

# TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

## PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

### TUTANAK DERGİSİ

#### 23'üncü Toplantı

#### 24 Kasım 2022 Perşembe

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

### İ Ç İ N D E K İ L E R

#### I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

#### II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Komisyonun bugünkü gündemine ve 24 Kasım Öğretmenler Günü'ne ilişkin açıklaması

2.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

#### III.- AÇIKLAMALAR

1.- Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın, bütçe görüşmelerinde sordukları sorulara bakanlıklardan yazılı cevapların gelmediğine ve bütçe görüşmelerinin saatinde başlamasının önemli olduğunu düşündüğüne ilişkin açıklaması

2.- Ankara Milletvekili Orhan Yegin'in, Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

3.- Ankara Milletvekili Orhan Yegin'in, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması

4.- İstanbul Milletvekili Emine Gülizar Emecan'ın, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bir ifadesini geri aldığına ilişkin açıklaması

Sayfa

#### **IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER**

##### *A) KANUN TEKLİFLERİ*

*1.- 2023 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/286) ve 2021 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/285) 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*
- d) Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi*



## PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU

23'üncü Toplantı

24 Kasım 2022 Perşembe

### I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu saat 10.11'de açılarak üç oturum yaptı.

Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz,

Komisyonun bugünkü gündemine ve 24 Kasım Öğretmenler Günü'ne,

Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine,

İlişkin açıklama yaptı.

Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan, bütçe görüşmelerinde sordukları sorulara bakanlıklardan yazılı cevapların gelmediğine ve bütçe görüşmelerinin saatinde başlamasının önemli olduğunu düşündüğüne,

Ankara Milletvekili Orhan Yegin, Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine,

Ankara Milletvekili Orhan Yegin, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine,

İstanbul Milletvekili Emine Gülizar Emecan, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bir ifadesini geri aldığına,

İlişkin açıklama yaptı.

2023 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/286) ve 2021 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/285) 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,

Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketinin,

Görüşmeleri tamamlanarak,

Sağlık Bakanlığının,

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün,

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun,

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının,

2023 yılı bütçe ve 2021 yılı kesin hesapları kabul edildi.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından 25 Kasım 2022 Cuma günü saat 10.00'da toplanmak üzere saat 21.53'te toplantıya son verildi.



24 Kasım 2022 Perşembe

**BİRİNCİ OTURUM**

Açılma Saati: 10.11

**BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)**

**BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)**

**SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)**

**KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)**

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, Plan ve Bütçe Komisyonumuzun çok değerli üyeleri, Sayın Bakanım, Değerli Bakan Yardımcılarımız, kamu kurum ve kuruluşlarımızın kıymetli bürokratları, basınımızın değerli temsilcileri; Başkanlık Divanı adına hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Komisyonumuzun 23'üncü Birleşimini açıyorum.

**II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI**

*1.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz'ın, Komisyonun bugünkü gündemine ve 24 Kasım Öğretmenler Günü'ne ilişkin açıklaması*

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gündemimizde Sağlık Bakanlığı, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının bütçe, kesin hesap ve Sayıştay raporları ile Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi Genel Müdürlüğünün Sayıştay raporu bulunmaktadır.

Değerli arkadaşlar, gündeme geçmeden önce, bugün malumunuz 24 Kasım Öğretmenler Günü. Bu vesileyle ben de tüm öğretmenlerimizin gününü tebrik ediyorum. Başta öğretmenlerim olmak üzere bütün öğretmenlerin gününü tebrik ediyorum, ayrıca şehit öğretmenlerimize de Allah'tan rahmet diliyorum. Yaşayan, görevi başında olan, emekli olan tüm öğretmenlerimize sağlık, afiyet, uzun ömürler temenni ediyorum.

Sayın Bakan, sunumunuzu yapmadan önce arkadaşlarımızı tanıyacağız ama usul hakkında bir söz talebi mi var?

Sayın Paylan, önce usulü konuşalım, buyurun.

**III.- AÇIKLAMALAR**

*1.- Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın, bütçe görüşmelerinde sordukları sorulara bakanlıklardan yazılı cevapların gelmediğine ve bütçe görüşmelerinin saatinde başlamasının önemli olduğunu düşündüğüne ilişkin açıklaması*

GARO PAYLAN (Diyarbakır) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli arkadaşlarım, Sayın Bakan, değerli bürokratlar, basının değerli emekçileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Başkan, yarın bütçe görüşmelerini sonlandıracağız, Komisyon aşaması bitecek. Bu bütçe görüşmelerinde biliyorsunuz, biz, bakanlara çok sayıda soru sorduk, bu soruların bir kısmının cevabını alabildik, geri kalanlara yazılı cevap vermeleri üzerine siz bir süre verdiniz. Bu süreyi de her bir bakana bir hafta olarak ilan ettiniz. Ancak yarın bütçe görüşmeleri bitiyor, bakanlıklardan yalnızca -ben geçtiğimiz günlerde açıklamıştım- Millî Eğitim Bakanlığından bana cevap olmayan bir cevap geldi, bir de çikolata geldi, bunu biliyorsunuz, bir de Dışişleri Bakanlığından cevap geldi, o da eksik olarak geldi. Diğer bakanlıkların hiçbirinin cevabı ulaşmadı Sayın Başkan makamıma.

