğini düşünüyorsunuz? Dünyanın farklı ülke ve bölgelerinde bakanlar veya başbakanlar hangi gerekçeyle istifa etmiş size birkaç örnek vermek isterim.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Dört aylık Bakan mı?

AHMET VEHBİ BAKIRLIOĞLU (Manisa) - Yıllardır il müdürlüğü yapmış.

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - Bakın, evinde sigortasız dadı çalıştırdığı için İsveç Ulaştırma Bakanı Maria Borelius istifa etmiş, ülkesinde Amerikan üssünü kapatma sözüne sadık kalamadığı için Japonya Başbakanı Yukio Hatoyama istifa etmiş, 49 kişinin öldüğü tren kazası sonucu Mısır Ulaştırma Bakanı Rashad al-Mateeni istifa etmiş, alışveriş merkezindeki çatının çökmesiyle 54 kişi hayatını kaybedince "Benim de sorumluluğum var." deyip Letonya Başbakanı istifa etmiş, hakkında açılan yolsuzluk davası sonucu Portekiz Maliye Bakanı Vitor Gaspar istifa etmiş, özel hastaneden rüşvet aldığı iddiaları üzerine -kanıtlanmadığı hâlde- şüpheleri gidermek amacıyla Tokyo Valisi istifa etmiş, gölde tekne faciası sonucu 15 turist hayatını kaybedince etik sebepleri göz önünde bulundurduğunu söyleyen Makedonya Ulaştırma ve İletişim Bakanı istifa etmiş, yabancı kaynaklardan yasa dışı bağışlar aldığı yönündeki iddialar yükselince Japonya Dışişleri Bakanı istifa etmiş, öğrencilerin okul gezisi için taşıdığı feribot faciasında 276 kişi hayatını kaybedince Güney Kore Başbakanı istifa etmiş, kamu malını kötüye kullandığı suçlaması üzerine daha soruşturma başlamadan Fransa İletişim Bakanı Alain Carignon istifa etmiş, 11 Mart 2011'de 8,9 şiddetindeki deprem ve ardından gelen tsunamide can kayıpları sonrasında "Krizi iyi yönetemedim." deyip Japonya Başbakanı istifa etmiş, devlet kasasından çokolata almak için 60 kron kullandığı için İsveç Maliye Bakanı istifa etmiş; saatlerce bunun örneklerini sayabiliriz Sayın Bakan.

Son olarak şunu söyleyeyim: Donanma üssünde meydana gelen patlamada 13 kişi ölünce, beğenmediğiniz Kıbrıs Rum Kesimi Savunma Bakanı Genelkurmay Başkanı ve Dışişleri Bakanı istifa etmiş. Evet, dünya örnekleri böyle, ama maalesef bizde böyle bir kültür yok.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Arabasında, evinde terörist yakalananlar istifa etse ya!

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Ne alakası var!

ORHAN SÜMER (Adana) - Sağlıkla ne alakası var!

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Her şeyi getirip buraya...

(Gürültüler)

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Arkadaşlar, lütfen hatibi dinleyelim.

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - Ey AKP'li arkadaşlar, İçişleri Bakanının, Sanayi Bakanının, Avrupa Birliği Bakanının yolsuzlukları ayyuka çıktı, "17-25 Aralık komplosu" dediniz, Mecliste kahkahalarla o bakanları akladınız, hiçbiri istifa etmedi. Çorlu tren faciası, Ankara-Eryaman tren faciasında çok sayıda yurttaşımız Devlet Demiryollarının ihmali sonucu yaşamını yitirdi, bırakınız istifayı, bürokratların çoğunun yargılanmasına izin bile vermediniz. Sizin döneminizde on binlerce işçi iş cinayetinde yaşamını yitirdi; bu yıl on ayda 1.540 işçi iş cinayetlerinde yaşamını yitirdi; hepsine "kaza" dediniz, tek bir bürokratınız ve bakanınız istifa etmedi. Soma'da 301 işçi iş cinayetinde, maden katliamında yaşamını yitirdi; "takdiriilahi" dediniz, hiç kimse istifa etmedi. 6 Şubat'ta bir deprem oldu, on binlerce yurttaşımız yaşamını yitirdi, bir o kadarı yaralandı, binlerce konut yıkıldı; her zamanki gibi "takdiriilahi" dediniz, hiçbir sorumluluğunuz yokmuş gibi davrandınız ne Şehircilik Bakanınız ne de herhangi bir bürokratınız istifa etmediği gibi bundan kahramanlık devşirdiniz. Yüzlerce orman yangınında on binlerce, yüz binlerce hektar ormanımız yandı.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Teröristler yaktı ormanları, teröristleri kınadınız mı?

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - 2021 yılı orman yangınları sırasında Türk Hava Kurumunun Etimesgut ilçesindeki tesislerinde 7 yangın söndürme uçağı ile 16 helikopterin bakım onarımlarının yapılmadığı için kullanılmadığı anlaşıldı, ne Orman Bakanı ne de bir bürokrat istifa etmedi.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Siz de teröristleri kınasanıza...

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - Memleketin hâli böyle olunca, ülkemizin en büyük şehrinin, üstelik bunlardan biri eski Sağlık Bakanına ait olan, bir kısmına bizzat sizin onay verdiğiniz 19 özel hastanede en az 10 bebeğin katledilmesinden sonra sizin de istifa etmeyeceğinizi biliyoruz. "Biz buna 'yenidoğan çetesi' demiyoruz." diyerek kurtulamazsınız. Sayın Bakan istifa etmek bir erdemdir, dünyada hiçbir siyasetçinin istifa ettiği için saygınlığı azalmamıştır, tersine halk bu siyasetçilere çok daha fazla saygı duymuştur diyorum, hepimizi saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Teşekkür ederim.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bakan siyasetçi değil, biliyorsunuz herhâlde.

MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ (Batman) - Ben size "İstifa edin." demedim, niye heyecanlandınız?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Teröristleri de kınasana bir de!

OTURUM BAŞKANI ORHAN ERDEM - Sayın İlhami Özcan Aygun, buyurun.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Teşekkür ediyorum Başkanım.

Hepinizi saygıyla ve sevgiyle selamlıyorum.

Sayın Bakanım, sizin telefonunuza ne zaman baktığımı ben merak ediyorum. Sayın İrfan Karatutlu vekilim mesaj yazmış fakat mesaja yirmi gün sonra dönmüşsünüz. Ben de size 17 Ekim Perşembe akşamı 20.30 sularında arkadaşlarımızdan bir şekilde telefonunuzu bularak ulaşmaya çalıştım; ulaşma sebebim yenidoğan bir bebeğimiz, Çorlu'daki bebeğimizin hayatta kalabilmesi için sizden destek istemek için aramıştım. Özel kaleminizi aradık, her tarafı aradık, sizin telefonunuzu da 20.30 sularında kaç defa çaldırıp ama açmak zahmetinde bulunmadınız. O bebeğimizin makatı kapalı, böbreğinin bir tanesi yok, kalp kapakçıkları arızalı; bu çocuğumuz hayata tutunmak için mücadele verirken siz acaba ne yaptınız, ben merak ediyorum. Bundan sonra lütfen telefonunuza bakın. Bizim telefonumuzu kim arıyorsa -kim arıyorsa diyorum- hepsine tek tek bakıyoruz ve dönüyoruz.

Sayın Bakan, sağlık sisteminiz çökmüş. Bebek çetesinin ortaya çıkması ranta dayalı sistemin, sağlık sistemini nasıl yok ettiğini en acı şekilde bize gösterdi. Bebeklerimizin, adına doktor ya da sağlık görevlisi denilmeyecek çetelerce bazı özel hastaneler kullanılarak nasıl hunharca öldürdüğünü, Bakanlık denetiminin sınıfta kaldığını hep birlikte gördük. Sayın milletvekili arkadaşım bağıyor "Dört ayda Bakan mı istifa eder?" diye ama siz o hastaneler çalışırken İstanbul İl Sağlık Müdürüydünüz, demek ki sizin borcunuz daha büyük, sorumluluğunuz büyük.

Yine, genç cumhuriyetimizin 1928'de kurduğu Hıfzıssıhha Enstitüsü 1930'lu yıllardan itibaren aşı üretmiş, ülkemizin enfeksiyonla mücadelesinde çıkırlar açmıştı. Tifüs, dizanteri, çiçek, tetanos, kızamık, karma aşilar, boğmaca, akrep ve yılan sokmalarına, gazlı kangrene ait serumlara kadar inanılmaz aşilar üretilmişti ama maalesef AK PARTİ ne yaptı? Vizyonsuz AK PARTİ, 2011 yılında bunu kapattı. Covid döneminden sonra birden aklınız başınıza geldi, bunu tekrar açtınız. Refik Saydam Enstitüsünü Hıfzıssıhha Türkiye Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Araştırma Merkezine çevirdiniz ve Esenboğa Havalimanı yakınına bir yer yapmaya başlamıştınız. Ama ne oldu bilmem, birden sizin aklınıza orayı aktarma geldi, Hıfzıssıhhanın olduğu yerden taşınıp Bilkent'te ücretli olan şu andaki Şehir Hastanesinin oradaki misafirhaneye Hıfzıssıhhayı taşıdınız. Hıfzıssıhhanın yerini ne yapmak istediniz bilir misiniz? Medipol Üniversitesine peşkeş çekilecekti ama o araziye bağışlayan duyarlı vatandaşımız birden ortaya çıktı ve buranın sağlık birimi olarak kalmasıyla ilgili oradaki anlaşmadaki sözleşmedeki şarttan dolayı veremediniz. Şimdi, Bilkent Şehir Hastanesine para ödüyorsunuz. Hıfzıssıhha Enstitüsünün olduğu yerden alelacele çıktınız, gittiniz Bilkent Şehir Hastanesine, Esenboğa'daki yeriniz daha bitmeden neden gittiniz ben merak ediyorum; bunu açıklamanızı sizden bekliyoruz Sayın Bakan çünkü siz şu anda CCN Holdinge para ödüyorsunuz. Ya, kendi yeriniz ücretsiz dururken şimdi gidip Bilkent Şehir Hastanesindeki o yere neden para ödediğinizi merak ediyorum, bu kadar zengin misiniz, onu da anlamak istiyorum.

Yine, bakınız, kontrolsüz göçle beraber Türkiye'de birçok hastalık ortaya çıktı; kızamık, sıtma, uyuz, çiçek hastası sayıları gittikçe artıyor. Yine, AIDS'le ilgili vakaların arttığını hep beraber görüyoruz ama siz uyuyorsunuz ve geldiğiniz noktada da hiçbir şey olmamış gibi kulağınızın üzerine yatmışsınız. Türkiye'de HIV pozitif 200 çocuk hastamız olduğunu, İstanbul Çapada tedavi olduğunu duyuyoruz. Maalesef, geçtiğimiz gün, İzmir'de 1 çocuğumuz öldü ama herkes çok rahat bir şekilde kafasını kuma gömmüş, hiçbir şeyi kabul etmiyor kendileri.

Yine, bakınız, ülkemizde aşı karşıtlarıyla beraber yurt dışından gelen göçmenler, gelişigüzel gelen göçmenlerle beraber birçok lokantalarda veya sağlık ve hijyen alanlarında çalışıyorlar; bunlar birçok hastalığı da vatandaşlarımıza bulaştırıyor. Bu konuda ne yapmayı düşünüyorsunuz, merak ediyorum.

Yine, kendi ilim Tekirdağ'a baktığımız zaman, hekim açığımız var ve maalesef hekim, uzman hekim açığımız var, radyoloji uzmanı açığımız var; var oğlu var, var, var; ama burada her bütçe görüşmesinde bunu dile getiriyoruz fakat kimse bizi dinlemiyor.

(Uğultular)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Uğultuyu bitirelim, hatibi dinleyelim.

İLHAMİ ÖZCAN AYGUN (Tekirdağ) - Çorlu Devlet Hastanesini eğitim araştırma hastanesi yapın diyoruz ama yok. Yine, askeri hastaneleri açın diyoruz, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde askeri hastaneyi açtınız ama ülkemizde açmıyorsunuz; bir an evvel bunu açın diyoruz.

Yine, Türkovac aşısı ne oldu? Covid döneminde birden Covid Türkovac aşısı gündemdeydi, o da askıda kaldı.

Yine, bakınız, diyabetik hastalarımız var; bunlarla ilgili, sensörle ilgili...

Yine, SMA hastalarıyla ilgili, DMD hastalarıyla ilgili bir çalışma yapacak mısınız, bu çocukları sağlık kapsamına alacak mısınız diye size soruyorum.

Yine, fizyoterapistler var, bunlarla ilgili özel yönetmelik çıkarmayı düşünüyor musunuz? Fizyoterapistlerimizin muayenehane açmaları gerekiyor ama siz hâlâ yönetmelik çıkarmıyorsunuz. Yönetmeliği ne zaman çıkaracaksınız Sayın Bakan?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Çan, buyurun lütfen.

MURAT ÇAN (Samsun) - Teşekkür ediyorum.

Sağlıkta kamucu yaklaşımı ortadan kaldıran, sağlık hizmetlerini piyasalaştıran, hastayı müşterileştiren, sağlıkta emeği değersizleştiren bir programı "sağlıkta dönüşüm" diye yirmi iki yıldır uygulamaya çalışıyorsunuz. Bugün sistemin geldiği nokta, kamu dâhil her kuruluş, her sağlık kuruluşu ticarethane, herkes hasta, her hasta müşteri, her hekim, her eczacı birer tahsilat memuru. Böylesine pervasız bir sistem ancak

sorunlar zincirine kaynaklık ederdi; öyle de oldu. İşte, yenidoğan çetesi bugün bunu gösteriyor bize. Bebeklerimizin canına kastedildi. Dün ilk duruşmaları vardı, bizler oradaydık; ama şunu gördük: mahkeme başkanı, mahkemenin hâkimi dar bir çerçevede, sadece 47 sanıkla, 22 tutukluyla mahkemeyi bitirmenin telaşı içerisinde. Ayrıca, mahkemenin ilk duruşmasına sizlerin, Sağlık Bakanlığının, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünün ilgisizliği; sanıkların duyarsızlığı ve lakaytsızlığıyla hemen hemen aynıydı. Yenidoğan cinayetlerinin sebebi de sağlık alanında bugün yaşadığımız diğer bütün yozlaşmışlıkların sebebi de -az önce söylediğim gibi- sağlıklı ticarileştirme, hastayı müşterileştirme çabanızdır. En güncel yıllık veri 2023 yılına ait, çok defa söylendi, bugün geline nokta da yıl sonu itibarıyla 1 milyar civarında hastaya bakacak kurumlarımız. Bunun en az 400 milyonu birinci basamak, 550-600 milyonu da ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında. Sistem, ne kadar çok insana sağlık hizmeti sunarsa o kadar başarılıdır diye bakıyorsunuz ama kazın ayağı öyle değil. Ne kadar çok hasta varsa sistem aslında o kadar bozuktur. Sağlıkta esas olan koruyucu hizmetlerdir ve 1 milyar rakamı vatandaşımızın sağlığını korumaktan Bakanlık olarak aciz olduğunuzun kanıtıdır.

Gelelim sistemin esas sorununa: Vatandaşın sağlığını koruyamayan bir sistemin sağlık emekçisini korumasını beklemek saflık olur. Yirmi iki yıldır verdiğimiz kayıplar bunun en bariz örneği. Vatandaşlarımızı olduğu gibi sağlık emekçilerini, hekimleri de koruyamadığımızı net bir şekilde görüyoruz; bunu herkes biliyor ama Sağlık Bakanlığı bu gerçeği toplumdan, bizlerden maalesef gizliyor, bunun sebebini bilmiyoruz. Bu bilgilere neden ulaşamıyor Sayın Bakan? Ankara 6. İdare Mahkemesinin, 17. İdare Mahkemesinin bu konuda verdiği bir karar var. Siz bu verileri gizleyince sanki ortalıkta, sağlıkta şiddet azalıyormuş gibi düşünüyorsunuz. Türk Tabipleri Birliği geçen yılın sonunda sadece hekimleri kapsayan bir anket çalışması yaptı. Bu ankete katılan 10 hekimden 9'u çalışma hayatı boyunca hasta veya hasta yakını tarafından en az 1 defa şiddet gördüğünü beyan ediyor. Ayrıca, 10 hekimden yaklaşık 6'sı şiddeti son bir yıl içerisinde yaşamış. Bu verilerin gerçeği yansıtmadığını ileri sürüyorsanız, gerçekleri ve sonuçları bizimle paylaşın lütfen. Neyi gizlediğinizi, neyi gizlemeye çalıştığınızı hep beraber görelim ama biz biliyoruz, şiddetle mücadelenizin aslında koca bir yalandan ibaret olduğunu gizleme derdindediniz çünkü doktor dövebilme rahatlığı ve hakkını kendisine bahsettiği için bu iktidara şükreden zihniyeti meşrulaştırma peşindediniz. Bu röportaj, maalesef, benim şehrimde oldu. Bu aymazlık yüzünden ben 2015 yılında Samsun'da 2 meslektaşımı, 2 değerli arkadaşımı yitirdim. Kamil Furtun'u 29 Mayıs 2015'te hastanede silahla katlettiler. Kamil ağabeyden birkaç ay sonra, bugün, 9'uncu yılında rahmetle andığımız Sevgili Aynur Dağdemir'i bıçaklı saldırı sonrası kaybettik. Samsun'da bu cinayetler oldu, sonra yine Samsun'da bir kişi kameraların karşısına geçip doktorları dövebilme hakkını kendisine bahsettiği için iktidara minnetlerini sundu ve yine "Hakları ödenmez." dediğiniz sağlık emekçilerine, özellikle pandemide ve şiddet nedeniyle şehit olanlara görev şehitliği vermediniz; bu, sizin boynunuzda büyük bir borçtur. Yavrularımızı koruyamıyorsunuz, sağlık emekçilerini koruyamıyorsunuz ama kendinizi onlarca araçlık konvoyla koruyabiliyorsunuz, gezdirebiliyorsunuz. Lütfen, gülümseyerek verdiğiniz bu tepkiler yerine istifa ediniz.

2016 yılında Ulusal Genel Cerrahi Kongresi'nde görevi başında katledilen meslektaşlarımız anısına bir oturum, bir sunum yaptınız, orada tartışmıştık. İşte, orada neredeseyiz, bugün yenidoğan çetesinde tam da oradasınız.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Reşat Karagöz, buyurun lütfen.

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - Sayın Başkan, sayın milletvekilleri, Sayın Bakan, değerli bürokratlar ve kıymetli basın emekçilerimiz; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Hepimiz biliyoruz ki sağlık hizmetlerine ulaşmak, ekonomik veya sosyal durum ayrımı yapılmaksızın her insanın en temel haklarından biridir. Ancak bugünün Türkiye'sinde halkımız en temel hakkı olan sağlığa erişim hakkından mahrum bırakılarak âdeta piyasanın insafına terk edilmektedir. Sağlık Bakanlığının özellikle üretmediği halkçı politikaların eksikliği nedeniyle vatandaşlarımız kamu hastanelerinde yeterli hizmete erişemediği için özel hastanelere yönlendirilmektedir. AKP'yle birlikte vatandaşlara sunulan bu sağlık politikasının temeli "Paran kadar sağlık, paran yoksa ölüm." anlayışı olmuştur. OECD ülkelerinde sağlık harcamalarının gayrisafi milli hasılaya oranı yüzde 8 ila 12 arasında değişirken bu oran Türkiye'de yalnızca yüzde 4'tür. Sağlık harcamalarının bütçedeki düşük payı ilaçlara ve sağlık hizmetlerine erişim kısıtlamaları gibi sorunları da beraberinde getirmektedir. Seçim bölgem ve memleketim olan Amasya merkezde ve pek çok ilçemizde sağlık alanında çok ciddi sorunlar mevcut. TÜİK verilerine göre Amasya, çevre illere göre 100 bin kişi başına düşen hastane yatak sayısında bölgenin en geri kalmış ili konumunda. Hastanelerin fiziki kapasitesi ve doktor kadroları hastaların taleplerini karşılamaktan çok uzak. Pek çok branşta uzman doktor eksikliği nedeniyle hemşhrilerimiz komşu illere tedavi olmaya gönderilmektedir. Amasya halkı size ne yaptı da çevrenin en geri kalmış sağlık hizmetini Amasya'ya reva görüyorsunuz? Gece gündüz çalışan, hayatlarını bu mesleğe adayan doktorlarımız, hemşhrilerimiz, sağlık çalışanlarımız emeğinin karşılığını alamamaktadır. Şiddet tehdidi altında hiçbir mantığa sığmayan performans temelli ücretlendirmeye büyük bir özveriyle çalışan sağlık emekçilerimiz artık sizin yönetim anlayışınızdan bıkmış durumda. Kendini değerli hissetmeyen genç doktorlarımız bir bir yurt dışına gidiyorken devlet hastanesinde çalışan doktorlarımız ise özel hastaneye geçmek için gün sayıyor. 2025 Türkiye'sinde Aile Sağlığı Merkezi grup elemanları artık kadrosuz şekilde, özlük haklarından yoksun bırakılarak çalışmak istemiyorlar. On binlerce fizyoterapist, hemşhri ve paramedik Sağlık Bakanlığından bir atanma müjdesi bekliyor. Artık sağlık çalışanlarının sesini duyun. Sağlık çalışanlarına ayrılmayan devasa bütçelerle yapılan şehir hastaneleri "kamu-özel iş birliği" adı altında yandaş müteahhitlerin cebini doldurmaya devam ediyor. Hasta garantili bu projeler halka hizmetten çok şirketleri zenginleştirmek için bir araç olarak kullanılıyor. Sözüm ona yaptığınız modern hastanelerin içinde doktor yok, hemşhri yok, yeterli ekipman yok. Cumhurbaşkanı'nın "Cebimizden 5 kuruş çıkmayacak." dediği şehir hastaneleri için 2017-2024 döneminde bütçeden aktarılan toplam kaynak 150 milyar lirayı geçmiş durumda. Kamu kaynaklarını müteahhit çetelere peşkeş çekmeyi yeter artık, bırakın.

Ortaya çıkarılan yenidoğan çetesi skandalı sağlık alanındaki denetimlerin ne denli ciddiyetsiz yapıldığını gözler önüne sermiştir. Sağlığı ticari metaya dönüştüren ve para hırsıyla canlarımıza kıyan bu çetelere zemin oluşturan AKP bu işin baş sorumlusudur. SGK'yı

dolandırmak ve daha fazla kâr amacıyla masum bebeklerimizin ölümüne sebebiyet veren bu çete bir an evvel cezalandırılmalıdır. Ancak yalnızca çete üyeleri değil, sorumluluklarını yerine getirmeyen sağlık yöneticileri de hesap vermelidir.