Şimdi, Sayın Başkan, biliyorsunuz, zaten yürütmenin yasamaya saygısı konusunda belli sorunları olduğunu biliyoruz. Denge, denetleme anlamında, güçlerin dengesi anlamında. Ama en azından yılda bir gün denetlediğimiz bakanların, bakanlıkların sizin verdiğiniz sürede sorularımıza cevap vermesinin yürütmenin yasamaya saygısı için önemli bir gösterge olduğunu düşünüyorum ve yarın da bütçe görüşmeleri sonlanacak. En azından yarına kadar yani yarın bütçe görüşmeleri başlayıncaya kadar, Cumhurbaşkanlığı bütçesini görüşünceye kadar, görüşmeye başlayıncaya kadar bütün cevapların elimize ulaşmasını talep ediyorum. Bunu da başaramayacağınızı biliyorum ama yine de ben talep ediyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) - İkinci olarak da Sayın Başkan, biz saat tam 10.00’da hepimiz buradaydık. Siz, Sayın Bakan’la 10.08’de geldiniz, sekiz dakika geç kaldınız. Ben, bütçe görüşmelerinin saatinde başlamasının da Meclis disiplini açısından önemli olduğunu düşünüyorum. Bu gecikmenin sizden mi yoksa Sayın Bakandan mı kaynaklandığı konusunda bilgi verirseniz sevinirim.

Teşekkür ederim.

## II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI (Devam)

*2.- Komisyon Başkanı Cevdet Yılmaz’ın, Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan’ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması*

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, teşekkür ederim.

Değerli arkadaşlar, yazılı cevaplarla ilgili 2 değil 8 bakanlığımızdan cevap geldiğini söylüyor teknik arkadaşlarımız.

Belki siz odanızı yeterince kontrol ediyor değilsiniz.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Hayır, yok öyle bir şey.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teknik arkadaşlardan gelen cevap bu bana. Baktıralım, yine baktıralım.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Ulaşmadı bize.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Ya listemiz var, size listeyi verebilirim Sayın Paylan, ben kendi kafamdan söylemiyorum. Teknik arkadaşlarımız bana diyorlar ki: “8 Bakanlığımızdan cevap geldi.”

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Yapmayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Hepsi belli, tarihleri de belli, bakanlıklar da belli arkadaşlar.

Neyse, yalnız hassasiyetinize teşekkür ediyorum. Genel Kuruldan önce bütün bakanlıklarımızdan yazılı cevapların gelmesi noktasında tabii ki Komisyon olarak takibimizi devam ettireceğiz, özellikle Cumhurbaşkanlığı Yardımcımızın da desteğiyle, onunla da koordinasyon içinde bu konuları takip ediyoruz, gerekirse yazılı uyarılar yazıyoruz. Genel Kurul öncesi bütün cevapların gelmesi yönünde gayret etmeye devam edeceğiz. Son görüştüğümüz bakanlıklarda, dediğiniz gibi, süre baskısı tabii daha fazla oluyor, özellikle bugün de akşam da rica edeceğim ama madem söylediniz şimdiden hatırlatayım, Sağlık Bakanlığından da hızlı bir şekilde yazılı sorulara cevap beklediğimizi buradan ifade etmek istiyorum. Yarına yetişmesi kalite açısından da teknik açıdan da mümkün olmayabilir ama Genel Kurulda görüşmeler başlamadan önce tüm bakanlıklarımızdan yazılı cevapların Komisyon üyelerimize ve ilgili tüm vekillerimize ulaştırılması yönünde tüm gayretimizi sarf edeceğiz, onu tekrar ifade etmek istiyorum.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bitirmedim Sayın Paylan ya, bir sabırlı olun yani bu kadar heyecanlı olmayın.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Bitirdiniz zannettim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sekiz dakika geç kalma meselesine gelecek olursak, ben yukarıdaydım, aşağıdaki salonu kontrol edin dedim arkadaşlara. Sayının tam olmadığını ifade ettiler bana, yoksa Sayın Bakan gelir gelmez birlikte salona girecektik, “Sayı yeterli değil.” dendi, ben de Sayın Bakanla yukarıda, üç beş dakika salonda sayının oluşması için vakit geçirdim; olay bundan ibaret ama hassasiyetinize teşekkür ederim. Tabii ki tam zamanında başlayalım, hiç de ayrılmayalım buradan, gün boyu sizi de bütçe görüşmelerinde görmek istiyoruz doğrusu, katkılarınızı almak istiyoruz.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Başkan, bir düzeltme yapmam gerekiyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Başkan, 8 Bakanlık değil, 8 kurumdan gelmiş cevaplar yani Sayıştay, Kamu Denetçiliği, efendim, bu anlamda...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Meclisle Sayıştayı ayrı saymışlar, Bakanlık olarak da...

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Şimdi, bakın, ben, bakanlıklardan bahsettim, artı, bakın, Çevre ve İklim Bakanlığından bugün gelmiş.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 6 Bakanlıktan gelmiş, 2 kurumdan; doğru, düzeltelim.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Hayır, ama bakın, Çevre ve İklim Bakanlığından bugün gelmiş yani siz sanki...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olabilir, bugün ama gelmiş yani.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Ama daha odama gelmemiş benim, ben nereden bileyim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – “İki.” dediniz ama...

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Başkan, benim odama 2 Bakanlıktan geldi diyorum, iddiayla söylüyorum, arkadaşlar bunu kontrol etsinler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, tekrar kontrol etsinler.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Diğerlerinden de daha dün gelmiş, bugün gelmiş, bunları odalarımıza iletin ki biz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Burada çalışanlar, arkadaşlar, dağıtıyorlar ama siz hep emekten bahsediyorsunuz, çalışanlar da emin olun canla başla çok çalışıyorlar.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Orhan Bey, usul hakkında mı?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Evet.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

### III.- AÇIKLAMALAR (Devam)

2.- *Ankara Milletvekili Orhan Yegin'in, Diyarbakır Milletvekili Garo Paylan'ın yaptığı açıklamasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması*

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, benim hatırladığım şu: Siz, her gün burada bütçeyi kapatırken Sayın Bakanlara “Komisyon görüşmeleri tamamlanmadan cevapları iletirseniz memnun oluruz.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Genel Kurul başlamadan.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Genel Kurul başlamadan yani bir hafta içerisinde getirilmesine, gönderilmesine ilişkin bir şey olmadı, dolayısıyla o, bir hafta gibi bir süre aslında doğru bir süre değil; onun altını çizmek istedim.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Hayır, her gün “Bir hafta.” deniyor.

ORHAN YEGİN (Ankara) – İkincisi, madem söz aldım şunu da söyleyeyim: Yürütmenin yasamaya saygısının problemli olduğundan bahsetti. Yürütmenin yasamaya karşı saygısında en ufak bir problemi biz bugüne kadar şahsen görmedik. Belki ferdi olarak birtakım problemler olabilir, o da ferdi olarak problem yaşayan kişilerin yürütmeye karşı buyurgan, üstenci yaklaşımlarından da kaynaklanabiliyor, zaman zaman burada karşılaşıyoruz.

Teşekkür ederim Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi sunuma geçmeden önce her zaman yaptığımız gibi Bakan Yardımcılarımızdan başlayarak arkadaşlarımızın kendilerini tanıtmalarını rica ediyorum.

Buyurun lütfen.

(Katılımcılar kendilerini tanıttılar)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

#### IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

##### A) KANUN TEKLİFLERİ

1.- 2023 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/286) ve 2021 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/285) 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

d) Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, şimdi sunumunu yapmak üzere Sağlık Bakanımız Sayın Fahrettin Koca'ya söz veriyorum.

Sayın Koca, süreniz otuz dakikadır.

Buyurunuz lütfen.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bugün 24 Kasım Öğretmenler Günü; tüm öğretmenlerimizin gününü kutluyorum. Başta üzerimde emeği olan öğretmenlerimi şükranla anıyor, şehit öğretmenlerimizi, dâribekaya irtihal eden öğretmenlerimizi rahmet ve minnetle anıyorum; ruhları şad, makamları ali olsun.

Sayın Başkan, Plan ve Bütçe Komisyonunun değerli üyeleri, sayın milletvekilleri; bugün burada bize bir önceki yıl emanet ettiğiniz bütçeyi yükümlülüklerimizi yerine getirmede ne şekilde kullandığımızı, gelecek yıl milletimize hizmet yolunda hangi faaliyetlerimiz için sizden kaynak talep ettiğimizi iletmek üzere huzurlarınızdayım. Kaynağın sahibinin bu yüce millet olduğu bilinciyle hazırladığımız sunumu, milletimize vekâlet sorumluluğu hassasiyetiyle takip edeceğinizden eminim. Bize emanet edilen kaynağı elimizden geldiğince üzerindeki hak ve sorumlulukları gözeterek en iyi şekilde değerlendirmeye çalıştık. Sınırlı kaynakla sınırsız sorumluluk bilinciyle hareket ettik. (\*) (1/286) ve (1/285) esas numaralı Kanun Teklifleri 21/10/2022 tarihli 3'üncü Toplantı Tutanağı'na eklidir.