Sayın Bakan, 2016 yılından itibaren tam sekiz sene İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü yaptınız, şu anda Sağlık Bakanı olarak karşınızdasınız. Bu görevlerinize istinaden size sormak istiyorum: Yenidoğan çetesi skandalında baş sorumlu siz değil misiniz? Neden gerekli denetimleri yapmadınız? Neden yıllarca böyle bir olayın yaşanmasına göz yumdunuz ve bunca skandal ortaya çıkmışken neden o koltukta oturmaya devam ediyorsunuz? Siz birinci elden bu olayın sorumlularından birisiniz, derhâl istifa etmeniz gerekir. Sizin anlayacağımız dilden söylemem gerekirse derhâl affınızı istemelisiniz. Buradan açıkça ifade ediyorum: Sağlık lüks değildir, sağlık en temel haktır. Ama AKP Hükümetinin politikaları halkın bu en temel hakkını bile gasbetmiştir. Sağlık sistemimizi bu çürümüş yapıdan kurtarmanın yolu şeffaf, hesap verebilir, vatandaş odaklı bir sağlık politikası inşa etmektir. Cumhuriyet Halk Partisi iktidarında sermayeden ya da özel hastanelerden yana değil; halkımızın mağduriyetlerini çözen, halktan yana, tüm vatandaşlarımıza eşit, ücretsiz, ulaşılabilir ve nitelikli sağlık hizmeti verecek bir yönetimi el birliğiyle inşa edeceğiz diyor, hepimize saygılar sunuyorum.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Elli yıl sonra ancak...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum değerli milletvekilleri.

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - Siz şu koltuğa oturun isterseniz, herkese cevap veriyorsunuz.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Oraya oturmak için herhâlde konuşuyor bu kadar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Niye, cevap vermek yasak mı?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, değerli milletvekilleri...

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Yani yerli yersiz söz kesiyorsunuz.

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - Bakanım, koltuğunuzda gözü var arkadaşım. İsterseniz çıkışta bir çay, kahve için, yol yordam gösterin.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar...

NİLGÜN ÖK (Denizli) - O ne demek ya, hemen savunmaya geçmeyin. Ne yapıyorsunuz öyle, nasıl bir şey ya? Kimin kimin koltuğunda gözü var? Yani illaki bir cevap verdi diye birilerinin koltuğunda gözü mü oluyor?

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Ya ne alakası var, her şeye cevap veriyor Sayın Ök.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri...

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - Size söylemedim, sizin de var herhâlde.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Hayır, ben size bir şey söylemedim...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli hazırun, bekleyelim, ne yapalım? 20 kişi daha bekliyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bence orayı susturun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hayallerinizi yıktıysak özür dileriz...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, değerli hekimlerimiz...

SİBEL SUİÇMEZ (Trabzon) - Muhalefete hazırlanıyorlar, muhalefete.

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - 2 Bakan adayı daha var...

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Tabii, tabii öyle(!) Bu ne ya!

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bizim sizin gibi birbirimizin koltuğunda gözümüz yok, bizi kendinizle karıştırmayın.

REŞAT KARAGÖZ (Amasya) - Oradan görünmüyorsunuz, ön tarafa gelin, buradan konuşun Hanımefendi.

NİLGÜN ÖK (Denizli) - Ben buradan da sesimi duyururum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Ök...

CAVİT ARI (Antalya) - Nilgün Hanım, toplantıya devam etmek istiyoruz, bölüyorsunuz toplantıyı.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) - Nilgün Hanım, arkadan belli olmuyorsun, şöyle gel.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, lütfen...

CAVİT ARI (Antalya) - Nilgün Hanım sabote ediyor Sayın Başkanım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Hepiniz beş dakikanızı konuşuyorsunuz değerli arkadaşlar, görüşlerinizi yansıtıyorsunuz. Bu sizin konuşmanızla iktidar falan değişmiyor değerli arkadaşlar. Yani millet dinliyor, en son bir karar veriyor. Birbirimizi ikna edemiyoruz, ikna etsek hepimiz aynı yerde olurduk zaten. 2011'den beri Parlametodayım, ondan beri öğrendiğim şey bu; lütfen, herkes görüşlerini yansıtın, milletimiz takdiri yapsın. Bakın, bekliyor milletvekilimiz.

CAVİT ARI (Antalya) - Nilgün Hanım toplantının sükûnetini bozuyor Sayın Başkanım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Yontar... Yok.

Sayın Keleş, buyurun.

EROL KELEŞ (Elazığ) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, Plan ve Bütçe Komisyonumuzun değerli üyeleri ve Bakanlığımızın değerli bürokratları; hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Değerli Komisyon üyeleri, Türkiye, sağlık sektöründe müstesna bir atılım içerisinde ilerlemeye devam etmektedir. Bu çerçevede Sayın Cumhurbaşkanımızın “en büyük hayalim” olarak nitelendirdiği, ülkemize yeni bir vizyon kazandıran şehir hastanelerimiz hizmet vermeye başlamıştır. Covid-19 pandemisiyle mücadelede sağlıkta merkez üssü hâline gelen şehir hastaneleri 24 Ocak 2020 tarihinde Elâzığ, 6 Şubat 2023 tarihinde Kahramanmaraş merkezli meydana gelen depremlerin ardından binlerce afetzedenin yaralarının sarılmasında önemli rol almıştır. Kamu-özel iş birliği modeliyle hayata geçirilen 18 şehir hastanemiz 28.842 yatak kapasitesiyle hizmet vermektedir. Ayrıca, genel bütçe kaynaklarıyla tamamlanan 6 şehir hastanemizin yatak kapasitesi toplam 7.195’tir, genel bütçe kaynaklarıyla 11 şehir hastanemizin yapımı ise devam etmektedir. Bütçe kaynaklarıyla yapımı devam eden hastanelerimiz tamamlandığında bu hastanelerdeki yatak kapasitesinin 7 binden 22 bine çıkması planlanmaktadır. Bugün hizmet veren şehir hastanelerimizin toplam hasta yatak kapasitesi 36.037’ye ulaşmıştır. Hâlihazırda yapımı devam eden şehir hastanelerimizin tamamlanmasıyla bu sayı yaklaşık 50 bine yükselecektir. Şehir hastaneleriyle birlikte nitelikli oda kavramı da günlük yaşantımıza girmiştir. Hastanelerimiz tek ve çift yataklı, banyo ve tuvaleti içeren odalar ve uluslararası standartlara uygun yoğun bakım üniteleriyle donatılmıştır. Şehir hastanelerimiz tıbbi cihaz teknolojisiyle en üst düzeyde hizmet vererek özellikle bünyesinde hiperbarik oksijen tedavisi, uyku bozuklukları ve tanı ve tedavi merkezi, kronik yara bakımı, hibrit ameliyathaneler, robotik yürüme rehabilitasyon sistemi, robotik cerrahi, kemik iliği ve organ nakli gibi birçok ileri düzey teknolojide tıbbi cihazlar ve merkezleri barındırmaktadır.

Komisyonumuzun değerli üyeleri, şehir hastanelerimiz dayanıklılık ve bina yapısı açısından da üstün özelliklere sahiptir. Bina sıcaklığından yangın perdelerine, oda basınçlarından tıbbi gaz sistemlerine kadar tüm özellikleri dijital sistemlerle kontrol edilmektedir. Trijenerasyon sayesinde hastanelerin kendi enerjisini üretmeleriyle enerji tasarrufu sağlanmakta olup enerjinin, suyun ve malzemenin daha etkin ve verimli kullanılmasını teşvik etmek için çevre dostu sistemler kurulmuştur. Şehir hastanelerimiz ülkemizin kaçınılmaz bir gerçeği olan depremlere karşı kullanılan deprem izolatörleri sayesinde daha güvenli yapılar hâline dönüşmüştür. 6 Şubat 2023 depreminden hemen sonra yaklaşık 20 bin depremzede şehir hastanemizde tedavi görmüş, hastanelerimizde bulunan helikopter pistleri sayesinde şehir hastanelerine yaralı nakli hızla gerçekleştirilmiştir. Şehir hastanelerimizin hasta ve çalışan memnuniyet oranlarının yüksek olduğunu Başhekim olarak görev yaptığım Elâzığ Şehir Hastanesinde bizzat müşahade ettim. 2003 yılında sağlık hizmetlerinden memnuniyet oranı düzeyi yüzde 40’lardayken bugün hizmet veren şehir hastaneleriyle birlikte bu oran yüzde 70’lerin üzerine çıkmıştır. Her biri kendi bölgesinin sağlık üssü hâline gelen şehir hastanelerimizi halkımızın hizmetine sunan Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan’a, önceki dönem Sağlık Bakanlarımıza, Bakanımız Sayın Profesör Doktor Kemal Memişoğlu’na ve hastanemizin yapımında emeği geçen herkese teşekkür ediyorum. Ayrıca, tüm sağlık çalışanlarımıza verdikleri emekten dolayı da teşekkürlerimi sunuyorum.

Sayın Bakanım, özellikle Elâzığ bazında da size bir talebimizi iletmek istiyorum. 10 Ağustosta aziz şehrimizi ziyaret etmişsiniz. Bu ziyaretiniz sırasında depremde hasar gören yıkılan eski Harput Devlet Hastanesinin arazisini birlikte inceleme fırsatı bulmuştuk. Bu arazide ikinci basamak bir hastanenin 2025 yatırım programına alınması konusunda güçlü desteklerinizi bekliyorum ve bu önemli ihtiyacın bir an önce karşılanmasını temenni ediyorum. Aynı zamanda, 2025 sağlık bütçemizin hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Tuba Vural Çokal, buyurun lütfen.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Sayın Bakanım, Kıymetli Başkanım ve değerli milletvekilleri, çok değerli bürokratlar; sözlerime seçim bölgem Antalya’da gerçekleştirdiğimiz sağlık yatırımlarından bahsederek başlamak istiyorum.

Şehrimizde 2024 yılı başında hizmete açılan Antalya Şehir Hastanesi 1.500 yatak kapasitesi, 246 yataklı yoğun bakım ünitesi, 58 yenidoğan yoğun bakım ünitesi ve 300 poliklinik kapasitesiyle uluslararası düzeyde sağlık hizmetleri sunmak amacıyla hizmete geçmiştir.

Evet, seçim bölgem olan Manavgat Devlet Hastanesiyle ilgili söz hakkım doğmuştur. Manavgat gibi 260 bin nüfusa sahip büyük bir ilçede on beş yıldır Cumhuriyet Halk Partisinin idaresinde olan yerel belediye tarafından sağlık tesisi için ayrılmış geniş bir alanın bulunmadığını görmek ilçe halkının ihtiyaçları noktasında gösterilen duyarsızlığı da gözler önüne sermiştir. Bakınız, burada yerel yönetimin sağlık tesisi için ayırdığı yerleri görüyorsunuz. Burada yerel yönetim ortalama 6 tane yer ayırmış Manavgat’ta. Dönümlerine baktığınızda 2 dönüm, 2 dönüm, 2 dönüm ve 1 dönümün altında yerler var. Üstelik 2 No.lu Sağlık Ocağı gibi merkezimizde tüm Manavgat’ın kullandığı yeri yerel belediye sağlık tesis alanından çıkarıp -çok ihtiyacımız var ya- katlı otoparka dönüştürmeyi düşünmektedir. Ha, ben buradan şunu sormak istiyorum: Ya, kardeşim, yer vardı da biz mi yapmadık? Siz bu kadar yeri Manavgat’ta satarken, çarşaf çarşaf bu kadar yer satılırken, yeni imar planlaması açılırken bir tane 60 dönümlük, 70 dönümlük yeri ayırmadınız mı sağlık tesisi alanı için? Evet, biz söz verdik, hazine arazisi bulduk. Hazine arazisinden 2 parselin birleştirilmesi için bir buçuk yıl zaman harcadık.

CAVİT ARI (Antalya) - Hazineden, ormandan tahsis alabileceğiniz yer var Tuba Hanım, sayısız yeriniz var; gittiniz, bataklığa temel attınız. Bataklığa temel attınız göz göre göre, temel attırdınız; bunda siz de suçlusunuz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Hatibin insicamını bozmayalım.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Bakın, vatandaş mağdur edilerek muhalefet yapılmaz. Herkes her şeyi konuşuyor ancak denilecek tek laf var: Lafa bakarım laf mı diye, söyleyene bakarım adam mı diye diyorum.

CAVİT ARI (Antalya) - O temeli bile bile oraya attırdınız, bataklığa attırdınız o temeli; siz de suçlusunuz.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Ha, bu arada Döşemealtı Devlet Hastanemiz başta olmak üzere Gazipaşa’dan Kaş’a kadar tüm ilçelerimizde hizmete sunulan ve yapımı devam eden onlarca sağlık tesisimiz modern tıbbın olanaklarıyla hizmet vermektedir.

(Gürültüler)

CAVİT ARI (Antalya) - O temeli bataklığa attıran sizsiniz, bu suçta siz de ortakınız.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri... Sayın Arı...

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Bu dev yatırımlar Antalya'ya da her yıl milyonlarca yerli ve yabancı turiste dünya standartları üzerinde bir sağlık hizmeti sunmakta ve Antalya'mız sağlık turizminin de merkezi olma yolunda emin adımlarla ilerlemektedir.

(Gürültüler)

CAVİT ARI (Antalya) - Buradan defalarca uyardım, geçen dönem uyardım kaç kere "Yanlış yere yapıyorsunuz." dedim, dinlemediniz. Suça ortakınız. Buraya gelip bu numaraları çekmeyin bize, yemeyiz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri...

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - 2024 yılında Türkiye sağlık turizmi alanında güçlü bir büyüme kaydetmiş ve toplamda yaklaşık 3 milyar Amerikan doları gelir elde etmiştir. Bu süreçte yaklaşık 2 milyon sağlık turisti ülkemize gelmiştir. Ha, bu arada söyleyeyim: Türkiye sağlık turizminde dünyada 7'nci sırada; bu, başarıyı destekleyen önemli bir göstergedir. Sağlık turizminde dünyada 7'nci sıradayız.

CAVİT ARI (Antalya) - Ben buradan üç sene söyledim "Oraya hastane olmaz." dedim.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Özellikle Akdeniz Üniversitesi Hastanesinde gerçekleştirilen dünyada ilk rahim nakli ameliyatı ve yüz nakilleri gibi başarılı operasyonlarla da Antalya'nın sağlık yapısını güçlendirmektedir.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Bu devleti yönetemeyeceksiniz, anlaşıldı, bırakın artık. Yirmi iki yılın sonunda hastane yeri bulamıyorsanız bırakın artık, bırakın.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Sarı...

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Yenidoğan çetesiyle ilgili de birkaç şey söylemek istiyorum.

(Gürültüler)

CAVİT ARI (Antalya) - Üç sene "O bataklığa hastane olmaz." diye burada bağırdım, dinlemediniz, bataklığa hastane temeli attınız. Devleti zarara uğrattınız.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Arı... Değerli arkadaşlarım, lütfen...

CAVİT ARI (Antalya) - Yanlış konuşuyor, iftira atıyor. İftiracı!

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Bahsedilen olaylar insanlık dışı bir suç örgütünün gerçekleştirdiği tüyler ürpertici eylemlere dayanmaktadır. Bu konuda Sağlık Bakanlığının duruşu net, eylemleri sonuç odaklı ve kararlıdır.

CAVİT ARI (Antalya) - Devlet olarak siz yer bulamadınız da belediye mi bulacak? Devlet olarak yer bulma sizin göreviniz. Bulun yerinizi, yapın.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar...

SERKAN SARI (Balıkesir) - Biz yardımcı oluruz, yapamadığınıza yardımcı oluruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Sarı, lütfen, siz Balıkesir Milletvekilisiniz, bu Antalya; bir durun.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Yardımcı olacağız Başkanım; bu, memleket meselesi.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Bugün itibarıyla yaşanan bu insanlık dışı olayın vicdanları yaralayan diğer bir tarafı ise bazı kesimler tarafından art niyetli şekilde sağlık sistemimizin, fedakâr sağlık çalışanlarımızın ve devletimizin zan altında bırakılmak istenmesidir.

CAVİT ARI (Antalya) - Her seçim döneminde gelip Manavgat halkımı kandırdınız.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Arı...

CAVİT ARI (Antalya) - Bir hastane yerini bulamadınız mı? Belediye mi bulacak? Bakanlık olarak siz bulacaksınız.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Sus ve dinle!

CAVİT ARI (Antalya) - Saygısızlık yapma!

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Değerli arkadaşlar, kamuoyunda sanki tüm yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde bu olaylar oluyormuş ve tüm sağlık çalışanları suçluymuş gibi bir algı oluşturulması son derece tehlikeli ve yanlıştır.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Sizin döneminizde oluyor, sizin; kime soracağız hesabını? Kim verecek hesabı? Biz mi yönetiyoruz bunca yıldan beri?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sakin olun değerli arkadaşlar, hatibi dinleyelim.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Bazı ahlaksızların işlediği suçlar nedeniyle tüm sağlık sistemimizin zan altında bırakılması...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, hatibi dinleyelim. Hatibi dinleyelim değerli arkadaşlar.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - ...1,5 milyonluk sağlık çalışanlarımızın emeğine ve alın terine yapılmış büyük bir ahlaksızlıktır.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Siz yönetiyorsunuz, siz.

CAVİT ARI (Antalya) - Manavgat Hastanesini yanlış yere yaptılar, bunun suçlusu AK PARTİ iktidarındır, Sağlık Bakanlığındır.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, hatibi lütfen dinleyelim.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Böyle bir algının oluşturulması sadece vicdanlara değil, akla, mantığa ve insanlığa da aykırıdır. Bu durum, aynı zamanda halkımızın sağlık hizmetlerine olan güvenini de zedelemektedir. (CHP sıralarından gürültüler)

SERKAN SARI (Balıkesir) - Sayenizde zedelendi.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Ha, bu arada son bir kez şunu söylemek istiyorum, sürem yetişmeyecek, iki haftadır, elinde bilgi ve belge olduğunu, savcılardan davet beklediğini söyleyenler...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Ne doktorlara saygınız var ne hastalara saygınız var.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, teşekkür ediyorum, sağ olun.

Tansiyon biraz düşsün, görüşmelere 21.20'ye kadar ara veriyorum.

Kapanma Saati: 21.01

ALTINCI OTURUM

Açılma Saati: 21.24

BAŞKAN: Mehmet MUŞ (Samsun)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)

SÖZCÜ: Orhan ERDEM (Konya)

KÂTİP: Nilgün ÖK (Denizli)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, 15'inci Birleşim Altıncı Oturumunu açıyorum.

Kaldığımız yerden devam edeceğiz.

Sayın Levent Uysal, buyurun lütfen.

LEVENT UYSAL (Mersin) - Çok teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, öncelikle Mersin'e vermiş olduğunuz desteklerden dolayı çok teşekkür ederiz. Mersin ve ilçelerinde 1 üniversite, 14 kamu, 15 özel hastane olmak üzere 30 hastanemiz var, 28 tıp merkezimiz var ve 20 bin çalışmamız var efendim. Bu sağlık kurumlarına yılda 21 milyon kez başvuru yapılıyor, 270 bin hasta yatakta tedavi edilmiş, 125 bin hastanın da ameliyatı yapılmış. Ülkemizin ilk şehir hastanesi olan Mersin Şehir Hastanesi 1.700 yatak ve 50.050 ameliyathanesiyle bölgenin etkin sağlık kurumu. Sunduğumuz bu hizmetleri daha da iyi hâle getirebilmek için Silifke, Gülnar ve Mut Devlet Hastanelerine ek bina, Mersin Şehir Hastanesine ek bir MR cihazı, Anamur ilçemize ağız ve diş sağlığı merkezi, uyuşturucuyla mücadele için Mersin yaşam köyü kurulmasını ve otizmlili bireyler için kamu hastanelerinde acil çağrı merkezi ve yatılı bir birimin kurulmasını talep ediyoruz.

Son olarak da bizler için her şeyden önemlisi, Tıp 1 diyabetli çocuklarımızın kullandığı diyabet sensörlerinin ve insülin pompalarının geri ödeme yöntemiyle SGK tarafından karşılanmasını talep ediyorum.

Çok teşekkür ederiz, bütçemiz hayırlı olsun efendim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Uysal.

Sayın Akburak, buyurun.

BURAK AKBURAK (İstanbul) - Sayın Bakan, Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, kıymetli bürokratlar ve değerli katılımcılar; hepinize sevgi ve saygılarımı sunuyorum.

Sağlık vatandaşlarımızın en temel haklarından biri fakat maalesef ülkemizde sağlık hizmetlerine erişim konusunda büyük sorunlar yaşıyoruz. Bugün, burada, özellikle randevu sisteminde karşılaşılan problemleri ve sağlık altyapımızın yetersizliklerini somut örneklerle ele almak istiyorum.

Son dönemde Merkezi Hekim Randevu Sistemi vatandaşlarımız için hakikaten bir çözüm olmaktan ziyade, âdeta bir "survivor" yarışması gibi mücadeleye dönmüş durumda. Sabah namazıyla vatandaşlarımız kalkıp telefonlara sarılıyorlar, randevu almaya çalışıyorlar, saatlerce telefon başında bekliyorlar, sistem başında bekliyorlar, bilgisayarın başlarında bekliyorlar fakat bir çözüm bulamıyorlar; örneğin, İstanbul'da bir vatandaşımız çocuğuna ya da yaşlı annesine, babasına randevu alabilmek için aylarca beklemek zorunda kalıyor, Erzurum'da bir hasta kardiyoloji randevusu için şehir dışındaki bir hastaneye yönlendirilebiliyor. Bu gibi durumlar sağlık hizmetlerine erişimde büyük bir eşitsizlik yaratıyor. Muayene randevuları dışında ameliyat randevuları da yine aynı problemleri içeriyor. Kronik hastalıkların teşhis ve tedavisinde yaşanan gecikmeler hastalarımızın hayat kalitesini düşürmekle kalmıyor, sağlık sistemine olan güveni de zedeliyor.

Sağlık sistemimizdeki temel sorunlardan biri de hekim sayısındaki yetersizlik. OECD ve Avrupa Birliği ülkelerini kıyasladığımızda Türkiye'de 100 bin hastaya maalesef 228 hekim düşüyor. Bu rakam OECD'de de 310, Avrupa Birliğinde ise 400'ün oldukça gerisindedir; bu rakamların bayağı bir gerisinde kalıyoruz. Düşük hekim sayısı mevcut doktorlarımızın omuzlarına daha fazla yük bindiriyor, randevu almayı başaran vatandaşlarımız ise hastanelerde başka bir sorunla karşılaşılıyor; yoğunluk ve uzun kuyruklar. Hastaneye gidip saatlerce muayene sırası bekleyen, tedavi için tekrar gün verilmesini kabullenmek zorunda kalan vatandaşlarımız da var. Bu esnada doktorlarımız ve sağlık çalışanlarımız ağır iş yükü nedeniyle oldukça hırpalanıyorlar; örneğin, bir hastane polikliniğinde günde 100 hastayı muayene etmek zorunda kalan hekimlerimiz var. Beş dakika, bazen de belki beş dakikadan daha az zaman ayırıyorlar tedavi için. Bu sürenin nitelikli bir sağlık hizmeti sunmak için yeterli olmadığını hepimiz biliyoruz Sayın Bakanım. Doktor hastasıyla yeterince ilgilenemediği gerekçesiyle yakınları tarafından darp edilebiliyor, öldürülebiliyor, yaralanabiliyor.

Bütün bu bahsettiğim sıkıntılarla ilgili yüzlerce örnek verebiliriz ama hepimize hastane randevularıyla ilgili sayısını bilmediğimiz birçok talep geliyordu, muhakkak size de geliyordu, yakından tanık oluyoruz. Bahsettiğimiz bu sorunları çözebilmek için bazı önerilerimiz de var; mesela, sağlık altyapısının güçlendirilmesi, özellikle nüfus yoğunluğu yüksek bölgelerde yeni hastanelerin inşası elzem. Hastane kapasitelerinin artırılması ve uzman doktor sayısının yükseltilmesi bu sorunun çözümünde önemli bir adım olabilir. Dijitalleşmenin etkin kullanımı da önemli. MHRS sistemini daha kullanışlı hâle getirebiliriz. Randevu yoğunluğu önceden bir analiz edilebilir ve yapay zekâ tabanlı algoritmayla bu dağıtılabilir sistemde; örneğin, nüfus yoğunluğuna göre randevu sayılarının artırılması vatandaşlarımızın mağduriyetini azaltacaktır.

Sağlık çalışanlarının desteklenmesi de önemli. Doktorlarımızın ve sağlık çalışanlarımızın iş yükü hafifletilmeli, özlük hakları iyileştirilmelidir. Tıp fakültelerinin kapasitesinin artırılması da çok önemli. Türkiye'de tıp fakültelerinin kontenjanları artırılmalı ancak bu yapılırken tabii ki eğitim kalitesinden ödün verilmemeli. Ayrıca, genç doktorların yurt dışına göç etmesi büyük bir problem, önüne geçmek

için özlük haklarında iyileştirme yapılabilir. Son yıllarda, özellikle de Almanya ve İngiltere'ye çok giden doktorumuz var, göç eden doktorumuz var; bu bizi, hepimizi üzüyor.

Bütçeden payın artırılması da önemli durumlardan bir tanesi. Sağlık hizmetlerine, özellikle personel istihdamına bütçede daha fazla pay ayrılmalı diye düşünüyoruz. Sadece büyük hastane binaları yapmak, içini ekipmanla doldurmakla yatırım olmuyor, sağlık çalışanlarına eğitim hayatları itibarıyla yatırım yapmak da gerekiyor. Sonuç olarak sağlık bir lütf değil vatandaşlarımızın anayasal hakkıdır.

Sağlık hizmetine erişimde yaşanan her türlü aksaklık artık son bulmalı. Vatandaşlarımızın sağlık hizmetine daha kolay ulaşabileceği, doktorlarımızın ve sağlık çalışanlarımızın hak ettiği koşullarda çalışacağı bir sistemi aziz milletimiz, Türk milleti hak etmektedir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Mehmet Zeki İrmez...

Sayın İrmez, buyurun lütfen.

MEHMET ZEKİ İRMEZ (Şırnak) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, değerli bürokratlar; öncelikle merhabalar.

Şimdi, burada Sağlık Bakanlığının 2025 bütçesini görüşüyoruz. Herkesin gerçekten nitelikli, sağlıklı sağlık hakkına erişimi için de elbette ki 2025 bütçesinin ciddi anlamda sağlığa ayrılması gerekir ama bunu göremiyoruz. Bakanlığın açıkladığı kitapçıkta da "önce insan" deniliyor ama gerçekten önce insandan daha çok önce sermayeyi ön planda tuttuğunu görebiliyoruz çünkü bunu kamu hastanelerinin fazlalığından öte mevcut özel hastanelerin fazlalığında görüyoruz.

Sayın Bakan, özellikle ben bazı somut veriler üzerinden konuşmamı sürdürmek istiyorum. Şırnak'ta gerçekten sağlık sistemindeki problemler had safhada; bakın, sağlık personeli, ekipman eksikliği, donanım, cihaz eksikliği, had safhada; fiziksel donanım sıkıntısı had safhada. Bunu daha önce burada siz yokken, Fahrettin Koca burada iken, sizin oturduğunuz yerde oturduğu zaman da biz bunları dile getirmiştik ama bir türlü çözülüyor. Şırnak'taki hastalar gününbirlik, saat beşte, sabahın beşinde maalesef, bazı özel ticari araçlarla çevre illere gitmek zorunda kalıyorlar tedavilerini yapmak için ve bu sayı bir yıl içerisinde 30 bini geçmiş durumda; sevkleri de dâhil ettiğimiz zaman 100 bine yakın hasta maalesef, çevre illere gitmek zorunda kalıyor. Bu neden kaynaklanıyor? Demek ki Şırnaklılar Şırnak'ta nitelikli, sağlıklı sağlık hakkı erişimine ulaşamıyor Sayın Bakan.

Bakın, Şırnak'ta 500 yataklı devlet hastanesi var, 2022 yılında ihalesi yapıldı, 2024 yılında bitirilmesi gerekiyordu. Biz o zaman da Fahrettin Koca'ya sormuştuk, demişti ki: "2025 Ocak ayında bitirilecek." Bugün çekilen bir fotoğraf bu; görüyorsunuz, inşaat alanı bu hâlde, maalesef bitirilemiyor. Büyük ihtimalle bir ocak ayı daha gelecek, 2026 Ocak ayında da bitirilemeyecek. Bu hastane inşaat alanında -şu, görüyorsunuz zaten- 2 defa yangın çıktı, temmuz ve eylül aylarında 2 defa yangın çıktı. Biz raporlarımızı istememize rağmen hiçbir şekilde raporlar bize ulaştırılmıyor Sayın Bakan. Yani size ulaştırılan bir rapor varsa bu yapıyla paylaşsınız; kamuoyuyla, Şırnak halkıyla paylaşsınız çok iyi olur. Bu hastane ne zaman bitirilecek? Siz de ne zaman bitirileceğine ilişkin bir tarih belirtirseniz memnun kalırız Sayın Bakan. Gerçekten merak ediyoruz, bir sabotaj... Bir de bu yangının çıkmasıyla ilgili gerçekten sabotaj olma ihtimali de yüksek. Birileri bu hastanenin bitirilmemesi için gerçekten ciddi bir çaba sarf ediyor ama biz de bunun bitirilmesi için, bu hastanenin bitirilmesi için sürekli kamuoyu nezdinde gündemde tutacağız.

Bir de bir Beytüşşebap Hastanemiz vardı, onu da yıktılar; şu an Beytüşşebap ilçemizde devlet hastanesi yok, bir tane okula taşındı. Fahrettin Koca'ya o zaman da sormuştuk "Aralık ayında ihalesi yapılacak, Ağustos 2024'te bitirilecek." dendi. Ağustos geldi geçti, kasım ayındayız; çalışmalar durmuş durumda, mayıs ayında başlanacak diyorlar; inşaat alanı bu, bu hâlde. Büyük ihtimalle bir ağustos ayı daha gelecek, bitmeyecek ve bu şekilde devam edecek. Yani dediğim gibi, Şırnaklıların gerçekten sağlıklı, nitelikli, ücretsiz bir sağlığa erişebilmesi için bu hastanelerin bir an önce bitmesi gerekiyor Sayın Bakan. Biz, özellikle "Kürt coğrafyasında, Kürt illerinde ayrımcılık var." dediğimiz zaman birileri de hoplayıp zıplıyor. Bu ayrımcılıktır, başka bir şey değildir. Bunların bir an önce bitirilmesi gerekir Sayın Bakan.

Ayrıca, gerçekten, il içi görevlendirmeler oluyor Şırnak'ta. Bazıları farklı bir ilçeden farklı bir ilçeye gitmek için birilerini devreye sokuyorlar. Bazı ilçelerde bakıyorsunuz, 1 tane personel var, 1 tane doktor var; bazılarında bakıyorsunuz fazlalık yani şimdi, bunun da önüne geçilmesi gerekir Sayın Bakan. Yani bunun önüne geçilebilmesi için de sizin en azından mutlaka ama mutlaka sorumluluk almanız gerekiyor. Biz bunları sürekli dile getiriyoruz, özellikle bu tür sorun, sıkıntıların ortadan kaldırılması için, Şırnaklıların sağlıklı bir sağlık hakkına erişebilmesi için bunların bir an önce ortadan kalkması gerekir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın İrmez, konuşmanızı Anayasa'nın 3, 123 ve 126'ncı maddelerine uygun şekilde yapmaya sizi davet ediyorum.

Sayın Genç, buyurun.

AŞKIN GENÇ (Kayseri) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; sağlık her vatandaşın en temel hakkıdır ancak iktidarın sağlık politikaları yüzünden bu hakkın nasıl zedelenmekte olduğunu üzülenek görüyoruz. Öncelikle bütçe teklifine baktığımızda, şehir hastaneleri için planlanan devasa harcamalar dikkat çekiyor. 2025 yılı için 104 milyar 602 milyon TL, 2026'da 115 milyar TL ve 2027'de 121 milyar TL olmak üzere toplamda üç yıl için 341 milyar TL'lik bir ödeme planlanmış durumda. Sağlık Bakanlığı harcadığı her 100 liranın neredeyse 12 lirasını şehir hastanelerini aktarıyor. Peki, bu hastaneler vatandaşımıza nasıl hizmet sunuyor? Devasa bütçelerle yapılan yatırımlar sağlık hizmetlerine erişimi gerçekten artırıyor mu, yoksa yalnızca yandaş müteahhitlerin cebini mi dolduruyor?

Seçim bölgem Kayseri’de bir vatandaşımız ultrason randevusunu ancak 2025 yılının sonunu alabilmiş. Düşünün ki bir ultrason için tam bir yıl beklemek zorunda bırakılan vatandaşlarımız var. Bu durum sağlık hizmetine erişimin ne kadar zorlaştığını ve sağlık sistemimizin vatandaşların ihtiyaçlarını karşılamaktan ne kadar uzak olduğunu açıkça gösteriyor. İnsanlar basit bir teşhis için aylarca beklemek zorunda kalıyorsa bu sistemin adil ve erişilebilir olduğunu nasıl iddia edebiliriz? Eğer bugün bir randevu almak bu kadar zorsa milyarlarca liralık bütçenin nereye harcadığını sormak her vatandaşın en doğal hakkıdır.

Diğer yandan, ülkemizde hastane sayılarında yıllar içinde ciddi bir değişim yaşandı. Özel hastane sayısı 2002’de 271 iken 2022’de yüzde 111 artarak 572’ye çıkmış durumda. Buna karşılık devlet hastanelerinin sayısı yalnızca yüzde 18 artarak 774’ten 915’e yükselmiş. Bu tablo sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesine ve vatandaşlarımızın sağlık haklarının giderek ticari bir metaya dönüşmesine ne yazık ki neden olmaktadır. Sağlık en temel insan hakkıdır ve devlet vatandaşlarına ücretsiz, nitelikli ve erişilebilir sağlık hizmeti sunmakla yükümlüdür. Yirmi iki yıllık AKP iktidarlarında sağlık sektörünü adım adım özelleştirme yoluna sokarak halkı özel hastanelere ne yazık ki mahkûm ettiniz. Bugün ekonomik krizle boğuşan milyonlarca vatandaşımız temel sağlık hizmetlerinden bile mahrum kalmışken devletin kaynaklarını özel sektörün cebine aktarmak halkın sağlığını hiçe saymak demektir. Sağlık bir ayrıcalık değil, haktır, devlet bu hakkı korumak ve geliştirmek zorundadır.

“Yenidoğan çetesi” diye tabir edilen caniler sağlık sistemimizdeki çürümüşlüğü en acı göstergelerinden biri. Bebeklerin canı üzerinden kazanç elde eden bu çete sağlık sistemimizin çöküşünü ne yazık ki gözler önüne seriyor. Ölümüne terk edilen bebeklerin aileleri bugün adalet ararken Sağlık Bakanlığı bu skandalı nasıl açıklayacak? Sayın Bakan “Her türlü cezayı çekecekler.” diyerek açıklamalarda bulunuyor ancak bu açıklamalar kamuoyunu yeterince tatmin etmiyor. Sadece ceza değil, böylesine vahim olayların yaşanmaması için kalıcı önlemler de alınması gerekli.

Bir de yurt dışında yapılan harcamalara değinmek istiyorum. 2024’ün ilk dokuz ayında Sudan Türkiye hastanesine 24 milyon, Somali Türkiye hastanesine 81 milyon, Nijer Türkiye hastanesine 46 milyon TL, Kırgız Türk Dostluk Devlet Hastanesine 68 milyon TL harcanmış durumda. Uluslararası sağlık iş birliklerine yapılan toplam harcama ise 334 milyon TL’yi bulmuş. Madem bütçede bu kadar büyük kaynaklar var, neden öncelik vatandaşlarımızın sağlık sorunlarını çözmek değil? Kendi hastanelerimizde bu kadar personel eksikliği, cihaz yetersizliği, altyapı problemleri devam ederken yurt dışındaki hastanelere milyonlar harcamak hangi mantığa sığar? Önceliğimiz kendi vatandaşlarımızın sağlığı ve refahı olmalıdır, yurt dışına kaynak aktarmak değil. Sağlık Bakanlığı 2025 bütçesi, vatandaşın sağlığı için değil, yandaşların ceplerini doldurmak amacıyla hazırlanmış bir bütçedir. Cumhuriyet Halk Partisi olarak halkın sağlığını önceliklendiren, şeffaf ve hesap verebilir bir sağlık sisteminin inşa edilmesi için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Serkan Sarı, buyurun.

SERKAN SARI (Balıkesir) - Sayın Başkan teşekkür ederim.

Öncelikle, AKP Milletvekili Orhan Yegin’e sormak istiyorum, biraz önce birtakım fotoğraflar göstererek Bakanla ilgili eleştirilerimize cevap vermeye çalışmıştı. Doktor Atilla Yılmaz, 2015 yılında Gümüşhane AKP milletvekili aday adayı. 2 kez AKP Beylikdüzü Belediye Başkan adayı olmuş kendisi ve bizim meclis üyemiz olmasına rağmen ihraç ettiğimiz arkadaşımız ve Bakanımızın yakın bir arkadaşı fotoğraflarda da görüldüğü üzere. Milletvekili arkadaşımız veya Bakanımız bu konuyla ilgili gerekli açıklamaları muhakkak yapacaktır diye düşünüyorum ve bu süreç içerisinde de Bakanımızın gerekli hamleyi yapacağını ve üzerine düşen sorumluluğu alacağını da farkındayız.

Bir soru sormak istiyorum Sayın Bakanımıza: 39 farklı branşta 900 bine yakın sağlık teknisyeni atama bekliyor. Bunlar kimler? Eczane teknikerleri, paramedik, diyetisyen, fizyoterapist, psikolog, klinik psikolog, dil ve konuşma terapisti, odyolog, iş ve uğraş terapisti, perfüzyonist, sağlık fizikçisi, patoloj, biyomedikal mühendisliği, gerontolog, biyolog, çocuk gelişimcisi, sosyal çalışmacı, Adli Tıp teknikeri, ameliyathane teknikerleri, anestezi teknikerleri, ağız diş sağlığı teknikerleri, çevre sağlığı teknikerleri, diş protez teknikerleri, diyaliz teknikerleri, elektronörofizyoloji teknikerleri, evde bakım teknikerleri, fizyoterapi teknikerleri, ilk ve acil yardım teknikerleri, iş ve uğraş teknikerleri, laboratuvar teknikerleri, mamografi teknikerleri, odyometri teknikerleri, ortopedi teknikeri, patolojik anatomi teknikeri, radyoterapi teknikeri, röntgen teknikeri, tıbbi görüntüleme teknikeri, tıbbi laboratuvar patoloji teknikeri, tıbbi sekreter, tıbbi protez ve ortez teknikerleri. Birçok branşta eğitim almış, ailelerin umudu olmuş bu çocuklar sizden atama bekliyor, kadro bekliyor. 900 bine yakın gencimiz ne yazık ki plansız eğitim ve plansız programlarımızdan dolayı işsiz bir şekilde evlerinde oturuyorlar. İnşallah bu bütçede gençlerimize, çocuklarımıza bir yer ayırır, onların geleceğine dair umutlarına destek olabilirsiniz.

Balıkesir’e dönmek istiyorum şimdi sizler nezdinde. Balıkesir Devlet Hastanesinin yedi ay sonra bitirileceği vaat edildi ama daha acil binası inşaatı bile tamamlanmış değil. Hastanenin yıkılacak bölümleri yıkılmamış, yapılması için de ne yazık ki çok da umutlu değiliz. Eminim ki Bakanımız bu konunun takipçisi olacaktır. Balıkesir 400 yataklı devlet hastanesinin inşaatı yedi ay sonra bitecek mi soruyorum size? Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi, 200 yataklı yapıldı, hocaların odaları yıkıldı, 287 yatağa çıkarıldı, bir hayırseverimiz 124 yatak yapıyor şu anda ama ne yazık ki bir üniversite hastanesi için yeterli değil. Buranın da 1.000 yatak kapasitesine çıkması için sizden destek bekliyoruz Balıkesir Üniversitesine. Bandırma Devlet Hastanesi 350 yatak kapasiteli, 160 bin nüfusu olan, Erdek, Marmara Adaları, Gönen, Manyas gibi çevre ilçelere de destek veren merkez hastanesi niteliğinde ve eğitim araştırma hastanesi statüsünde olan bu hastanenin hem kapasitesi hem de niteliği yeterli değildir. Bu konuda da yatırım programına alınarak bir an evvel Bandırma Hastanemizin genişletilmesi, kapasitesinin artırılmasını talep ediyorum. Edremit Devlet Hastanemiz, yazın 3 milyona yakın nüfusu başvuruyor, ihalesinin yedi ay sonra biteceği söyleniyor ama mahkeme kararıyla şu anda planları iptal edildi. Ne yazık ki seçilen yer ve yapılan işleyiş doğru yürümüyor. Atatürk Şehir Hastanesinde birçok branşımız eksik; onkoloji, nöroloji, pediatri, plastik cerrahi, endokrinoloji, şu anda bir tek nöroloji uzmanı var 1.000 yataklı bu hastanede; sizden bu branşlarda destek bekliyoruz. Cerrahi onkolojide 1, çocuk hematoloji ve onkolojisinde 1, hematolojide

2, jinekolojik onkoloji cerrahisinde 2, tıbbi onkolojide 3 doktorumuz var Balıkesir’de. 1 milyon 300 bin vatandaşımızın yaşadığı bu kentte kanser hastalarımız mağdurdur. Ne yazık ki bu mağduriyeti gidermek de size düşüyor.

Ne yazık ki 2002 yılında 450 hekim yurt dışına gitti, bunun 55’i döndü. 2023 yılında 395 hekim gitti, 28 tanesi geri döndü ve bu vesileyle on iki yılda 15 bin doktor yurt dışına gitti ama yurt dışından çalışma izni alan yabancı uyruklu 18.600 kişi var. Bunların acaba kaçını bu ortalamayı artırdı? Siz “Yüzde 141 arttı.” dediğiniz ortalamayı yabancı hekimlerle tamamlamaya çalışıyorsunuz? Kendi hekimlerimize sahip çıkmayan, yabancı hekimlerden medet uman bu anlayışı da kınadığımı belirtmek isterim.

İlçelerimizde doktor sayılarımız yeterli. Yaşlı nüfusa sahip olan Balıkesir’de birçok ilçemizde uzman hekim eksikliğimiz var.

Bir de nadir hastalıklar konusuna değinmek istiyorum: DMD, SMA, ALS gibi nadir hastalıklar ülkemizde 5 milyon vatandaşımızı etkiliyor ama ne yazık ki bu hastalıklarla ilgili ilaçların ödemesi listelerimizde yok. 63 tane yetim ilaç var Dünya’da ruhsat almış, Türkiye’de sadece 4 tanesine ulaşılabilir, bunun 3 tanesi de yurt dışı ilaç listesi temini vesilesiyle yani doğrudan temin edilebilen sadece 1 ilaç var. Almanya’da 55, İtalya’da 50, birçok ülkede, yabancı ülkede bu ilaçların birçoğuna ulaşılabilirken yetim ilaçlar, ne yazık ki sizin bu tutumunuzdan kaynaklı yetim kalmış durumda. Hastalarımız hayati öneme sahip bu ilaçları temin etmekte...

MEHMET MUŞ (Samsun) - Teşekkür ediyorum Sayın Sarı.

Sayın Akbulut, buyurun lütfen.

İZZET AKBULUT (Burdur) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan, saygıdeğer bürokratlar; öncelikle Sayın Bakanımıza kendisinden önceki Sağlık Bakanları gibi Burdur’u bilmiyor mu acaba diye soracaktım ama az önce bir yerel gazetenin haberinde gördüm ki zannedersenem cuma ya da cumartesi günü Burdur’da Sayın Bakanın programı olacaktı.

Kıymetli Bakanım, Burdur’da biliyorsunuz bir sağlık skandalı yaşandı diyalizle alakalı. O skandalın yaşandığı hastane 11 Aralık 2023’te açılan Burdur Devlet Hastanesiydi ve o gün gittiğinizde de Burdur’da umarım çok iyi tahlil edersiniz Burdur’daki tek hastane. Yani ilçeleriyle beraber toplam 300 bine yakın bir nüfusa hitap eden Burdur’un ilindeki tek hastanesi yani bir alternatif yok. O günkü diyaliz skandalında da 30’u geçtik hasta ne yazık ki başka bir hastane olmadığı için etraftaki illere sevk edilmek durumunda kaldı. O hastane yapılına kadar Burdur’daki birçok yurttaş, bir önceki hastanede, yıkılan hastanede bir anjiyo ünitesi dahi olmadığı için kalp krizi geçirdiğinde bir dil altı hapı verilip yine çevredeki hastanelere gönderiliyorlardı ve birçok Burdurlu hemşehrimiz Sayın Bakan, ne yazık ki yollarda vefat etti.

Kıymetli Bakanım dinlerseniz seviniriz, bunları biz zaten biliyoruz da siz bilmiyorsunuz diye size anlatıyoruz; ilimize gittiğinizde de umarım iktidar yetkilileri size anlatacaktır ama arkanızdaki bürokratla konuşacaksınız biz sonra size gelip özelden de anlatabiliriz.

Sayın Bakan, Burdur’a çok acil bir şekilde eğitim araştırma hastanesi ya da tıp fakültesi yapılması gerekiyor. Yıllardan beri dilimizde tüy bitti söyleye söyleye ama sizden önceki bakanlar gibi siz de buna duyarsız kalırsanız Burdur’daki birçok vatandaş sağlık konusunda yeterli hizmeti almamaya devam edecekler. Yine ilimizdeki aile hekimlerinin -daha doğrusu ilçelerimizde sadece bu kadar düşünün- tek hastane olmasına rağmen ilde onlar bile şikâyet ediyorlar sizin aile hekimleri üzerindeki son getirdiğiniz yönetmelikten. İşte, ağrı kesici, mide koruyucu ya da herhangi bir antibiyotik yazdığımızda maaşımızdan kesiliyor diyorlar. Her beş dakikada 1 hasta muayene etmek zorunda kalıyoruz diyorlar. Kendi hastaları 7 defa başka sağlık kuruluşuna başvurursa yine maaşlarının kesildiğini anlatıyorlar. Sağlıklı olduğundan dolayı gelmeyen hastadan bile maaşlarının kesintiye uğradıklarını söylüyorlar ve doksan altı saat nöbet zorunluluğu olduğundan bahsediyorlar. Sayın Bakan, bu doktorlarla bir alıp veremediğiniz yoktur umarım. Yarın öbür gün bunları da özel hastanelere, başka illere kaptırırsak, Afgan, Suriyeli falan doktor mu getirmeyi düşünüyorsunuz? Ne yapacağız da bir daha doktor bulacağız. Bu anlamda doktorlarımızın üzerindeki bu baskıyı kaldırmanızı sizden rica ediyoruz ve az önce söylediğimiz gibi Burdur’umuza bu yıllardan beri eksik kaldığı sağlık anlamındaki yatırımları tamamlamanızı -sizin yeni döneminizde- sizden bekliyoruz. 2025 yılı yatırım programınızda zannedersenem yok ama bir kez daha eğer değerlendirme imkânınız varsa Burdur’a yapılacak yeni sağlık hizmetlerini tüm Burdurluların beklediğini tarafınıza bildirmiş olayım. Cuma ya da cumartesi gittiğinizde de siz de isterseniz bir kontrol edin, 300 bine yakın nüfusu olan bir şehre tek hastanenin yetmeyeceğini sizler de çok iyi bilirsiniz.

Teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Tahtasız...

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, saygıdeğer basın mensupları; tıpkı Susurluk gibi Türkiye tarihinin en karanlık olaylarından biri olan yenidoğan çetesi davası görülmeye başlandı. Yenidoğan çetesi, sağlık sisteminin Susurluk olayıdır. 47 kişi yargılanıyor, yargılanan 47 kişi arasında bir tane bile kamu görevlisi yok. Başta istifa etme erdeminden yoksun olan Sayın Bakan olmak üzere, bu çetenin yaptıklarına göz yumanlar, 2021 senesinden beri denetim görevini yapmayanlar, kimse sanık listesinde yok. Bu ülkede iktidarın sağlık sisteminde yarattığı rantın çarkları 12 bebeğin canına mal oldu, yer yerinden oynaması gerekirdi ama Cumhurbaşkanının sesi çıkmadı, başta Sağlık Bakanı olmak üzere, bakanların, iktidar milletvekillerinin gıki dahi çıkmadı, iktidarda olup da vicdan ve merhamet sahibi bir Allah’ın kulu çıkıp öz eleştiri yapmadı, bir kişi dahi istifa etmediği gibi kamudan kimse yargılanmadı. AKP iktidarında istifa yok, affını isteme var. Bugün, burada, bizlerin ve Türkiye’nin “İstifa!” seslerine kulak tıkayan Sağlık Bakanı affını isteyemedi. Sayın Bakan, önce Allah’tan, sonra bebeklerin ailelerinden af istemelisiniz ama şunu bilin, tarih de aileler de sizi asla affetmeyecek. Bebekler öldürülürken siz İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü koltuğunda oturuyordunuz, şimdi de Bakanlık koltuğunda oturuyorsunuz. Hiç mi sorumluluğunuz yok? Geceleri rahat uyuyor musunuz? Şunu unutmayın, siz İl Müdürlüğü koltuğunda otururken İstanbul’da 12 bebek para için öldürüldü. O boş kalan beşiklerin, hiç giyilmemiş patiklerin, o acıların hesabını vermeden, vicdanınız biraz olsun sızlıyorsa milletin makamında oturamazsınız, derhal istifa etmelisiniz, yoksa o bebeklerin vebali sizin boynunuzda bir utanç vesikası olarak ömrünüzün sonuna kadar asılı kalacak.

Değerli milletvekilleri, “Sağlıkta devrim yaptık.” diye böbürlenmiş bir iktidarla karşı karşıyayız. Oysa gerçekler tam bir acı reçete. Hastanelerden sıra almak deveye hendek atlatmaktan zor. Doktorunuz MR, ultrason istediye vey hâlinize! Üç ay sonraya randevu alabiliyorsanız şanslısınız. Ameliyat sırası en az üç ay sonrasına veriliyor. SMA, DMD, epilepsi, kanser, diyabet hastalarının durumu içler acısı. Diyabet hastası çocuklarımızın parmağındaki. Acıyı yüreğinizde hissediyorsanız taleplerini yerine getirin. SMA’lı, DMD’li çocuklarımızın ve ailelerinin yaşadığı acıyı dindirir.

Sayın Bakan, Anadolu’da herhangi bir ile gidin, illeri gezin, kaç tane hastanede uzman doktor var, görün. 550 bin nüfuslu Çorum’da 217 doktor, 317 uzman doktor ve sadece 60 ambulans var. Türkiye’de 100 bin kişiye 218 doktor düşerken Çorum’da 100 bin kişiye 109 doktor düşüyor. Sayın Bakan, elimdeki şu fotoğrafa iyi bakın. İskilip’te yaşayan Halil Amca boynuna astığı yazıyla aylardır imza topluyor. 70 yaşını aşmış Halil Amca İskilip’e göz doktoru gelsin diye aylardır sokaklarda sesini duyurmaya çalışıyor. İşte vatandaşı düşürdüğünüz durum bu. Yazık değil mi? İnsanları düşürdüğünüz bu hâle hiç üzülüyor musunuz? İlçelerde 3 kişi kaza geçirse tek ambulans var, yaralıları sıra beklemek zorunda. İlçede yaşayan vatandaş heyet raporu almak isterse il merkezine gitmek zorunda. Köylerde sağlık ocaklarını kapattınız, köyde de hastalananlar ilçeye ya da ile gitmek zorunda

Çorum’un 13 ilçesi var: Alaca, Bayat, Boğazkale, Dodurga, Kargı, İskilip, Laçın, Oğuzlar, Mecitözü, Osmaniye, Ortaköy, Sungurlu ve Uğurludağ. İlçelerimizin hemen hepsinde cerrah yok. Diğer uzmanlık isteyen alanlar zaten hiç yok. Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanemizde endokrin, algoloji, göğüs cerrahisi, plastik cerrah yok, kulak burun boğaz, nöroloji ve göz bölümlerinde ise ciddi sıkıntılar var. Hitit Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencileri, maalesef, liseden bozma bir okulda eğitim alıyorlar.

Çorum’un sağlık alanındaki sorunları beş dakikaya sığmayacak kadar fazla. Size temmuz ayında bir rapor sunmuştum ancak bu rapordan hiçbir sonuç alınmadı. Raporu tekrar size sunacağım.

Sözün özü, Türkiye’de sağlıkta, eğitimde, her alanda rant çeteleri cirrit atıyor, AKP iktidarı ise “Ört ki ölem.” diyor.

Saygılar sunarım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Akgül, buyurun lütfen.

İSMAİL AKGÜL (Bolu) - Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, Bakanlığımızın kıymetli bürokratları; Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi, İzzet Baysal Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi ve İzzet Baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesi hem hasta yoğunluğu hem de binaların yetersizliği nedeniyle vatandaşlarımızın, maalesef, ihtiyaçlarını karşılayamaz hâle gelmiştir. Bölge hastanesi gibi hizmet veren hastanelerimizde ortalama yılda 2-2,5 milyon kişi tedavi görmektedir. Hayırsever merhum iş adamı İzzet Baysal’ın kurmuş olduğu İzzet Baysal Vakfı artık hasta yoğunluğunu karşılayamayan ve yatak sayısı yetersiz olan İzzet Baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yenilenmesi hususunda yer gösterilmesi ve gerekli izinlerin verilmesi hâlinde üzerine düşeni yapacağını taahhüt etmiştir ama bu konuda, maalesef, bir ilerleme kaydedilememiştir.

Fizik Tedavi Hastanemizin temeli atılmış lakin firmanın iş bırakması nedeniyle yeni bir ihale sürecine girilmiştir, ihalesi beklemektedir.

Bahçelievler Aile Sağlığı Merkezimiz de, yine, yıkılmış, bir ihale sürecini beklemektedir. Konuyla ilgili, Sayın Bakanım, sizlerin ve değerli bürokratlarımızın hassasiyet göstermesini temenni etmekteyiz.

Ayrıca, İzzet Baysal Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi de fiziki olarak ihtiyaçları karşılayamamaktadır. Yeni yapılacak olan proje 2024 Yatırım Programı’na alınmıştır lakin şu anda bir ilerleme kaydedilememiştir. Muradımız, önümüzdeki yıl içinde hastanenin inşaatına başlanmasıdır. Daha önce sözü verilen 600 yataklı şehir hastanesinin acil bir şekilde yapılması ilimizin en elzem ihtiyaçlarından biridir.

Sayın Bakanım, sağlık teknikeri olarak çalışan arkadaşlarımızın teşvik ödeme katsayıları 0,37 olarak güncellenmiş fakat lisans mezunu olarak görev yapan fizyoterapist, psikolog, diyetisyen gibi meslek gruplarımızın teşvik katsayıları 0,32 olarak kalmıştır. İş huzurunun sağlanması açısından bu konu da önem arz etmektedir.

Yine, sağlık çalışanlarımızın önemli bir beklentisi de 3+1 sisteminin düzenlenmesidir. Türk Sağlık-Sen, KAMU-SEN’in öneri olarak sizlere de arz ettiği 1+1 çalışma sisteminin de hayata geçirilmesi sağlık çalışanlarımızın eş durumu, can güvenliği gibi tayin sürelerine kısa sürede kavuşacağından sağlık personelimizin daha huzurlu ve sağlıklı çalışmasını sağlayacaktır diye düşünüyoruz.

Aile hekimlerimiz, yine, burada bir mağduriyetlerini bizlere dile getirdiler. Yönetmeliği de yine bir gözden geçirip hassasiyet göstereceğinize inanıyoruz.

Ayrıca, Bolu hastanelerimizde onkoloji, çocuk kardiyoloji, çocuk endokrinoloji, çocuk hematoloji ve çocuk cerrahi doktorlarımıza ihtiyacımız vardır. Ayrıntılı ultrason cihazı olmasına rağmen uzmanı olmadığı için cihazı kullanamamaktayız. Bu cihazımız için de perinatalog ihtiyacımız vardır.

Bu konularda hassasiyet göstereceğinize inanıyor, Bolulu hemşhçerlerimiz adına şimdiden sizlere şükranlarımı sunuyorum, teşekkür ediyorum.

Bütçemizin vatanımıza, milletimize hayırlı olmasını temenni ediyorum.

Hayırlı geceler, hayırlı çalışmalar diliyorum efendim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Başkan, buyurun.

MEHMET BAYKAN (Konya) - Sayın Bakanım, kıymetli Sağlık Bakanlığımızın kıymetli bürokratları; bütçenizin hayırlı olmasını dileyerek konuşmama başlıyorum.

Türkiye Cumhuriyeti devleti son yirmi iki yılda birçok kriz ve uluslararası problemle uğraştı. Bu süreçte hükümetlerimiz birçok terör örgütüyle mücadele etti, kırk yıl süreyle devletin içerisinde âdeta paralel bir devlet kuran FETÖ terör örgütünü ve PKK’yı eylem yapamaz

hâle getirdi, darbe girişimleriyle baş etti; hantallık, iş göremezlik ve istikrarsızlıktan kaynaklanan kangren olmuş -sizinle- binlerce problemin üstesinden gelmeyi başardı; devleti, yönetebilen, yatırım yapan, hizmet üreten, sorun çözme kabiliyeti olan bir devlet hâline getirdi. Biz yakaladık, siz sahip çıktınız. Hükümet, devlet yapısını hantallıktan kurtarıp işleyen bir sistemi kurmak için büyük reformlar yaptı. Bu cümleden olmak üzere, Türkiye Cumhuriyeti devleti coronavirus sürecine, kriz yönetme ve eş zamanlı olarak birçok problemlerle baş etme kabiliyeti ve tecrübesi edinmiş olarak girmiş oldu.

AK PARTİ, 2002 yılından başlayarak sağlık ve ulaşım yatırımlarını merkeze aldı. 2020 yılına gelindiğinde, Türkiye dünyada sağlık altyapısı en güçlü olan ülkelerden biri hâline gelmiştir. Sağlık altyapısı, hastane binaları, tıbbi cihaz ve ekipmanlar, bütün bunlardan daha önemlisi, iyi yetişmiş bir hekim ve sağlık çalışanı kadrosuna sahip olması Türkiye'nin o süreçte önemli avantajlarındandı.

Şehir hastaneleri, binaların cesametine bakılarak hizmet fazlası yatırımlar saikiyle muhalefet partileri tarafından eleştiriye tabi tutulmuştu. Oysaki hükümetlerimizin sağlık alanında atmış olduğu bütün adımlar bugün Türk halkı tarafından büyük bir titizlikle takip edilip değerlendirilmektedir. Coronavirus süreci yönetimi Türkiye iç siyasetini de doğrudan etkilemiştir. Kamuoyunda Sağlık Bakanlığının uygulamaları yüksek düzeyde takdir görmüştür. Ortalıkta Coronavirus benzeri bir tehlike yokken Bakanlık olası salgın tehlikelerini konu edinmiş, bu konuda raporlar ve senaryolar hazırlamıştır. Türkiye'de henüz vaka görülmeden önce bilim kurulu oluşturulmuş ve dünyadaki gidişata bakarak zamanında tedbir alınmıştır. Bu tedbirlerden dolayı virüsün Türkiye'de etkili olması geciktirilmiş, ilk vaka ortaya çıktıktan sonra tedbirler sıkılaştırılmış, toplumun tedbirlere uyum sağlaması -çok kolay olmasa da- sağlanmıştır. Corona sürecinden sonra hangi devletin iyi yönetim modeli ortaya koyduğu ve hangi devletlerin Coronavirus karşısında çaresiz kalarak kaosa girdikleri gün gibi ortaya çıkmıştır.

Sağlık alanında -yukarıda söylediğimizi burada tekrar edeceğimiz gibi- yirmi iki yıl öncesinde hastaneler hasta kabul edemezken hastaya erişim ve doktora erişim büyük oranda sorun olmaktan çıkmıştır. Bu ekosistem sağlık turizmine zemin hazırlayıp uzun vadede sağlık turizminden ülke kazancının turizme eş değer olabileceği görülmektedir. Hükümetlerimizin sağlık, ulaşım, savunma sanayisi gibi pek çok alanda elde ettiği başarılar halkımız tarafından takdirle karşılanmıştır. Elbette bu başarılar milletimizin hayat kalitesini yükseltmiş, ülkemizi daha güçlü bir noktaya taşımıştır.

Olumlu gelişmeleri baltalamak isteyen bazı gruplar sanki kötü niyetli bir şekilde hareket etmektedir. Son günlerde sağlık alanında yaşanan karanlık olaylar da bu tür gayretlerin ne kadar tehlikeli ve alçakça olabileceğini gözler önüne sermektedir. "Yenidoğan çetesi" adıyla anılan ve başında eski bir PKK hükümlüsünün olduğu bu çete ülkemizdeki sağlık sistemini hedef almış, insan hayatına kastederek ve ticari çıkarlar uğruna yavrularımızın canına zarar vermiştir. Bu şahısların yaptığı eylemler sadece para kazanma gayesiyle değil yaptıklarına bakıldığında aynı zamanda bu karanlık odakların amacının sağlık alanındaki başarılarımızı itibarsızlaştırmak olduğu anlaşılmalıdır.

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - O hastane sahipleri kim?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Tahtasız, değerli arkadaşlar; bir gerginlik olmasın, sakinleştirmem gerekiyor o zaman ortamı, ona göre.

MEHMET BAYKAN (Konya) - Unutmamalıyız ki devletimiz güçlüdür, hukuk sistemimiz işler ve bu tür çeteler hiçbir zaman cezasız kalmaz. Bir hukukçu olarak, yıllarca bürokraside görev yapmış bir kamu görevlisi olarak bu süreci yakından takip ettim ve incedim. 2023 yılında gelen bir ihbarla İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Bakanlığı, Emniyet ve adliye teşkilatımızın iş birliğiyle gizlilik ve titizlikle süreç yürütülmüştür. İlk başta dolandırıcılık olarak başlayan soruşturma, sonrasında insan hayatını tehlikeye atan bir durum olduğu anlaşılıp cana kastetme suçunun ortaya çıkmasıyla seyrinde değişiklik olmuştur. Ailelerimizin acıları büyük, haklı tepkileri ve endişeleri de son derece anlaşılabilir noktadadır. Sonuç olarak, bu süreçte emeği geçen tüm güvenlik güçlerimize, sağlık çalışanlarımıza ve özellikle tehditlere pabuç bırakmayan savcımızın şahsında adalet sistemimizin tüm paydaşlarına teşekkür ederim. Türkiye Cumhuriyeti güçlüdür, bizler de bu güçlü ülkenin vatandaşlarıyız. İyiye giden her alanda elde edilen başarıları desteklemeye devam edeceğiz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Başkan, teşekkür ediyorum.

Sayın Hasan Arslan, buyurun efendim.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, bir zamanlar bünyesinde olmaktan onur duyduğum Sağlık Bakanlığı bürokratları; hepinizi saygıyla selamlıyor, 2025 Sağlık Bakanlığı bütçesinin şimdiden hayırlı olmasını diliyorum.

Ben bütçeyle de alakalı olabilecek, belki birçoğunuzun çok bilgisi olmadığını düşündüğüm Sağlık Market Uygulaması'ndan bahsetmek istiyorum. Sağlık Bakanlığının 2018 yılında Maliye Bakanlığıyla beraber protokol karşılığında hizmete başlattığı Sağlık Market Uygulaması'nda Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü ve Devlet Malzeme Ofisi süreci yürütüyor. Buradaki amaç, tüm kamu hastanelerinin tıbbi cihaz ve ilaçlarının tedarikinin merkezî sistemden fakat il bazlı olarak ihalelerle sağlanması, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin, başhekimlerinin, hastane müdürlerinin büyük bir efor ayırdıkları ihale işlerinden yalıtılmasını sağlamak. Sağlık endüstrisine güç vermekle başlayan uygulamadan ve kapasitesinden bahsetmek istiyorum. 2019'da 113 kalemlle başlayan uygulama şu anda yaklaşık 170 bin toplam barkod, 55 bin tekil barkodla yürümektedir ve bunun kapasitesi şu anda tüm kamu hastanelerinin tıbbi malzemede yaklaşık yüzde 47'sinin tedarik edildiği, ilaçların da tüm kullandığı ilaçların da yüzde 93-94'ünün tedarikinin sağlandığı bir sistemdir. 2023 yılının cirosu yaklaşık 43 milyar TL idi, 2024 yılında beklenen ciro 65 milyar TL. Burada dikkatinizi çekmeye çalışacağım şey de bu sistemin hem erişilebilirlik açısından hastanelerin siparişlerine katalog uygulamasından ya da ihale uygulamalarından kolaylıkla, efor sarf etmeden ulaşabilmesi hem de ciddi bir kârlılığın sağlanması, yaklaşık yüzde 25'ler civarında kârlılık sağlayan bir sistem. 65 milyarda yüzde 25'i koyduğunuz zaman yaklaşık 15-16 milyarlık hastanelerin kendi satın aldığı aynı ürünü, aynı barkodlu ürünü satın almasından daha kârlı bir sistem elde edilmiş durumda ve ben Türkiye'de 65 milyarlık cirosu olan bir sistemin yaklaşık 15-16 milyar TL kazanç sağlayan, avantaj sağlayan bir yapısını bilmiyorum. Bu konuda Sağlık Bakanlığına ve Maliye Bakanlığının Devlet Malzeme Ofisine özellikle teşekkür etmek isterim. Burada tabii, bir de rahatlatılan bir sektörde var, medikal sektör. Hatırlarsanız, önceden üniversite hastanelerinin ve devlet hastanelerinin boşluk gün

sürelerinin uzaması, yirmi dört ayları bulan boşluk gün sürelerinin, şu anda bütçe konuşmalarında gündem olan konulardan birisinin ortadan kalkmış olması. Sektör doksan günde parasını alıyor, devlet ciddi bir kârlılık sağlıyor, sektör ihracatını artırıyor, sektör dinamize oluyor; bunların hepsini düşündüğünüz zaman gerçekten ülkemize faydalı bir proje oldu. Bu amaçla, gerçekten bu konuda katkısı olan herkese, bürokrat arkadaşlara teşekkür ediyorum.

Burada, tabii, sağlık sistemine eleştiriler tabii ki var, tabii ki olacak, doğruyu bulmak adına istişarelerimiz tabii ki olacak. Sağlık sisteminin uygunsuzluğundan, kötülüğünden herkes bahsediyor. Ben değerli vekil arkadaşlarımıza, sadece yurt dışındaki ülkelerdeki sağlık hizmetinin gelişmesiyle, sağlık göstergelerinin, temel sağlık göstergelerinin dâhil gelişim hızlarını, ülkemizin temel sağlık göstergelerindeki gelişim hızıyla kıyaslamalarını rica ediyorum, buna dikkat çekmek istiyorum. Bunları dikkate aldığımız zaman ülkedeki Sağlık Bakanlığının yaptığı icraatların ne denli önemli olduğunu ne denli toplum sağlığına, topluma katkısı olduğunu görmemek imkânsız diye düşünüyorum. İçeriden baktığımız zaman tabii ki sorunları göreceğiz, tabii ki eleştireceğiz, yanlışları tabii ki eleştireceğiz ve doğruyu bulmak adına sistemi dinamize etmeye çalışacağız; bu hepimizin görevi, bunu saygıyla karşılıyorum ama hakkını da vermemiz gerekiyor, yerindeliğini sağlamamız gerekiyor, çalışmalarını bazı açılardan takdir de etmemiz gerekiyor bazen.

Ben bu düşüncelerle bütçemizin tekrar hayırlara vesile olmasını diliyor, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Şimdi, değerli milletvekilleri, 4 milletvekimiz daha var.

İçerisi gayet iyi değil mi? Bir gerginlik yok Allah'ın izniyle.

MEHMET TAHTASIZ (Çorum) - İstiyorsan çıkarabiliriz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Çıkaralım canım, benlik bir şey yok. O zaman sakince devam ediyoruz.

Buyurun.

İNAN AKGÜN ALP (Kars) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, yaklaşık on iki saattir ağır eleştiri dinliyorsunuz, ben de sizi gözlemliyorum, biraz sıkıldığınızın da farkındayım ama şöyle: O kadar çok çoklu kriz var ki ülkemizde yani Mardin kayyumundan tespihsel ilişkisi vardı Spor Bakanının, ertesi gün buraya bütçeye gelme talihsizliği yaşadı; şehirlere kayyum atandı, Şehircilik Bakanı geldi. Şimdi, yarın mesela İçişleri Bakanı gelecek, tahmin ediyorsunuz, ortam gergin. Siz de bu eleştirilerden nasibinizi alıyorsunuz ama Sayın Bakanım, ben sizi eleştirmeden bir tavsiyede bulunacağım yani yirmi beş yıla yaklaştı bizim de avukatlığımız, bu tür davalarda çok avukatlık yaptık. Şimdi, hastaneler gibi açılışı ruhsata tabi, işletmesi izne, denetime tabi yerlerde bu kadar çok sayıda ölümün, vakanın yaşandığı, böyle bir çeteleşme iddiasının olduğu yerlerde Sayın Bakanım, kamunun denetim görevini ihmal etmediği düşünülemez, oraları denetime tabii çünkü. Şimdi, kamu görevlileri titizlikle bu soruşturmadan uzak tutulmuş, bu anlaşılıyor. Ben de dün duruşmadaydım, bizim size şöyle bir tavsiyemiz var: Bakın, efendim, Bakanlık müfettişlerinizi teyakkuza geçirip oradaki o süreçlerde denetim görevini ihmal eden, ihmali kastla da olsa görev suçu işleyen memurları tespit edip onları savcılığa bildirirseniz, savcılık da muhakkak yeni bir dava açıp bunu da mevcut soruşturma ile, mevcut dava ile de birleştirir, siz de rahatlırsınız, ülke de rahatlar, kamuoyunun vicdanı da belki bu konuda rahatlar. Bundan çekinecek, kaygılanacak bir şey olmaması gerekir. Koca bir devletin... Bu memleketin evlatları birkaç kendini bilmez tarafından böylesine, para için, hunharca katledilmişse, kamunun daha hassas olmasını bütün toplum bekliyordur. Ben size bunu tavsiye ediyorum.

Sayın Bakanım, şimdi, genel olarak sizin çocuk hastaneleriyle bir sorunuz var mı? Yani siz bir profesörsünüz, sizden hiç kimse öyle bir şey beklemiyor. Şimdi, İstanbul'da Müdürlüğünüz döneminde böyle bir vaka yaşanmış, şimdi Bakansınız, Ankara'ya geldiniz... Mesela, Ankara'da Etilik'te Sami Ulus Çocuk Hastanesi var, geçen sene Bakan buraya geldi, bütçeye, dedi ki: "Ben burayı kapatmayacağım." siz geldiniz, şimdi diyorsunuz ki "Bunu kapatacağım, Şehir Hastanesine bağlayacağım." Zübeyde Hanım Doğum Hastanesi var, şimdi siz orayı da Şehir Hastanesine bağlamaya çalışıyorsunuz.

Yani sabahtan beri AK PARTİ'li hatipler konuştular. AK PARTİ döneminde uygulanan sağlık politikalarının bu çocuk ölümleriyle doğrudan bir ilişkisi var mı, kurabiliyor musunuz? Bence kurarız. Sağlıkta bu özelleştirme siyaseti devam ettiği müddetçe, bu hastaneler arasında acımasız rekabet devam ettiği müddetçe böyle şeyler bizi bekliyor herhâlde ama siz kamunun hastanelerini de kapatıyorsunuz. Bakın, bu çocuk hastanelerini kapatmamanız gerekir Sayın Bakanım, sunumunuzda bir cevap verecekseniz... Yani, şimdi, İstanbul'da Müdürken çocuk hastaneleri sorunu oldu; Ankara'ya geldiniz, çocuk hastaneleri sorunu oldu...

Ben Kars Milletvekiliyim, Kars Hakan Devlet Hastanesinde çocuk yoğun bakım ünitesi yok Sayın Bakanım. Ya olabilir mi, burada bu kadar hekim, bu kadar Genel Müdür var, burada bu kadar doktor vekillerimiz var; bir şehirde çocuk yoğun bakım ünitesinin olmaması... Yani 1 trilyon 20 milyar 317 milyonluk bütçen olmuş, bize ne! Benim bir çocuk ünitem yoksa, koca bir şehirde çocuk yoğun bakım hastanesi yoksa bana ne! Bu sorun Kars'ta size izah edildi; lütfen, buna derhâl, bu akşam bile bir çözüm bulmanızı, derhâl buraya müdahale etmenizi talep ediyorum.

Bir de Kars'ta MR cihazı bir gün çalışırsa üç ay çalışmaz. Kardeşim, koca devlet bir MR cihazı gönderemiyor mu bir şehre ya! 1 trilyon bütçeye bir MR cihazı; defalarca biz söyledik, Kars'a geldiniz, size söylediler; Kars Hastanesinde MR cihazının olmaması... İnsanların çocuğu hastayken Kars'tan kalkıp Trabzon'a gitmesi, vallahi, ayıp değil mi koca bir devlet için! Lütfen bu sorunları...

Nörolojide, kulak burunda, genel cerrahide, plastik cerrahide ve pediatri uzman doktorumuz yok; tekrar edeyim: Nöroloji, kulak burun, genel cerrahi, plastik cerrahi ve pediatri Sayın Bakanım, derhâl buralara bir doktor görevlendirmenizi Kars için talep ediyoruz. Çocuk ekokardiyografisi yok, ERCP ve 2 tane de USG cihazına ihtiyacımız var, Kars için bunlar çok önemli. Bir de Üniversite Hastanesinde yan dallarda doktor ihtiyacımız var. Dahiliye, fizik tedavi, nükleer tıp, psikiyatri, intaniye...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Alp, teşekkür ediyorum.

Sayın Kaya, buyurun.

AYKUT KAYA (Antalya) - Evet, Sayın Sağlık Bakanına Antalya Milletvekili olarak şu soruları sormak istiyorum: Bir ilde sağlık hizmetlerinin verimli ve nitelikli verilebilmesi için en başta iyi bir İl Sağlık Müdürüne ve ekibine ihtiyaç vardır. Sayın Sağlık Bakanı, Antalya'da son iki senede 4 tane İl Sağlık Müdürü göreve getirilmiştir. Yeni gelen İl Sağlık Müdürünün her şeye adapte olması, bütün sistemini oturtması uzun bir süre almaktadır. Sağlık çalışanları sürekli değişen iş ve işleyiş biçimi yüzünden performans ve motivasyon kaybı yaşarken hastaların aldığı hizmet de sektöre uğramaktadır. Yeni yapılan hastane projeleri var, yönetilmesi gereken ciddi bir organizasyon ve bütçe var ama biz bu olayları yönetecek kişiyi devamlı değiştiriyoruz. Peki, Sayın Bakan, size sormak istiyorum: Bu mantıkla Antalya'mız sağlıkta nasıl iyi olacak?

Diğer bir konu, Antalya'mızın merkezinde yoğun bakım yatak sayıları ve mevcut ağız dış sağlığı merkezleri yeterli gelmemekte, bu konuda da acilen harekete geçilmesi gerekiyor.

Sayın Bakan, yeni Manavgat Devlet Hastanesinin akıbeti ne olacak? Bakın, Mecliste defalarca dile getirdim, yerinde basın toplantıları yaptım. "Göl yatağına bu hastaneyi yapmayın." dedik. Bütün jeoloji ve inşaat mühendislerini bir araya getirsek "Bir hastane nereye yapılamaz?" desek, ilk gösterecekleri yere siz yeni Manavgat Devlet Hastanesini yapmaya başladınız. Zemin sivilaşma riskinin olduğu bu yerin temelini 2023 Mayıs ayında attınız, hâlâ temelden çıkamadınız Sayın Bakan. Aynı dönem veya sonraki tarihlerde temelleri atılan hastaneler kat kat yükselirken yeni Manavgat Devlet Hastanesinde neden bir ilerleme yok? Milyonlarca dolar bütçesi olan bu projede bu hatalara nasıl düşülüyor, akıl alacak gibi değil.

Manavgat'ın önemini size anlatayım Sayın Bakan: 40 ilden büyük bir ekonomisi olan, Antalya'ya gelen turistlerin üçte 1'ini ağırlayan, nüfusu yazın 1 milyona dayanan Manavgat'ımızdan bahsediyoruz. Manavgat Belediyemiz size şu anda alternatif 2 tane yer göstermiş, bunları değerlendirin. Amacımız, Manavgat'ımıza yakışacak tam teşekküllü bir hastanenin bir an önce kazandırılmasıdır. Bu arada, bu hastane inşaatında ihmal olan, kusuru olan herkesten de hesap sorulmasını talep ediyoruz. Devletimizi düşünüyorsanız, hesabını sorun! Bu soruların da cevabını lütfen bana verin.

Yine, Antalya'mızın batı ilçeleri için, kalp merkezini de içeren, tam teşekküllü bir devlet hastanesi yapılması gerekmektedir. Antalya'mız 640 kilometrelik bir coğrafya. Kaş'ta bir vatandaşımız kalp krizi geçirirse Antalya'ya gelmesi iki-üç saat sürmektedir çünkü batı ilçelerimizde bir anjiyo merkezi yok. Yine, batı ilçelerimizde kanser hastalarımız tedavi olmak için Antalya'ya gelmek zorunda kalıyorlar. Zaten ciddi bir hastalıkla mücadele eden bu vatandaşlarımız daha çok yıpranmaktadır. Batı ilçelerimizin merkez noktasına tam teşekküllü, özellikli bölümleri de içeren, bir hastane yapılmasıyla vatandaşlarımız yerinde hizmet alma konforuna sahip olacaktır.

Alanya'da planlanan bir onkoloji hastanesi var. Şehrin merkezine, Oba bölgesine planlanıyor; tavsiyemiz merkeze değil, Karakocalı bölgesine yapılmasıdır. Önceden de oraya yapılması planlanmış, şu anki yeri şehrin merkezinde kalacak ve ciddi bir yoğunluk yaratacak. Belediyemizin mevcut yere park, altına da otopark yapma yönünde bir talebi var. Bu hastanenin de önceden planlandığı yer olan Karakocalı bölgesine yapılmasının daha doğru olacağı yönünde bir düşünceleri var. Ayrıca, Alanya'daki Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinin, ağız ve diş sağlığı hastanesine dönüştürülmesi gerekiyor. Burada özellik gerektiren ameliyatlar yapılamıyor, bu hastalarımız başka merkezlere sevk ediliyor.

Yine, ayrıca, yaz ve kış aylarında değişken nüfusa sahip olan ilçemiz Korkuteli'nde Korkuteli Hastanesinin acil servisi, yoğun bakım yatak sayısı ve doktor sayısı kışlık nüfusa göre planlandığı için yazın çok yetersiz ve hizmet aksamasına sebep olmaktadır. Yine her hastanın Antalya'ya sevki onaylanıyor ama Antalya hastanelerindeki yoğun bakımlarda yer bulunmuyor. Korkuteli halkı ve gelen bütün yazlıkçı vatandaşlarımız hastanede büyük mağduriyetler yaşamaktadır. Ayrıca, 112 ambulans planlaması da aynı sebeplerle değişken nüfusa göre planlanmadığı için acil hastalar bile en az bir saat...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum Sayın Kaya...

Sayın Özcan, buyurun lütfen.

TALİH ÖZCAN (Düzce) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakanımız, değerli bürokratlar, kıymetli basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Değerli arkadaşlar, sağlık hizmetlerinde durum giderek kötüleşiyor. "Sağlıkta çağ atladık." dediniz, hastalar randevu alamıyor, yoğun bakım yatakları yetmiyor, hastanelerde uzun kuyruklar var. MR, tomografi için bir yıl sonraya gün veriliyor. Yirmi dakika olması gereken muayene süresi üç dakikaya düştü. Doktorlarla hastaları karşı karşıya getirdiniz, sağlık emekçileri şiddete uğruyor. Binlerce doktor yurt dışına gitti, bu sayı her gün artıyor, sağlık sektörü çöküyor. Değerli milletvekilleri, Düzce'nin sağlık alanındaki sorunlarına değinmek istiyorum. Düzce'nin en büyük iki hastanesi olan Eğitim ve Araştırma ve Atatürk Devlet Hastanesinde yoğun bakım yatak sayıları yetersiz, randevular sorunlu, cihazlar eksik, doktor az, Düzceliler tedavi olamıyor. Sayın Bakanım, Düzce Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesine gidin, hasta kuyruklarını görün, tedavi olamayan hastaların hâlini görün, hastane kapılarında çocukları için bekleyen anne ve babaları görün. Milyonlarca sığınmacıya ücretsiz sağlık hizmetleri veriliyor ancak Düzce Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde bizim vatandaşlarımızdan para isteniyor, parasız hiçbir hastaya müdahale edilmiyor. Sadece parası olanın tedavi olduğu bir noktaya geldik. Düzce Üniversitesi Hastanesinde hocalar hastaları muayene etmiyor, muayeneleri asistan ve öğrencilere yaptırıyorlar, kendileri sadece para karşılığı özel muayene yapıyor. Aldıkları muayene ücreti çok yüksek, bu nedenle hastalar hastane kapısından geri dönüyor. Diğer yandan, Düzce de kardiyoje, dâhiliye gibi birçok branşta uzman doktor sayısı yetersiz, muayene ve tedavi süreleri çok uzuyor, yaşlılar ve kalp hastaları mağdur oluyor, acil hastalar yatak bulamıyor, psikiyatri hastaları çareyi başka şehirlerde arıyor, görüntüleme hizmetleri yetersiz

-ultrason ve tomografi gibi- uzun kuyruklar var, endoskopi, kolonoskopi gibi hizmetlerde personel ve cihaz eksikliği var, bu nedenle tanı ve tedavi süreleri yavaş ilerliyor.

Değerli arkadaşlar, Düzce, Avrupa'da havası en kirlili 5 şehirden bir tanesi. İnsanlar üç yüz altmış beş gün zehir soluyor. Kanser ve solunum yolu hastalıklarında artış var ancak Düzce'de PET görüntüleme ve radyoloji hizmeti yok. Kanser hastaları çevre illere sevk ediliyor, imkân olan gidiyor, imkân olmayan kalıyor, aileler perişan durumda.

Değerli milletvekilleri ilçelerimizde sorunlar bitmiyor. Kilimli İlçe Hastanesinde acil servis, çocuk hastalıkları ve dâhiliye gibi temel branşlarda doktor ihtiyacı var. Kilimli halkı bu hizmetleri almak için şehir merkezine gitmek zorunda kalıyor. Gölyaka İlçe Hastanesinde dâhiliye, ortopedi, göz ve kadın doğumda doktor sayısı yetersiz, hastalar diğer ilçelere yönlendiriliyor. Akçakoca Devlet Hastanesinde kardiyojji, nöroloji ve psikiyatri bölümlerinde uzman doktor sayısı yetersiz, göz ameliyatları için gereken cihazlar eksik.

Sayın Bakan, Akçakoca halkı hastaneye gitmeye korkuyor çünkü mevcut hastane binası 2007 Deprem Yönetmeliği'ne uygun değil. Yıkım kararı olmasına rağmen yıkılmıyor, sağlık çalışanları ve hastaları risk altında. Akçakocalılar yeni devlet hastanesine bir an önce kavuşmak istiyor. Yığılca, Gümüşova ve Cumayeri ilçe hastanelerimizin durumu da aynı. Genel cerrahi, çocuk dâhiliye, kadın doğum ve ortopedi bölümlerinde uzman doktor sayısı yetersiz. Bu bütçede Düzceli yok, bu bütçede Düzce'nin sorunlarına çözüm yok. Düzceli hemşhriyerim adına sağlık alanındaki ihtiyaçlarımızın karşılanmasını talep ediyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Son konuşmacı Sayın Selçuk Türkoğlu.

Sayın Türkoğlu, buyurun.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Teşekkür ediyorum, Sayın Başkan.

Sayın milletvekilleri, Sayın Bakan kıymetli bürokratlar; ben genel konulara girmeyeceğim, Bursa'mızla ilgili aciliyet arz eden iki konuyu dikkatlerinize sunmak istiyorum.

Efendim örnek şu: Sayın Cumhurbaşkanı Bursa'ya yerel seçimlerden önce mitinge geldi ve Bursa'da şehir hastanesi büyüklüğünde Çekirge Ali Osman Sönmez Devlet Hastanesinin 1 Haziran itibarıyla hasta kabulü yapacağını ilan etti ve bir de sembolik açılış yapıldı. Sayın Bakan, samimiyetle, hastanenin dışarıdan görünüşü bu fakat, şimdi, girin, bakın, içerideki durum -ben defâten girdim- bildiğiniz hâlen inşaat hâlinde. Burada ilginç olan şu: Yetişmedi, bitmedi, bir ton gerekçesi var ama Dost İnşaat diye bir müteahhit yapıyordu bunu galiba, tamamlamadı ve sözleşmesinin feshedildiği söylendi. O zaman biz irtibat kurmuştuk, kendisi de ilan etti "Bana 300 milyon lira daha verin, hastanenin yüzde 90'ı bitti, kalan yüzde 10'unu tamamlayayım." dedi, beyanı bu, herkes biliyor. Ne yaptınız? Feshettiniz. Burayı ihale ettiniz, şimdi duyduğumuza göre 1 milyar 200 milyona bu hastaneyi tamamlayacaksınız. 1 milyar lira, eski parayla 1 katrilyon lira arada fark var. Böyle bir iş bilmezlik olabilir mi ya? Bu hastane ilk ihaleye çıktığında 800 milyona bitecekti, şimdi yüzde 10'unu tamamlamaya 1 milyar lira verilecek, kabul edilecek gibi değil.

Diğer taraftan, ikinci bir konu: Bursa'daki bu hastanemiz 1.350 yataklı, mevcut Büyük Şehir Hastanesi oda 1.350 yataklı.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Açık ihaleye çıkacağız, gelsin müteahhit.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Tamam, 400 bin liraya verin lütfen.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Açık ihaleye çıkacağız, gelsin o müteahhit.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Bu 1 milyon 200 bin lira, duyduğumuz rakam doğru mu?

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Açık ihaleye çıkacağız.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Suç işliyorsunuz.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Peki. Kimin suçu işlediğini sonuçta görelim.

Efendim, "300 milyona yaparım." demiş. Ben razıyım, 400 milyona yaptırın...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Açık ihaleye girebilir senin dediğin müteahhit.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Ya, ben müteahhit sözcüsü değilim, bütün müteahhitler sizin müteahhitleriniz ya. AKP'li olmayan bir müteahhit bunları alabilir mi Allah aşkına!

HÜSEYİN ALTINSOY (Aksaray) - AKP'lidir onlar, AK PARTİ'li değildir!

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Peki.

Efendim, ikinci örnek Şehir Hastanesi. Sayın Bakan, yaklaşık altı-yedi yıldır Şehir Hastanesi soyuluyor. Savcılıkta soruşturma başladı, en alttan bir sözleşmeli çalışan cezaevinde, 400 milyona yakın bir hırsızlık var ama çok ilginç, altı yıldır organize bir hırsızlık var, orada çalışanlar yetinmemişler, bir de -zaten şehir hastaneleri AVM gibi- araba yıkama yeri ile pastane açmış hastane çalışanları. Efendim, yöneticilere hiçbir şey yok. Soruşturmanın selameti açısından bile hiç kimse hakkında bir işlem yapılmamış. Benim sadece -Bursa'da yazılıyor, çiziliyor, konuşuluyor, aslında herkes de biliyor- sorum şu: Sayın Bakan, acaba şu fotoğraftan dolayı olabilir mi? Burada Menzil şeyhi var, yanında da Bursa Şehir Hastanesinin Başhekimi ve Hastane Müdürü var. Acaba bundan dolayı mı işlem yapmıyorsunuz ve hastane soyulmaya devam ediyor?

Efendim, 12 defa soru sordum Bakanlığınıza 28'inci Dönemde, sadece 4'üne cevap verdiniz?

Diğer taraftan, SMA ve DMD hastası çocuklarımızın aileleri şehrin meydanlarında dilencilik yapmaya hâlen devam edecekler mi diye sormak istiyorum.

Son iki sorum da şu: AK PARTİ il yöneticilerinin Bursa'da Sağlık Bakanlığının ve hastanelerin kamu alımlarıyla, ihaleleriyle ilgili -bu, Bursa basınına da düştü, artık gizliliği de kalmadı- çok fazla ihale alıyorlar. Bu konuyu bir inceleyer misiniz? Ayrıca, bu durum etik mi?

Son olarak otuz altı aylık kemoterapi hizmet alımıyla ilgili ciddi bir şaibe var Sayın Bakan Bursa'da. Şöyle ki: Normalde bütün Bursa'nın hizmeti 50 milyon liraya yapılabilecekken, ne hikmetse, çıkan ilanda yalnızca şehir hastanesinin işte bu otuz altı aylık kemoterapi hizmet alımı için 200 milyon lira bedelden bahsediliyor. Bu doğru mudur? Lütfen bunlara müsaade etmeyin.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türkoğlu, teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, sükûneti tesis edelim.

Soru-cevap kısmına girmek isteyen milletvekillerimiz sisteme giriş yapsınlar, soru-cevap kısmına geçeceğim.

Sayın Türkoğlu, şöyle bir şey söyleyeyim: Şimdi az önce ifade ettiğiniz bir firma vardı. Bu, Samsun Tekkeköy'deki hastaneyi de yapıyordu.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Hepsini o yapıyor.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Bir dinleyin.

Şimdi, orada siz şey dediniz, bazı şeyler söylediniz, ben size Tekkeköy'ü anlatayım. Geçen sene Bakanlık ne kadar kaynak ihtiyacı varsa çıkarttırdı, orada zaten ikmale gidecekti çünkü bitmiyordu mevcut durumda. Ödeneğini çıkardılar, gene yapmadı. Biz milletvekilleri olarak toplandık "Kardeşim bitirtin şurayı." hazır, hak ediş yapacak, yapmıyor. Samsun ve Bursa'daki hastaneleri bitirtmek için uğraştılar, Bakanlığın ne kadar uğraştığını biliyorum çünkü sözleşmeyi feshettiği vakit bizim orası da kalıyor. Uğraştılar, uğraştılar yaptırmak için artık çözüm bulamadılar, ondan sonra bizim orası da feshedildi ve orası da feshedildi. Yani o Bursa'daki meseleyi, süreci tamamlatabilmek için bizim orası da nereden baksanız bir yıl gecikti yani dolayısıyla, ödeneğini koydular, parası var, "Hak ediş yap." Yapmıyor. Ben Tekkeköy'ü bire bir bildiğim için bunu ifade edeyim çünkü bizim de başımıza bela oldu aynı yapı sonra baktılar ki tamamlayamıyor, feshettiler. Yani bundan dolayı biraz size aksettirildiği gibi değil diye düşünüyorum, biraz bizim de...

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - Ben farklı bir şey demedim Başkanım. 300 milyona tamamlatsınlar o zaman.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKÖĞLU (Bursa) - 30 kilometre taşınıyor insanlar ya.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türkoğlu, şimdi geçiyoruz diğer konulara.

Soru-cevaba geçeceğim.

III.- AÇIKLAMALAR (Devam)

6.- İzmir Milletvekili Rahmi Aşkın Türelî'nin, bütçe görüşmelerinin soru-cevap bölümüne de katılmayacaklarına ve Sağlık Bakanını tekrar istifaya davet etiklerine ilişkin açıklaması

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Sayın Başkan...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Türelî, buyurun.

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli milletvekilleri, sabah oturumunda da belirttiğimiz üzere, "yenidoğan çetesi" olarak adlandırılan 12 bebeğimizin para için öldürülmesi olayı hepimizin vicdanlarını kanattı, bizleri insanlığımızdan utandırdı. Bu olayı protesto etmek için sabahki sunuş toplantısına katılmadık ve Bakanı istifaya davet ettik. Sonraki oturuma katıldık, Cumhuriyet Halk Partisi Grubu olarak görüşlerimizi belirttik, aynı zamanda da iktidar ve muhalefet partisi grubundaki diğer milletvekillerimizi de dinledik.

Biz bu olayın geçiştirilemeyecek kadar büyüklükte ve önemde bir olay olduğunu düşünüyoruz. Bu çerçevede toplantının soru-cevap bölümüne katılmayacağız. Bu olayın gerçekleştiği Sağlık Bakanlığının en üst siyasi sorumlusu olan Bakanı tekrar istifaya davet ediyoruz.

(CHP milletvekillerinin Komisyon toplantı salonunu terk etmesi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar, soru-cevap kısmına geçeceğim.

Sistemde öncelik...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sayın Başkanım, doğruları öğrenseydiler... Yalanları doğru sanıp Genel Başkanları da yanıltıyorlar. Çıkmaları çok güzel bir şey değil.

CAVİT ARI (Antalya) - Sonra anlatırız.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Ben tabii, bir şey diyemiyorum, demokratik haklarını kullanıyorlar, tercih...

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Yalanları doğru sanıp Genel Başkanları da yanıltıyorlar.

RAHMİ AŞKIN TÜRELİ (İzmir) - Genel Başkan...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakanım, söz vereceğim.

Değerli arkadaşlar, birer dakika arayla söz vereceğim.

(AK PARTİ ve CHP sıraları arasında karşılıklı laf atmalar)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlar... Değerli milletvekilleri, ya kalın ya çıkın, gözünüzü seveyim, ben toplantıyı yöneteceğim. Lütfen...

IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A.- Kanun Teklifleri (Devam)

1.- 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/278) ve 2023 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/277) ile Sayıştay tezkereleri (Devam)

a) Sağlık Bakanlığı (Devam)

b) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (Devam)

c) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (Devam)

ç) Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (Devam)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli arkadaşlarım, şimdi, soru-cevap kısmına geçiyoruz.

Sayın Güneş, buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Teşekkür ederim Başkanım.

Sayın Bakanım, Uşak'ta 250 yataklı Uşak devlet hastanesine ihtiyacımız vardır. Yine, Uşak Eşme Ahmetler köyü aile sağlığı merkezi, Uşak Banaz Hatıplar aile sağlığı merkezine ihtiyacımız bulunmaktadır. 2025 yılı yatırım programına alınması yönünde talebimiz vardır.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Kocacık, buyurun.

ERTUĞRUL KOCACIK (Sakarya) - Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, şehir hastaneleri Türkiye'nin sağlık sisteminin modernizasyonu, vatandaşlara hızlı ve kaliteli sağlık hizmetleri sunulması ve sağlık alanında küresel bir marka olma yolunda kritik bir öneme sahiptir. Seçim bölgem Sakarya'da yapımı devam eden bin yataklı şehir hastanesinin ikmal ihalesi ne zaman yapılarak şehir hastanesi Sakaryalı hemşehrilerimizin hizmetine sunulacaktır?

İkinci sorum: Sakarya ambulans sayısı olarak istatistiklerde Türkiye ortalamasının altındadır. İlimizin ambulans ihtiyaçları ne zaman karşılanacaktır?

Bakanlığımızın 2025 yılı bütçesinin ülkemize ve aziz milletimize hayırlı olmasını diliyorum, teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Sayyigit, buyurun.

GÜLCAN KAÇMAZ SAYYİĞİT (Van) - Teşekkürler Sayın Başkan.

HPV aşısının aşı takvimine alınmasına dair bir çalışmanız var mıdır?

Diyarbakır'daki Selahaddin Eyyubi Devlet Hastanesinde bazı ortopedi doktorları ile medikal ürün satıcıları arasındaki anlaşma sonucunda kimi hastaların gereksiz yere ameliyat edilerek ölümle burun buruna getirildiği iddia edildi Sayın Bakan. Kamuoyunda "fiksator çetesi" olarak bilinen bu çeteyle ilgili herhangi bir soruşturma açılmış mıdır?

Poliklinik başvurularını azaltmak, sevk zincirini yeniden kurmak ve geliştirmek için koruyucu sağlık hizmetlerini tesis etmeye dönük Bakanlığınız tarafından yapılan bir çalışma var mıdır?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Erdem, buyurun.

ORHAN ERDEM (Konya) - Teşekkür ederim.

Değerli Bakanım, Konya'ya geldiniz ve değerlendirme toplantıları yaptınız, çok sağ olun ve bugün kitapçıkta da Konya Şehir Hastanesine dönük çalışmalardan bahsedildi. Bu konuda teşekkür ediyorum.

Yine, Konya Beyhekim Hastanesi farklı binalardan oluşmakta, iki bina arasına hem hastaneleri birleştirecek hem de poliklinik, acil servis ve yoğun bakımlardan oluşacak bir proje beklemekte. Bu konuyu da dikkatinize sunuyorum.

Yine, Konya Akşehir ilçesinde dış hastanesi için proje çalışmalarının başlatılmasını rica ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Türkeş Taş, buyurun.

AYYÜCE TÜRKES TAŞ (Adana) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben de e-Nabız'la ilgili bir soru sormak istiyorum: E-Nabız çok önemli bir şey ve kıymetli bir yapı ama bunun tabii ki güvenliği de çok önemli, gizliliği de çok önemli. Öyle ki bunun korunmama hâli millî güvenlik problemi bile oluşturabilir. Ciddi veriler içeren bir sistem. Buna bir kozmik oda gibi yaklaşılmasını düşünüyorum. Bir de bununla ilgili bir dava vardı, e-Nabız davası. Bunun Katar'a satıldığıyla ilgili ya da işte o şirketin telif hakkıyla ilgili falan. Onunla ilgili de bilgi vermeniz mümkün mü? Onu öğrenmek istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Gülsoy, buyurun.

SEYDİ GÜLSOY (Osmaniye) - Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, 2025 yılı bütçenizin hayırlı, bereketli olmasını diliyorum.

Sayın Bakanım, Osmaniye ilimize yapmış olduğunuz ve yapımı devam eden yatırımlardan dolayı şahsınıza, Bakan Yardımcılarımıza, bürokratlarımıza Osmaniye hemşehrilerim adına şükranlarımı sunuyorum. Yapımı devam eden Kadirli ve Düziçi devlet hastaneleri ne zaman tamamlanacaktır?

İkinci sorum: Sumbas ve Hasanbeyli ilçelerimizde yapımı devam eden 10 yataklı entegre ilçe hastanesi ne zaman tamamlanacak, teslim edilecektir?

Üç: Osmaniye Devlet Hastanesinin, eğitim ve araştırma hastanesine dönüşmesinin Osmaniye hemşehrilerim sizden müjdesini beklemektedir.

Dört: Osmaniye Devlet Hastanesinde çalışan hekimlerimiz 4924 sayılı Sözleşme müjdesi beklemektedir.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Karşı, buyurun.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Öncelikle ülkemizin sağlık alanında gerçekleştirdiği büyük dönüşüme öncülük eden Sayın Cumhurbaşkanımıza ve bu yolda büyük rol oynayan Sağlık Bakanlarımız ile tüm sağlık çalışanlarımıza teşekkür ederek söze başlamak isterim.

Devrim niteliğindeki çalışmalarımız vatandaşlarımızın yaşam kalitesini artırmak adına önemli bir mihenk taşı oldu ancak bugün vicdanlarımızı yaralayan ve toplumun yüreğinde derin izler bırakan yenidoğan bebekler meselesine dair sormak istiyorum: Gözünü para hırsı bürümüş bir grup, masum bebeklerimizi ve ailelerini hedef alarak insanlığın en karanlık yüzünü ortaya koymuştur. Sayın Bakanım, verilen nitelikli sağlık hizmetlerini suistimal eden bu insanlıktan nasibini almamış düzenin izini ilk kim sürdü? "İnsanlıktan nasibini almamışlar çetesi" diye de tabir edeceğimiz bu süreci polise ihbar ederek bu korkunç düzenin perdesinin aralanması nasıl sağlanmıştır?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Olan, buyurun.

HÜSEYİN OLAN (Bitlis) - Teşekkürler Başkan. Piyasada bulunamayan, özellikle kanser gibi ağır hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçların teminiyle ilgili yaşanan sorunun sebebi nedir? Çözümüne ilişkin çalışmanız var mıdır?

İkinci sorum: Sağlık hizmetlerinin üretilmesi ve planlanması aşamalarında sağlık emekçileri örgütlerini ve halkı karar alma süreçlerine dâhil edecek mekanizmalar oluşturmayı düşünüyor musunuz?

Üçüncü sorum: Kapatılan hastanelerde çalışan ancak yaşanan çeteleşmelerde herhangi bir suçu olmayan emekçilerin işsiz kalmamasına yönelik bir çalışmanız var mıdır?

Son sorum: Hukuksuz bir şekilde ihraç edilen ve hakkında kesinleşmiş yargı kararı bulunmayan sağlık emekçilerinin görevlerine iade edilmeme gerekçesi nedir?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Gergerlioğlu, buyurun.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Politikalarımız sonucu akın akın yurt dışına giden binlerce hekim için ne yapacaksınız? Duchenne musküler distrofi hastalarının ilacı "elevidys" ne zaman temin edilecek? Sağlık yönetimi, diyetisyen, paramedik, odyometri, eczane teknikerleri, diş protez ve ağız diş teknikerleri, ameliyathane ve acil yardım, evde bakım teknikerleri, röntgen teknikerleri, tıbbi laboratuvar teknikerleri ne zaman atanacak?

Aile hekimlerinin sorunlarını arttırmaktan ne zaman vazgeçeceksiniz?

KHK'yle haksızca ihraç edilen hekimler için mahkemelere olumsuz görüş bildirmekten ne zaman vazgeçeceksiniz?

E-Reçetem sistemi İngilizce, Almanca, Arapça Fransızca ve Rusça hizmet verirken niye Kürtçe hizmet vermiyor Sayın Bakan?

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Aksu, buyurun.

ERSAN AKSU (Samsun) - Başkanım teşekkür ediyorum.

Değerli Bakanım Türkiye'de yaşanan nüfus boyutuyla ilgili bir sorum olacak: Kronik hastalık oranları gün geçtikçe artıyor ve sağlık bütçesinin önemli bir kısmı bu kronik hastalıkların tedavisine ayrılmak durumunda. Halkın sağlıklı yaşam alışkanlıklarını benimsemesi ve kronik hastalıkları önlemeye yönelik nasıl bir strateji izleme niyetindediniz?

Teşekkür ediyorum, bütçenizin hayırlara vesile olmasını diliyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Ateş, buyurun.

ORHAN ATEŞ (Bayburt) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Öncelikle 2025 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin hayırlı olmasını diliyorum.

Sayın Bakanım ve ekibine Bayburt'umuza katkılarından dolayı teşekkürlerimi sunuyorum.

Kardiyoloji ünitemiz, onkoloji ünitemiz, 80 yataklı fizik tedavi ünitemiz, anne oteli, iyileştirilmiş doktor kadrosuyla birlikte nitelikli bir sağlık hizmeti Bayburt'ta vermemeze imkân verdiler, teşekkür ediyorum kendilerine.

Benim bir sorum olacak: Yeni Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'yle belirlenen hedeflere ulaşan aile hekimlerimiz ne kadar bir maddi avantaj elde edecekler? Onu öğrenmek istiyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Karatutlu...

İRİFAN KARATUTLU (Kahramanmaraş) - Sayın Bakanım, son yıllarda merdiven altı özellikle fizyoterapist, psikolog ve diyetisyenlerin açtığı müesseselerin bir türlü denetimi yapılamıyor. Öncelikle YÖK'le konuşup bu arkadaşların muhakkak okullarının, sayılarının azaltılması yönünde bir çalışma yapmanız gerektiğine inanıyorum. Zira, atanamayan 1 milyon öğretmende olduğu gibi önümüzdeki yıllarda psikolog, fizyoterapist ve diyetisyenlerde bu sayılara ulaşacağız. Aslında devletimizin 3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında 1939'daki Kanun'unda müessese kurmaya izin vermiş, şahsım da dâhil olmak üzere son beş yılda Bakanlığa yapılan bütün müessese kurma taleplerimiz reddedilmiştir. Bu müesseselerin kurulmasıyla birlikte fizik tedavi uzmanının denetiminde fizyoterapistlerin muhakkak özel sektörde istihdamı sağlanacaktır diye düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Türkoğlu...

YÜKSEL SELÇUK TÜRKOĞLU (Bursa) - Efendim, teşekkür ediyorum.

Ben, demin konuşmamı yaparken, az önce, Kürşat Bey galiba Sayın Bakan Yardımcısı -buradan okuyamıyorum- herhâlde, dedi ki bana: "Suç işliyorsunuz." Ben o hastaneyle ilgili rakamları söylerken. Ben öyle düşünmüyorum ama suç şu bence: Milletın parasını, normalde 400 milyona, 300 milyona bitecek işi eğer 1 milyar 200 milyona ihale ederseniz, önümüzde hep birlikte göreceğiz, bütün millet adına haklarımızı haram edeceğiz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta...

ERHAN USTA (Samsun) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Çok kısa iki sorum olacak. Sayın Bakan, bu şehir hastanelerinde oluşturulan yatak kapasitesi, normal yatak kapasitesi ve yoğun bakım ünitelerindeki kapasite nedir? Kapatılan hastaneler nedeniyle orada da biliyorsunuz kapatıldığı için azalma vardı, onların ayrı ayrı rakamları verirseniz sevinirim.

İkincisi de konuşmamda da söyledim ama net olarak, soru olarak tekrar sormak istiyorum. Kamu-özel iş birliği hastanelerinin kira bedeli her yıl neye göre belirleniyor, onun formülasyonu nedir?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın İrmez...

MEHMET ZEKİ İRMEZ (Şırnak) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Kürtlerin yoğunlukta yaşadığı iller başta olmak üzere sağlık hizmetleri, personel yetersizliği ve altyapı yetersizliklerindeki bölgesel eşitsizlikleri ortadan kaldırmak için Bakanlığınız tarafından yapılan bir çalışma var mıdır? Sayın Bakan, e-Reçetem Sistemi'nde İngilizce, Almanca, Arapça, Fransızca ve Rusça dillerinde hizmet verilmekte iken bu ülkede milyonlarca yurttaşın konuştuğu Kürtçede neden bu hizmet verilmemektedir?

Teşekkürler.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, böylece soru kısmını tamamladık.

Şimdi, Sayın Bakana görüş, eleştiri ve sorular için cevap hakkını kullanması için otuz dakika süre vereceğim.

Sayın Bakanım, buyurun.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sayın Başkan, sayın milletvekilleri; Bakanlık bütçemiz ve sağlık sistemimize dair gün boyu dile getirilen yapıcı eleştiri ve değerlendirmelerde bulunan ve bu saate kadar burada kalan tüm vekillerimize ve sizlere teşekkür ediyorum.

Sağlıklı bir Türkiye'nin bugünü ve geleceği için burada paylaşılanlar bizim için yol gösterici niteliktedir. Bunlardan istifade edeceğimizi bilmenizi isterim. Burada vaktimiz yettiği ölçüde eleştiri ve sorulara yanıt vermeye çalışacağım ancak bugün kendi politik çıkarlarını milletın sağlığına tercih edecek şekilde hiç hak etmediğimiz haksız, hukuksuz, adaletsiz ve hakaretvary suçlamalarda bulunanlar da oldu. Bunlara sorumluluklarını ve terbiyem gereği cevap vermeyeceğim ancak bu durumu aziz milletimizin takdirine bıraktığımı özellikle belirtmek istiyorum.

Değerli Başkan, saygıdeğer milletvekilleri; burada kamuoyuna “yenidoğan çetesi” olarak aksettirilen bizim “İnsanlıktan nasibini almamışlar çetesi” dediğimiz süreçle ilgili öne çıkan tüm yalan ve iftiralara yanıt vereceğim ve tüm samimiyetimle doğruları sizlerin huzurunda aziz milletimle paylaşacağım. Bu konuya ilişkin iddia edilen hususları kronolojisine uygun şekilde tek tek açıklayacağım. Ben her birinizi kesmeden saygı çerçevesinde dinledim, sizlerin de sonuna kadar bu konuda yapacağım ayrıntılı açıklamalarımızı dikkatle dinlemenizi bekliyorum.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKOĞLU (Bursa) - Bana müdahale ettiniz de sorun yok, bana ettiniz yani.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sen edebilirsiniz Hocam. Türkoğlu, sen edebilirsin Sayın Vekilim, sorun yok.

YÜKSEL SELÇUK TÜRKOĞLU (Bursa) - Teşekkür ederim.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Niye açıklayacağım? 2016'daki soruşturmanın mahiyetini, sonucunu ve ilgililerini açıklayacağım. Yine, özel sağlık kuruluşlarına yönelik denetimler hakkında bilgilendirme yapacağım. Sağlık Bakanlığının bebek ölümlerine seyirci kaldığı ve hastaneleri geç kapattığı iddialarını tüm gerçekçiliğiyle açıklayacağım, cevap vereceğim.

Bu konuda söylenen son yalan, bakın, direkt yalanı söylüyorum: 2016 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından yenidoğan konusunda yürütülen bir soruşturmanın İstanbul İl Sağlık Müdürü olarak şahsım tarafından kapatıldığı iftirasıdır. Peki, olayın aslı nedir? Bahse konu soruşturma Ocak 2016 tarihinde bir mail ihbarıyla başlatılıyor ve Bakanlıkça başdenetçi görevlendiriliyor. Bakanlığın başdenetçisi elde ettiği bilgi ve belgelerle görevlendirdiği uzman bilirkişinin raporu doğrultusunda tamamladığı soruşturma dosyasını 17 Kasım 2016 tarihinde Sağlık Bakanlığı Denetim Hizmetleri Başkanına sunuyor. Bakın, burada sizlere bu soruşturma dosyasında yer alan bilirkişi görüşünü ve müfettiş kanaatini göstermek istiyorum. Dosya içerisinde bulunan bilirkişi raporunda mevcut kayıtlara göre yenidoğan döneminde yapılan tedavilerin bebelere zarar verdiğine dair bir bulguya rastlanılmadığı ifade ediliyor. Bakın, bir daha söylüyorum, bu soruşturmada 2016'da Bakanlığın başdenetçileri tarafından yapılan soruşturmada bebelere zarar verildiğine dair bir bulguya rastlanılmadığı söyleniyor. Müfettiş raporunda ise bebelere tedavilerden zarar görmedikleri anlaşıldığından herhangi bir işleme gerek olmadığı şeklinde bir kanaat belirtiliyor. 28 Kasım 2016 tarihinde de Sağlık Bakanlığı Müsteşarlığından onay alınarak soruşturma tamamlanıyor. Aynı konuda Sağlık Bakanlığı başdenetçisi tarafından yüksek tedavi faturaları çıkarıldığı iddialarının SGK tarafından, bazı doktorların özel hastanelerde mevzuata aykırı nöbet tuttuğu iddialarının da Türk Tabipleri Birliği tarafından incelenmesi gerektiğine dair suç duyurusu yapılıyor. Hâl böyleyken bu soruşturmanın Ekim 2016'da İl Sağlık Müdürlüğüne atanmam dolayısıyla kapatıldığını iddia etmek en hafif tabiriyle vicdansızlıktır. Bakanlık merkez teşkilatı tarafından yürütülen bir soruşturmanın il müdürlüğü tarafından kapatılabileceğini düşünmek de olsa olsa cahilliktir. Tam aksine burada gösterdiğim yazıyla 6 Ekimde göreve başlayan bir İl Sağlık Müdürü olarak bebelere için dertlenen 15 Kasım 2016 tarihinde Sağlık Bakanlığında denetimle ilgili bilgi, belge isteyen de bizzat benim. Bu yazımda Bakanlık tarafından 29 Kasım 2016 tarihinde herhangi bir suç unsuruna rastlanmadığı ve Bakanlıkça teftişin tamamlandığı şeklinde bir yanıt verilmiştir. Sağlık Bakanlığı başdenetçi raporunda bebelere zarar verildiğine dair herhangi bir bulgu tespit edilmemişken aynı rapora dayanarak asılsız iddialarda bulunmak açık bir iftiradır.

Gelelim ikinci yalana. Yenidoğan yoğun bakım üniteleri başta olmak üzere özel sağlık tesislerine yönelik denetim yapılmadığını söyleyenler oldu. Öncelikle bir bilgilendirmeye başlamak istiyorum. Son dönemde sıkça duyduğumuz bir kavram olan “yenidoğan” bizim mevzuatımızda doğumla başlayan ve hayatın ilk 28 günü tamamlanan dönemi kapsıyor. Bu dönem, bebelere hayatını sağlıklı sürdürebilmesi için en önemli gelişmelerin yaşandığı, en riskli hayat evresi. Bebelere bu evreyi en sağlıklı şekilde geçirebilmeleri Bakanlığımızın üzerinde hassasiyetle durduğu ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın en başarılı olduğu alanlardan bir tanesidir.

Sağlık otoriteleri, bebek ölüm hızını ülkelerin gelişmişliğini gösteren en önemli parametrelerden biri olarak kabul ediyor. Bakın, biz neredeymişiz, nereye gelmişiz? 2002 yılında bebek ölüm hızı 1.000 canlı doğumda 31,5 iken 2023'te bu oran 9,8'e düşürülmüştür. Başka bir şey daha ifade edeyim, bunu da size göstermek istiyorum. Bu, İstanbul'da bebek ölümlerinin Türkiye ortalamasının altında olduğunu gösteren bir bulgu, bunu da bilmenizi istiyorum. 2018 yılında Türkiye'de bebek ölümleri 1.000 canlı doğumda 9, İstanbul'da 7,1. 2023 senesinde Türkiye'de 9,8; İstanbul'da yine, 7,1 yani bir artış, bir değişim yok İstanbul'da. Bu kapsamda, 1 yaşına kadar gerçekleşen tüm bebek ölümlerinin nedenlerini tespit etmek, gerekli tedbirleri almak ve her bir bebek ölümünü ayrı ayrı, detaylı incelemek üzere il inceleme kurulları oluşturulmuştur. 2009 yılından bu yana 1 yaşına kadar hayatını kaybeden tüm bebelere ölümleri ve nedenleri uzmanlar ve sağlık yöneticileri tarafından inceleniyor. Eğer yapılan inceleme sonucunda herhangi bir usule aykırılık, ihmal, davranış ya da konusu suç teşkil edebilecek eylemler nedeniyle önlenebilir bir bebek ölümü tespit edilirse Bakanlığımız tarafından ilgili makamlara bildirilerek gerekli süreçler başlatılıyor.

Bu noktada, özel sağlık kuruluşlarının denetim usulleriyle ilgili de bilgi vermek isterim. Uzman personelimizden oluşan denetim ekiplerimiz “olağan, olağanüstü ve süre sonu” şeklinde 3 farklı türde denetim gerçekleştiriyor. Her yıl en az 1 kez tüm özel sağlık kuruluşları denetleniyor. Denetim ekiplerimiz sadece 2024 yılında özel sağlık tesislerine yönelik yaklaşık 46.000'i olağan, 6.000'i olağan dışı, 3.000'i süre sonu olmak üzere toplam 54.885 denetim gerçekleştirdi. Bu denetimler neticesinde, aykırılık tespitlerine göre “faaliyet durdurma, idari para cezası ve suç duyuruları” şeklinde işlem yapıldı.

Değerli milletvekilleri, bizim etkin bir denetim sistemimiz var ve titizlikle uyguluyoruz. Burada da aynı şekilde, yenidoğan yoğun bakımlarının ve demin bahsettiğim genel denetimlerin sayıları var yani yoğun bakımları da denetliyoruz. Bizim tüm denetim ve kontrol sistemlerimiz hayatın olağan akışı içerisinde öngörülebilir usulsüzlükler ve aykırılıklar dikkate alınarak kurgulanıyor. “İnsanlıktan nasibini almamışlar çetesi”nde hayatın olağan akışında akla hayale gelmesi güç, canice bir hadise söz konusu. Bu aşağılık örgütün eylemlerinde olduğu gibi, delillendirilmekte güçlük çekilen durumlarda olağan denetim usullerinin yanı sıra özel yöntemlere de başvurmak gerekiyor; biz de burada tam olarak bunu yaptık. Sağlık Müdürlüğümüz, kolluk birimlerimiz ve yargı mercileriyle tam bir eş güdüm içerisinde çalışarak bu çeteyi çökerttik. Herhâlde bundan rahatsız olanlar oldu ki üzerimize insafsızca bir saldırı başlattılar. Burada üzülerek şahit olduğumuz gibi, bazı mahfiller arsız, hırsız, katili bıraktılar; canını dişine takıp bu işi ortaya çıkartmak için çaba sarf edenlere iftira

atmaktan utanmadılar. Onlar ne derlerse desinler, biz doğru bildiğimizden vazgeçmeyeceğiz, doğru işler yapmaya devam edeceğiz. Söylenen üçüncü yalan “Sağlık Bakanlığı yenidoğan bebek ölümlerine seyirci kaldı.” iftirasıdır. Değerli milletvekilleri, hekimliğin temel misyonu hayatı korumaktır, meslek ahlakından ve vicdanından zerre taviz vermeyen bir hekimin ölümlere seyirci kalması mümkün değildir. O nedenle, yenidoğan operasyonuna “çürük elma ayıklama operasyonu” diyoruz. Nasıl ki diğer mesleklerde de meslek kurallarını, ahlaki ve vicdani değerleri ihlal eden, hatta suça bulaşan kişiler çıkabiliyorsa maalesef, çok düşük bir oranda da olsa sağlık çalışanlarımız arasında da bu tür kötü örnekler çıkabiliyor. Buradan hareketle, 220 bin meslektaşımızın, hatta 1,5 milyon sağlık çalışanımızın zan altında bırakılması büyük bir haksızlıktır. Bizlere düşen yanlış yapanları, yasa dışı yollara sapanları, suç işleyenleri bulmak ve onlara gerekli cezaları verip sistem dışına çıkarmaktır.

Bakın, daha önce de ifade ettim, iddialar karşısında klasik denetim usullerinin yeterli olmayacağı kanaatiyle, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü ve İstanbul Emniyet Müdürlüğüyle irtibata geçerek 5 Mayıs 2023 tarihli yazımızla adli soruşturmanın başlatılması bizim tarafımızdan sağlandı. İstanbul Büyükşehir Belediye Başsavcılığınca gizlilik kararı çerçevesinde yürütülen soruşturma kapsamında, kolluk birimlerince teknik ve fiziki takip de dâhil olmak üzere etkin bir soruşturma yürütüldü. Emniyet makamları belirli zamanlarda İl Sağlık Müdürlüğümüzle irtibata geçerek teknik takibin etkinliğini, bir daha söylüyorum, teknik takibin etkinliğini artırmak amacıyla eş zamanlı ve olağanüstü denetimler yapılmasını istediler. Bu çerçevede, ilk eş zamanlı olağan dışı denetim 25 Eylül 2023 tarihinde özel hastanelerin yenidoğan bakım servislerine yönelik gerçekleştirildi ve ortaya çıkan bulguları değerlendirmek üzere Yenidoğan Yoğun Bakım Denetim ve Değerlendirme Komisyonu kuruldu. Sonrasında da özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım servislerine yönelik eş zamanlı olağan dışı denetimler yaptık; 31 Ekim 2023, 16 Kasım 2023, 29 Kasım 2023, 16 Ocak 2024, 26 Ocak 2024, 8 Şubat 2024 ve 9 Şubat 2024 tarihlerinde 7 ayrı eş zamanlı olağan dışı denetim daha gerçekleştirdik. Bu denetimlere ilişkin tutanakları İstanbul Emniyet Müdürlüğüne gizlilik içinde gönderdik.

Bakın, iddianamenin yayınlanmasıyla birlikte kamuoyuna yansıyan “tape”lerde görüleceği üzere, yapılan denetimlerin ne kadar etkili olduğunu, organize suç örgütünü nasıl açığa çıkardığını ve paniklettiğini, o panikle bugün iddianameye yansiyacak şekilde nasıl deliller bıraktıklarını bizzat bu aşağılık örgütün üyelerinin ağzından size göstereyim: “Hayatımda böyle bir denetim görmedim.” Örgüt üyesi Hakan Doğukan Taşçı. Fırat Sarı diyor ki: “Bizimkilere fülle girmişler, hemen sabah aynı anda, eş zamanlı, aynı anda girmişler hepsine. Her türlü işi, yolsuzluğu, her türlü usulsüzlüğü açığa çıkardılar. Bizim kovanımıza çomak soktular.” diye yazmışlar. Bakın, Hakan Doğukan Taşçı “Sağlık İl Müdürü yani Sağlık Bakanından sonraki en yetkili size kafayı takmış.” diyor. “Tabii, İl Sağlık Müdürü dediği şeyi yaptı, ben hayatımda bu kadar ciddi bir olay hiç görmedim.” diyor; bunlar iddianameye girmiş deliller.

Şimdi, değerli milletvekilleri, biraz önce de söyledim, bizim talebimizle başlatılan adli soruşturma, ilgili savcılık makamınca gizlilik içerisinde yürütüldü. Bakanlığımız bugün burada dile getirilen “tape” kayıtları ve dijital materyallerin verilerine çifte operasyon yapıldıktan çok daha sonra vâkıf oldu. Hatta tarihlerini de vereyim: “Tape” kayıtları 9 Mayıs 2024 tarihinde diğer belgelerle birlikte savcılık makamı tarafından Bakanlığımız müfettişleriyle paylaşıldı. Şüphelilere ait telefonda, bilgisayar imajlarından alınan ve WhatsApp yazışmaları gibi en can alıcı bulguların yer aldığı dijital materyaller ise 3 Eylül 2024 tarihinde müfettişlerimize ulaştırıldı. Bakın, tekrar ediyorum: 3 Eylül 2024. Tekrar hatırlatayım: Bu organize suç örgütüne yönelik operasyon ne zaman yapılmıştı? 26 Nisan 2024 ve bu operasyon sonucunda 26 Nisan 2024 tarihinde şüpheliler gözaltına alındı ve büyük bir bölümü tutuklandı. Dolayısıyla organize suç örgütü fiilen 26 Nisan 2024 tarihinde çökertildi. Zaten iddianameye yansıyan ihmalî davranışla kasten adam öldürme suçlarının tamamı 26 Nisan 2024 tarihi öncesinde gerçekleşti. Bunları neden anlatıyorum: Bakın, birileri operasyon üzerinden altı ay geçtikten sonra, iddianame kamuoyuna yansdıktan sonra, bütün dijital materyaller ortaya çıktıktan sonra televizyon ekranlarına çıkarak sanki bu bilgileri biz başından beri biliyorduk da hiçbir şey yapmamışız gibi alçakça iftiralarda bulunuyorlar. Arkadaşlar, gizli soruşturmanın safahati ve işin doğası gereği -bunu da kimseyi suçlamak için söylemiyorum- biz bu “tape” kayıtlarına ve dijital materyal incelemelerine neredeyse kamuoyuyla eş zamanlı olarak vâkıf olduk. Bir kez daha altını çiziyorum: Bu “tape” kayıtları ve dijital materyal bulgularına kadar bu soruşturma nitelikli dolandırıcılık soruşturmasıydı. Ölümüne sebebiyet verme suçu bu kayıtlarla beraber gündeme geldi ve bu kayıtlara da bizim ne zaman ulaştığımızı biraz önce açıkladım. Dolayısıyla haberdar olmadığımız bir hususu bizim engellememiz nasıl beklenebilir? Peki, üzerine düşen denetim sorumluluğunu biraz önce anlattığım şekilde denetimler ve incelemelerle yerine getiren Sağlık Bakanlığımız 26 Nisan 2024 tarihi öncesinde işlenen ve gizlilik kararıyla bir kısmına 9 Mayıs’ta, bir kısmına 3 Eylül 2024 tarihinde erişmiş iken kayıtsız kaldığımızı nasıl söyleyebilirsiniz? Bu soruyu akıl ve vicdan sahibi herkese sormak istiyorum.

Bu konuda söylenen diğer bir yalan da bebek ölümlerine rağmen ilgili özel hastanelere işlem yapılmadığı iftirasıdır. Değerli milletvekilleri, daha önce defaatle ifade ettiğim gibi soruşturmanın başladığı 5 Mayıs 2023 ile operasyonun gerçekleştirildiği 26 Nisan 2024 tarihleri arasında gizlilik kararı çerçevesinde yargı mercilerince Bakanlığımıza soruşturma içeriğiyle ilgili herhangi bir belge paylaşımı yapılmadı. Soruşturmayı yürüten başsavcılıkça 9 Mayıs 2024 tarihinde polis fezlekesi 3.472 sayfa, şüphelilerin savcılık ifadeleri, MASAK raporu ve ilgili diğer bilgi, belgeler, 3 Eylül 2024 tarihinde ise şüphelilere ait telefon ve bilgisayarların Jandarma Kriminal Başkanlığı tarafından incelenmesi sonucunda elde edilen dijital materyaller savcılık tarafından Bakanlık müfettişlerimize teslim edildi. Bu arada Başsavcılık tarafından bu organize suç örgütünün eylemleri ile bebek ölümleri arasında bir illiyet bağı bulunup bulunmadığı hususunun müfettişlerce tıbbi görüş alınarak araştırılması ve sonucunun bildirilmesi ilk defa 28 Haziran 2024 tarihinde resmî yazıyla bizden talep edildi. Bakın, bir kez daha ifade ediyorum: Bebek ölümleri ile örgütün eylemleri arasında illiyet bağı olup olmadığının araştırılması bizden ilk kez 28 Haziran 2024 tarihinde talep ediliyor. Bu bildirim sonrası ölümler ile çetenin eylemleri arasında illiyet bağı araştırılmaya başlandı. Müfettişlerimiz olağanüstü bir gayretle binlerce sayfadan oluşan belge ve materyalleri inceledi, alanında uzman 3 hocamızdan oluşturulan bilirkişi heyetince gerekli tıbbi inceleme yapıldı, bilirkişi tarafından hazırlanan 16 Eylül 2024 tarihli raporda bebek ölümlerinde şüphelilerin sorumlu olduğu kanaati belirtildi. Böylece “yolsuzluk, usulsüzlük, nitelikli dolandırıcılık” başlıklarıyla devam eden soruşturmada organize suç örgütünün eylemleri ile bebek ölümleri arasında illiyet bağı ilk defa resmen 16 Eylül 2024’te kurulmuş oldu. Tarihe bir kez daha dikkatinizi çekiyorum: 16 Eylül 2024, bebek ölümleriyle ilgili delillendirmenin yapıldığı tarih bu tarihtir. Bu söz konusu tıbbi mütalaa

Büyükçekmece Cumhuriyet Savcılığına gönderildi. 28 Eylül 2024 tarihinde müfettiş incelemesini tamamlayarak raporu Teftiş Kurulu Başkanlığına teslim etti. Teftiş Kurulu raportörlerince 5 bin sayfalık soruşturma raporu ve ekleri incelendi, raporun uygulanmasına dair onay 18 Ekim 2024 tarihinde alındı. İlgili raporda usulsüzlük tespit edilen özel hastanelerin kapatılması önerildi ve aynı gün bu hastaneler kapatıldı. Evet, bu şekilde Plan ve Bütçe Komisyonu huzurunda yenidoğan konusunda söylenen tüm yalanlar ve işin doğrularını bir kez daha aziz milletimize arz etmiş oldum. Şunu herkes bilsin ki ömrüm boyunca her türlü haksızlığın, hukuksuzluğun ve yasa dışılığın karşısında durmuş bir hekim olarak milletimizin vicdanını yaralayan bu tür suçların işlenmesinin önlenmesi için gereken tüm tedbirleri aldım, almaya da devam edeceğim.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; müsaade ederseniz diğer sorulara geçeceğim. Birincisi, bir kanaat var toplumda ve arkadaşlarımızda, onu kısaca belirtmek isterim. Bu yurt dışına giden hekimlerle ilgili 2024 yılında Bakanlığımızdan ne kadar iyi hâl kâğıdı alındı diye arkadaşlara araştırdım dedim. Bakanlığımızdan 1.067 hekimimiz iyi hâl belgesi almış. Peki, "Bu arkadaşların aldıkları belgeleri gümrüklerle kıyaslayın bakalım, bu arkadaşların ne kadarı yurt dışına çıkmış?" dedik. Bunların 206'sı yurt dışına çıkmış. Peki dedim, eskiden iyi hâl belgesi alıp da Bakanlığımızdan, geri dönen var mı Türkiye'ye? Onlar da 262 hekim. Yani 206 kişi gitmiş, 262 kişi gelmiş, bizim sistemimize dâhil olmuş.

Başka bir şeyi daha ifade edeyim: Bu da ilginç, hani "Asistanlara kadro açılıp da yabancılar çok girdi." deniliyor ya, hani bunu... Hani "1 tane yabancı var, 2 tane yabancı var, hiç yerli yok." Arkadaşlar, 2024 senesinde 17.149 kontenjan açmışız Türk mezun hekimlerimize, bizim hekimlerimize, 17.149; 867 yabancı uyrukluya açmışız, onların da çoğu Türk orijinli yabancı. Yani sadece 15.344 kişi Türk vatandaşı olarak uzmanlığa girmiş, bir daha söylüyorum 15.344; sadece 258 yabancı uyruklu ihtisasa girmiş yani o sayının sadece yüzde 2'si.

AYYÜCE TÜRKER TAŞ (Adana) - Sınava sokuyor musunuz?

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Buna gidip de sosyal medyada "Yabancılar daha çok kontenjan açtık." dediklerini, arkadaşların davranışlarını sizin takdirinize bırakıyorum.

Şimdi, gelelim aile hekimliklerine. Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; yeni Aile Hekimliği Yönetmeliği'mize yönelik gün içerisinde birçok eleştiri getirildi, haksız suçlamalar da yapıldı. Bize düşen burada, Gazi Meclisimizde işin aslını ve doğruları tüm gerçekliğiyle hem milletimizle hem de meslektaşlarımızla ve sizlerle paylaşmaktır. Müsaadenizle, önce aile hekimliğiyle ilgili görüşlerimi dile getirmek, ardından yaptığımız değişiklikleri sizlerle paylaşmak isterim. Bakanlığımız elbette tedavi edici sağlık hizmeti sunuyor ancak biz koruyucu sağlık hizmetinin önceliğimiz olması gerektiğine inanıyoruz. Vatandaşlarımızın hastalanmadan sağlıklı kalmalarını sağlamak için çalışıyoruz. Daha önce de ifade ettiğim gibi biz hastalık bakanlığı değil, Sağlık Bakanlığımız; bizim mesleğimiz sağlığı yönetmektir. Sağlık Bakanlığı olarak vatandaşımızın sağlığa eriştiği ilk kapının aile hekimi olmasını istiyoruz ve aile hekimlerimizin sağlığını da nabzını tutmasını istiyoruz. Daha işlevsel hâle getirmek istiyoruz aile hekimini ve yeni yönetmelikte hedefimiz de tam olarak bu, bizim meselemiz aile hekimliği sistemimizin etkinlik ve verimliliğini nasıl artırabiliriz meselesidir. Göreceksiniz, bu yönetmelik sonuçları itibarıyla eş zamanlı olarak vatandaşlarımızı da sağlık çalışanlarımızı da memnun edecektir. Biz aile hekimliği sistemini nasıl daha etkin ve verimli hâle getiririz diye uğraşırken maalesef birileri de yanlış algılarla ortalığı karıştırma derdine düştü. Neymiş efendim "Aile hekimleri bundan sonra ilaç yazamayacakmış, yazarsa maaşlarından kesinti yapılacaktı." gibi iddialar dile getiriliyor. Bakın, size şu anda Türkiye'deki durumu olduğu gibi aktarayım: Bin kişiye düşen günlük antibiyotik kullanım miktarı, OECD ortalamasından 2,5 kat daha yüksek Türkiye'de. Gereksiz antibiyotik ve ilaç kullanımı küresel bir sağlık sorunu hâline gelmiştir. Sağlık Bakanlığı olarak biz de bu duruma müdahale ettik. Peki, müdahale etmeyelim mi? Vatandaşlarımızın sağlığını korumak, halk sağlığını korumak bizim asli vazifemiz değil mi? Şunu net bir şekilde ifade edeyim: Yeni yönetmelik aile hekimlerinin tanı ve tedavisine asla müdahale etmiyor, ilaç yazma özgürlüğünü de ortadan kaldırmıyor. Burada asıl amaç, akılcı ilaç uygulamalarının teşvik edilmesidir. Aile hekimlerimiz ilaçlarını istedikleri gibi yazabilirler, bu noktada yeni yönetmelikte yer alan düzenlemelerle aile hekimlerimizin akılcı ilaç kullanımı teşvik edilmektedir ama bunu yaparken kesinlikle bir gelir kaybı ya da mali cezalandırma planlanmadı. Mevcut nüfus ve ilaç kullanım durumuna göre, bir önceki dönemine göre aynı oranı koruyan ya da daha düşük ilaç kullanımını sağlayan aile hekimlerimize ilave bir teşvik ödemesi yapıyoruz. Peki, bizim yaygınlaştırmak istediğimiz akılcı ilaç kullanımı nedir? Hastanın tanısına göre en uygun ilacı en uygun doz ve sürede kullanmasıdır. İnanıyorum ki halkımızın sağlığı ve geleceği açısından büyük önem taşıyan bu konuda aile hekimlerimiz de vatandaşlarımız da gerekli hassasiyeti göstereceklerdir. Diğer bir yanıltıcı iddia ise "Vatandaşımız aile hekimine başvurmadan hastaneye giderse aile hekiminin maaşı kesilecektir." Yine, net bir şekilde ifade edeyim: Vatandaşlarımızın hastaneye gitmelerini engellemediğimiz gibi, bu nedenle aile hekimlerimizin maaşında kesintiye gitmiyoruz. Burada ilave bir teşvik getirdik, aile hekimlerimize kayıtlı nüfusun bir önceki döneme göre hastaneye başvuru oranı düşerse, bir daha söylüyorum, bir önceki döneme göre hastaneye başvuru oranı düşerse yani 1.000 hastası gideceğine 999 hastası bir sene sonra gidiyorsa veya aynı kalırsa aile hekimliğimize ilave bir teşvik ödemesi yapıyoruz. Zaten aile hekimlerimize kayıtlı nüfusun sağlığı korunacağı için bu teşvik ödemesini tüm hekimlerimizin alacağına inanıyoruz. Bu süreci desteklemek için de aile hekimlerini, kendi hastalarına, gereken hâllerde hastanelerden öncelikli randevu alabilir hâle getirdik yani yüzde 10 şu anda bütün kontenjanları aile hekimlerine MHRS'de açmış durumdayız. Burada amaç, aile hekimi ile kayıtlı nüfus arasındaki bağın güçlendirilmesidir. Yeni yönetmelikle, vatandaşlarımızın seçtikleri aile hekimlerine yılda en az 2 kez başvurmalarını istememizin temel nedeni de budur. Bu sayede sağlık sistemi üzerindeki yükün doğru şekilde dağıtılması da hedeflenmektedir.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakanım, buyurun, toparlayınız lütfen.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Bu konuda bir diğer yanıltıcı ifade, hasta memnuniyet oranının aile hekimi maaşı üzerinde kesintiye neden olacaktır. Sayın Başkanım, bu iş biraz uzun ama şunu ifade edeyim: Aile hekimlerinin maaşlarıyla ilgili, sağlıkta değer bazlı bir yaklaşımla aile hekimleri üzerinde bir başlangıç yaptık, başarı kriterini de net bir şekilde tamamladık. Bugüne kadar aile hekimlerimizin aldıkları teşvik ödemelerine ilaveten yeni teşvik ödemeleri almalarına imkân sağlıyoruz. Nitekim 14.800 TL olan teşvik

miktarını 44.648 TL'ye çıkardık. Aile hekimlerimiz ve vatandaşlarımız için son derece samimi ve yapıcı bir tutumla çıkardığımız bu yönetmeliğin sahada uygulanmasını da aynı hassasiyetle takip ediyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerimizi değere odaklanarak dönüştürmeye ve güçlendirmeye devam edeceğiz.

Aile hekimlerinin alacağı maaşların ne kadar olacağını sordu Sayın Vekilim, şöyle bir şey söyleyeyim: Bakın, maaşlar yaklaşık... Ben hekimlerin maaşlarını toplumsal olarak tartışma taraftarı değilim ama 30 bin lira minimum artış olduğunu, çalışanın bu konuda çok daha fazla kazanacağını ifade ederek, bunu da 15 Aralıkta maaşlarında göreceğini özellikle söyleyerek aile hekimleriyle ilgili konuyu bitirmek istiyorum.

Sayın Başkan ve değerli üyeler, esasında şehir hastanelerine girmek istiyorum. Sayın Başkanım, zamanım var mı? Yoksa bunları yazılı verebilirim.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Üç dakika daha var Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Sayın Başkanım, üç dakikada sadece şunu söyleyeyim: Şehir hastanelerinin bütçemize yükünün -bir tablo göstererek orada göstermek istiyorum- ne kadar azalmaya başladığını ve esasında şehir hastaneleri yaparak bizim bu konuda gelecekle ilgili çok daha az yükü bu hastaneleri elde edeceğimizi gösteriyor. Bu hastaneler kamunun, biz işletiyoruz; yönetimiyle, her şeyiyle; bunlar müteahhidin hastaneleri değil, sadece bazı destekleri onlar veriyorlar. Ama ben çok net söylüyorum: 27 milyar euro bu hastanelerin son ödemesine kadar ödeyeceğimiz para; öyle abartılı bir ücret şu anda yok. Ve başka bir şey söyleyeyim, bunun haricinde bütçemize oranını da göstereyim, şu andaki bütçe yükümüzü de göstereyim: Bakın, arkadaşlar, bu bütçe yükü de artık eskisi gibi değil yani bunun bütçedeki yük ağırlığının da iyice düşmeye başladığını ifade etmek istiyorum. Bu, şunu gösteriyor: Bizim bütçemiz yüzde 39 artarken şehir hastanelerinin bütçedeki miktarı azalmaya başladı; bu da bizim esasında şehir hastanelerini çok iyi zamanda, çok iyi öngörülerle yaptığımızı gösterir ve bu, Cumhurbaşkanımızın vizyonunu da gösterir. Şu anda şehir hastanelerinden, özellikle KÖİ modelinden devlet çok daha avantajlı hâle geldiği için de bazı işletmecilerin bu konuda sorun yaşamaya ve "Buradan nasıl kurtulurum?"u düşünmeye başladığını özellikle ifade etmek istiyorum. Ama bu model o zamanlar etkin ve kullanılırdı ve insanlarımızın şu anda ortalama, çoğu yerde büyük hizmetlerini, araştırma geliştirmelerini yaptıkları, en iyi ameliyatları yaptığımız alanlardır ve pandemide Türkiye'nin yüz aklarıdır.

Beni dinlediğiniz için, katlandığımız için teşekkür ediyorum. Bugün çok faydalandım. Sizlere, diğer sorularla ilgili, müsaade ederseniz, onları yazılı iletacağız.

ERHAN USTA (Samsun) - Sayın Bakanım, bu grafikleri de iletirseniz seviniriz.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Size teşekkür ediyorum, hepinize saygılarımı sunuyorum.

Sayın Başkanım, sizlere de teşekkürlerimi sunuyorum.

ERHAN USTA (Samsun) - Sayın Başkan, Sayın Bakan "He." demedi, şu grafikleri alalım.

SAĞLIK BAKANI KEMAL MEMİŞOĞLU - Onu ulaştırırız.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Bakanım, teşekkür ediyorum.

Değerli milletvekilleri, böylece gündemimizdeki kurumların bütçe, kesin hesap ve Sayıştay raporları üzerindeki görüşmeler tamamlanmıştır.

Şimdi, oylamalara geçiyorum.

Sırasıyla bütçe ve kesin hesapları okutacağım.

Sağlık Bakanlığının bütçesini okutuyorum:

(Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi okundu)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Divana ulaşan 8 önerge vardır, okutup işleme alacağım.

İlk önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Aşağıda gösterilen değişikliğin gerekçesiyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL: 2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
54	14.67	01	01.01	4.000.000.000

Gülcan Kaçmaz Sayyığıt

Heval Bozdağ

Hakkı Saruhan Oluç

Van

Ağrı

Antalya

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç...

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Gerekçe...

(Uğultular)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, bizim işimiz daha bitmedi, daha bütçeyi onaylamadık.

Değerli arkadaşlar, on beş dakika daha bekleyebiliriz, beraber çıkabiliriz buradan. Sükûneti tesis edelim değerli arkadaşlar.

Evet, gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Türkiye'nin sosyoekonomik bir gerçeği de bölgesel eşitsizliklerdir. Özellikle Kürt halkının yoğun olarak yaşadığı illerde yoksulluk ve işsizlik daha yüksek olduğundan sağlık hizmetlerine erişim hakkının kullanılmasında yurttaşlar büyük zorluklar yaşamaktadır. 100 bin kişiye düşen uzman hekim ve eczacı sayısında Ağrı, Muş, Van Bitlis, Hakkâri, Siirt, Bingöl, Batman, Diyarbakır, Mardin, Iğdır ve Urfa Türkiye'de son sıralardadır. Bu nedenle, bölgesel eşitsizlikler hesaba katılarak söz konusu illerde daha fazla sağlık personelinin istihdam edilmesi için ödenek artırılması gerekmektedir.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Aşağıda gösterilen değişikliğin gerekçesiyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL:2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
54	14.67	01	01.01	3.000.000.000

Gülcan Kaçmaz Sayyığıt

Heval Bozdağ

Hakkı Saruhan Oluç

Van

Ağrı

Antalya

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç...

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Gerekçeyi okutalım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Mesleki yeterlilik ve eğitime sahip sağlık yönetimi lisans ve sağlık kurumları işletmeciliği ön lisans programı mezunlarının istihdamında büyük haksızlıklar söz konusudur. Uğradıkları haksızlığın ortadan kaldırılması için "sağlık yönetimi memuru" "sağlık idaresi memuru" "sağlık yönetimi personeli" veya "sağlık idaresi personeli" adlarının herhangi biriyle en az 5 bin kadro tahsisi yapılmalıdır.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Aşağıda gösterilen değişikliğin gerekçesiyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL:2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
54	14.67	01	03.02	40.000.000.000

Gülcan Kaçmaz Sayyığıt

Heval Bozdağ

Hakkı Saruhan Oluç

Van

Ağrı

Antalya

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç...

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Gerekçeyi okutalım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Türkiye'de yaşayan milyonlarca engelli yurttaş, sağlamcı zihniyet nedeniyle pek çok kamusal ve anayasal haktan faydalanamamaktadır. Engelliler için oldukça önemli olan sağlık hizmetlerine erişim hakkının önünde de ciddi engeller vardır. Engelli yurttaşlar özellikle ağız ve diş sağlığı için gerekli hizmetlerden anestezi maliyetlerinin kamu tarafından karşılanmaması nedeniyle mahrum kalmakta, ileri tarihlere verilen randevular nedeniyle büyük bir mağduriyet yaşamaktadırlar. Bu sorunların acilen giderilmesi gerekmektedir.

DEM PARTİ olarak, engelli yurttaşların ağız ve diş sağlığı hizmetlerinden insan onuruna yaraşır bir biçimde ücretsiz olarak faydalanması amacıyla Sağlık Bakanlığı bütçesinin 40 milyar lira artırılmasını öneriyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Aşağıda gösterilen değişikliğin gerekçesiyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL:2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
54	14.67	01	03.05	20.000.000.000

Gülcan Kaçmaz Sayyigit

Heval Bozdağ

Hakkı Saruhan Oluç

Van

Ağrı

Antalya

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Oluç...

HAKKI SARUHAN OLUÇ (Antalya) - Gerekçeyi okutalım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Tüm topluma sağlık hizmeti vermekle yükümlü olan Sağlık Bakanlığında bu coğrafyadaki halkların Türkçe dışında konuştuğu ana dillerine yer verilmemektedir. Bu da vatandaşların başta muayene ve MHRS'den randevu alma gibi hizmetlere erişimleri konusunda ciddi sorunların yaşanmasına sebep olmaktadır. Sağlık gibi hayati bir konuda yurttaşların dil sorunu nedeniyle hizmet alamamaları kabul edilemez.

DEM PARTİ olarak, bu sorunun giderilerek Sağlık Bakanlığında bu coğrafyadaki halkların konuştuğu Türkçe dışındaki diğer ana dillerinin de Sağlık Bakanlığı çalışmalarında yer alabilmeleri amacıyla Kürtçe tercüman kadroları ihdas edilebilmesi için Sağlık Bakanlığının bütçesinin 20 milyar TL artırılmasını öneriyoruz.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Cetvelde gösterilen değişikliğin aşağıdaki gerekçeyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL:2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
99	14.4	01	05.02	10.000.000.000 TL

Ayyüce Türkeş Taş

Erhan Usta

Adana

Samsun

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta...

ERHAN USTA (Samsun) - Gerekçeyi okutalım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

"Yenidoğan Çetesi" olarak anılan bir suç örgütünün, yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde haksız kazanç sağlamak amacıyla bebekleri kasıtlı olarak uzun süre tedavide tuttuğu ve ihmaller nedeniyle 12 bebeğin ölümüne neden olduğu olaylar milletimizi korkunç bir sağlık sistemiyle karşı karşıya bırakmıştır. Çete, hastaları özel hastanelere yönlendirip Sosyal Güvenlik Kurumundan yüksek meblağlarda ödeme almak için yanlış ve eksik tedaviler uygulamıştır.

Bu olayda Sağlık Bakanlığının sistematik denetim eksiklikleri ve denetim mekanizmalarındaki yetersizlikler açıkça görülmektedir. Yenidoğan yoğun bakım gibi kritik bir alanda özel hastanelerin bu derece kontrolsüz bırakılması halk sağlığı ve güvenliği açısından büyük bir risk teşkil etmektedir. İhmallerin sonucunda bebek ölümleri yaşanmış ve sistemin zaafı suistimal edilmiştir. Sağlık Bakanlığının, ilgili birimlerin denetimlerinden sorumlu olarak bu ihmalleri zamanında önleyememesi kabul edilemez bir yönetim boşluğudur.

Önergemizle, Sağlık Bakanlığının kendi içinde denetim süreçlerindeki eksiklikleri detaylı şekilde inceleyecek bir araştırma komisyonu kurulması, halk sağlığını koruyacak daha sıkı denetim mekanizmalarının acilen oluşturulması ve bu tip olayların tekrar yaşanmaması için

daha şeffaf ve hesap verilebilir bir sistem oluşturulmasına ilişkin denetimin artırılması amacıyla Bakanlık bütçesinin 10 milyar TL artırılması önerilmektedir.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Cetvelde gösterilen değişikliğin aşağıdaki gerekçeyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL:2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILAN MİKTAR
99	14.4	01	07.03	200.000.000 TL

Ayyüce Türkeş Taş

Erhan Usta

Adana

Samsun

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta...

ERHAN USTA (Samsun) - Gerekçeyi okutalım.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum: Gerekçe:

Nadir hastalıklar, Avrupa ve diğer gelişmiş ülkelerdeki tanımıyla, 2 bin kişide 1 ya da daha az sıklıkta görülen, çoğu ilerleyici, metabolik, kronik ve bazıları ölümcül olabilen hastalıklardır. Literatürde yaklaşık 8 bin nadir hastalık tanımlanmıştır. Hastaların yaklaşık yüzde 50'sini çocuklar oluşturmaktadır. Nadir hastalığa sahip çocukların yüzde 30'u 5 yaşını göremeden vefat etmektedir. Bunun en temel sebeplerinden biri nadir hastalıkların tedavilerinin çok masraflı olmasıdır. Nadir hastalıklar Türkiye'de her 16 kişinin 1'inde görülürken Türkiye'de 5 milyon vatandaş nadir bir hastalığa sahiptir. Her bir hastalığın kendine ait bir özelliği vardır. Bu özelliği dolayısıyla özel bakım ve tedavi yöntemlerine, ilaçlara, sarf malzemelere, özel besinlere ve tıbbi cihazlara gereksinim duyulmaktadır.

Hastalıklar nadir olsa da ortaya çıkan sonuçlar hem hasta olan birey hem ailesi hem de toplum açısından çok ağır olmaktadır. Her vatandaşın yaşama ve sağlıklı bir yaşam sürdürme hakkı anayasal haktır. Ancak nadir hastalıklar konusunda finansal engellerin kaldırılmaması bu hakkı ihlal etmektedir. Nadir hastalığa sahip vatandaşların bireysel anlamda erişimi mümkün olmayan tedavilere erişebilmeleri için Sağlık Bakanlığı öncülüğünde ve bünyesinde Nadir Hastalıklar Tedavi Fonu kurulması başta çocuk hastalarımız olmak üzere yüz binlerce vatandaşımıza yaşama umudu olacaktır.

Bakanlık eliyle fon kurma ve merkezî bütçeden bu fona kaynak aktarma politikaları bütçenin genelliği, birliği ve denkliliği ilkeleri gereğine aykırıdır. Ancak kurulmasını teklif ettiğimiz fon, finansmanı Bakanlık tarafından sağlanacak şekilde değil başta medikal firmaları olmak üzere Türkiye'de faaliyet gösteren ve milyarlarca dolar kâr eden çok uluslu şirketlerin bağışları vasıtasıyla sağlanacak şekilde kurulacaktır.

Bilinmektedir ki özellikle küresel medikal şirketleri ticari faaliyet gösterdikleri ülkelerde bu tür bağışlarda bulunmaktadır. Dünyada başarılı örnekleri olan bu sistem tedavilerini bireysel olarak karşılayamayan nadir hastalığa sahip kimselere umut olmaktadır. Fonun şeffaflığı ve hesap verilebilirliğinin sağlanabilmesi için fon yönetiminde bağımsız sağlık kuruluşlarından, uluslararası bağımsız sağlık örgütlerinden, bağımsız meslek örgütlerinden ve üniversitelerden yöneticilerin seçilmesi fona olan güveni de artıracaktır.

Bu fonun kurulmasıyla, devlet bütçesine ek bir yük getirmeden, nadir hastalığa sahip vatandaşlarımızın tedavi olma ihtimali doğacaktır. Aynı zamanda, ülke ekonomisinin konjonktürel etkilerinden tedavilerin etkilenmesinin önüne geçilecektir.

Bu saikle, önergemizle, yalnızca fonun kuruluşunun, yönetiminin ve denetiminin idari masraflarını sağlamak amacıyla Bakanlık bütçesinin ilgili tertibinde 200 milyon TL'lik bir bütçe artışı teklif edilmektedir.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeye geçiyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Cetvelde gösterilen değişikliğin aşağıdaki gerekçeyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL: 2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	AZALTILAN MİKTAR
54	14.67	01	03.05	15.000.000.000 TL

54	14.67	01	06.05	35.000. 000.000 TL
----	-------	----	-------	--------------------

Ayyüce Türkeş Taş

Erhan Usta

Adana

Samsun

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta...

ERHAN USTA (Samsun) - Gerekçe...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

2024-2027 yılları arasında şehir hastanelerine ayrılan toplam ödenek 425 milyar TL ve 2025 yılı Bakanlık bütçesinde şehir hastanelerine ayrılan bütçe ise yaklaşık 105 milyar TL'dir. Bu ödemeler, sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılmasının ve Kamu-Özel İşbirliği (KÖİ) modelinin yarattığı ekonomik yükün geldiği noktayı gözler önüne sermektedir. Bu sistemin temelinde, kamu kaynaklarının özel şirketlere aktarıldığı, kamu yararından çok ticari kârlılığın önceliklendirildiği bir düzen yatmaktadır.

Şehir hastaneleri için ayrılan bu devasa bütçe, birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi, kamu hastanelerinin altyapısının iyileştirilmesi ve halkın temel sağlık ihtiyaçlarının karşılanmasında kullanılabilecekken şirketlere aktarılmaktadır. Dahası, bu ödemeler dövizde endeksli olduğu için kur dalgalanmalarına bağlı olarak kamu bütçesindeki yükü katlanarak artırmaktadır. Bu, ekonomik kriz ve yüksek enflasyon ortamında toplumun genel refahını tehdit eden bir borç sarmalına neden olmaktadır. Bu projelerin finansal ve operasyonel şeffaflıktan yoksun olması, toplumun vergileriyle yapılan harcamaların denetlenebilirliğini ortadan kaldırmakta ve ciddi bir kamu zararı yaratmaktadır.

Sağlık Bakanlığı bütçesindeki bu kaynak tahsisi, Hükümetin, halk sağlığını değil özel şirketlerin kârını önceliğini göstermektedir. Nitekim, şehir hastaneleri özel sektöre kamu kaynaklarıyla finansman sağlamak amacıyla bir araç hâline gelmiştir. Bu gerekçelerle, önergemizle, Bakanlığın 2025 yılı bütçesinde şehir hastanelerine ayrılan ödeneğin azaltılması teklif edilmektedir.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

Müteakip önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Cetvelde gösterilen değişikliğin aşağıdaki gerekçeyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL: 2025

ÖDENEK (A) CETVELİ

PROGRAM	KURUMSAL	FİNANSMAN	EKONOMİK KOD	ARTIRILANMİKTAR
54	14.67	01	03.05	25.000. 000.000 TL

Ayyüce Türkeş Taş

Erhan Usta

Adana

Samsun

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Sayın Usta...

ERHAN USTA (Samsun) - Gerekçe...

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Ülkemizde sağlık çalışanlarına yönelik şiddet her geçen gün artmaktadır. Bu durum yalnızca sağlık çalışanlarımızın güvenliğini değil halkımızın sağlık hizmetlerine erişimini de tehdit eder hâle gelmiştir. Sağlık çalışanlarının güvenliğini sağlamak adına bir dizi önlemin alınması elzemdir.

Bu itibarla, şiddeti önlemede en önemli unsur olan hukuki korumanın sağlanabilmesi için caydırıcı cezalar artırılmalıdır. Hastane girişlerinde metal dedektörler, x-ray cihazları ve güvenlik tarayıcılar bulundurulmalıdır. Ayrıca, hastanelerde görev yapan güvenlik personeline kriz yönetimi eğitimi verilmeli, acil durumlara hızlı müdahale ekipleri görevlendirilmelidir. Doktor muayene odalarında panik butonları, güvenli odalar ve yirmi dört saat izleme sistemleri standart hâle getirilmelidir. Adli vakalar için özel birimler oluşturularak bu tür hastaların diğer hasta ve sağlık çalışanlarından izole edilmesi sağlanmalıdır.

Bu önlemlerin uygulanabilmesi için önergemizle Bakanlık bütçesinin ilgili tertibine 25 milyar TL artırım teklif edilmektedir.

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

(Sağlık Bakanlığının 2025 yılı bütçesi oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Kesin hesabını okutuyorum:

(Sağlık Bakanlığının 2023 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün bütçesini okutuyorum:

(Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün 2025 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Kesin hesabımı okutuyorum:

(Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün 2023 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun bütçesini okutuyorum:

(Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun 2025 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Kesin hesabımı okutuyorum:

(Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun 2023 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının bütçesini okutuyorum:

(Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının 2025 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Kesin hesabımı okutuyorum:

(Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının 2023 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN MEHMET MUŞ - Değerli milletvekilleri, böylece gündemimizde yer alan kamu kurum ve kuruluşlarının bütçe ve kesin hesapları kabul edilmiştir; hayırlı uğurlu olsun.

Bütün katılımcılara çok teşekkür ediyorum.

Gündemimizdeki kamu kurumlarının bütçe, kesin hesap ve Sayıştay raporlarını görüşmek üzere 20 Kasım 2024 Çarşamba günü saat 10.00'da toplanmak üzere birleşimi kapatıyorum.

Kapanma Saati: 23.32