Milletimizin sizler eliyle bize emanet ettiği her bir kuruşu hakkıyla değerlendirmeye çalıştık. Dinlerken bu hassasiyetle hizmet üretmeye çalıştığımızı bilmenizi isterim. Daha iyisini yapabilir miydik? Elbette yapabiliriz. Yarın dünden daha çok çalışarak bize emanet edilenin hakkını vermeye gayret edeceğiz.

Sayın Başkan ve değerli üyeler; bu yıl Bakan olarak 5'inci kez huzurlarınızdayım. Sizlere 5'inci kez hizmetlerimizi anlatıyor ve hedeflerimizi paylaşıyorum. Bu sürede her türlü tenkit ve eleştiriye açık olduğumu defalarca tecrübe ettiniz. Yine aynı yerdeyiz. Her eleştirinizi, uyarınızı, hassasiyetinizi yarın daha iyi nasıl hizmet üretebiliriz düşüncesiyle dinleyeceğim. Baştan söylemek isterim ki saygı ve edep sınırları içindeki her eleştiriyi hüsünkabulle kabul ediyorum.

Syrus diyor ki: “İnsana hayat verilmemiş, kiralanmıştır.” Hayatımız belirli bir süre boyunca bizimdir. Onu en sağlıklı şekilde yaşamaksa hepimizin hakkı, Bakanlığımızinsa sorumluluğudur. Bakanlığımın üzerindeki sorumluluğun her bir vatandaşımızın sağlıklı yaşam hakkını güvence altına almak olduğunun bilincindeyiz. Her bir hizmet kaleminde bunu önceliyoruz. Nurettin Topçu da “Merhametin olmadığı yerde insan yoktur.” der. İnsanı var edecek olan merhamet ana düsturumuzdur. Devlet vatandaşına şefkat ve merhametle muamele eder, her hizmetimizi planlarken merhamet süzgecinden geçirerek adım atıyoruz. Şimdi, müsaadelerinizle sunuma geçmek istiyorum.

En üstün teknolojiyle donanmış dünyada rakipsiz hastanelerimizi de birer birer devreye alarak vatandaşımızın hizmetine sunduk. Bakanlığımızın bünyesinde 953'ü hastane, 8 bini aile sağlığı merkezi olmak üzere toplamda 14 bini aşkın sağlık kuruluşumuzla vatandaşlarımıza sağlık hizmeti sunuyoruz. Yıllar içerisinde hastalarımızın onuruna yaraşır müstakil banyo, tuvaleti olan odalardaki nitelikli yatak oranımızı 12 kat artırarak toplam yatak kapasitemizi 165 binin üzerine çıkardık. 1 milyon 360 bine yakın sağlık çalışanımızla sağlık ailemizi yıllar içinde güçlendiriyor, vatandaşlarımıza ihtiyaç duydukları anda etkin ve kaliteli bir sağlık hizmeti sunmak için sabırla ve dayanışma içinde çalışıyoruz. Başta, hekimler olmak üzere sağlık personeli sayısında OECD ülkelerine kıyasla hızlı bir artış göstermemize karşın artan talepler karşısında açığımız hâlâ sürmektedir. Hemşire ve ebe sayımızı daha yüksek bir hızla artırıyoruz ancak hâlâ OECD ortalamasının oldukça gerisindeyiz. Küresel ekonomik duruma rağmen sağlık harcamalarımızın gayrisafı yurt içi hasılaya oranı yüzde 5 civarındadır. Billhasa, son dört yıl özel sektör sağlık harcamaları yüzde 1 oranıyla sabit seyrederken kamu sağlık harcamalarında istikrarlı bir artış olmuştur. Son yirmi yılda kamu cari sağlık harcamasının oranı Amerika'da 2,5 kat, OECD'de neredeyse 1,5 kat artarken sağlıktaki bütün gelişmelerle birlikte bizde belirgin bir artış olmamıştır. Üstelik, kişi başı sağlık harcamasında günden güne önemli bir artış sağlamamıza rağmen bu oranı korumuş durumdayız. Kişi başı kamu cari sağlık harcamasında OECD ortalamasının oldukça altında olduğumuzu biliyoruz, yaşlanan nüfusumuzla birlikte bu oranın artması kaçınılmaz olacaktır. Ancak vatandaşlarımızın cepten yaptığı harcamalar bakımından OECD ortalamasının altında harcama yapıyoruz, bunu kamu yatırımları içinde Sağlık Bakanlığı yatırımlarına daha fazla kaynak ayırarak sağlıyoruz. 2023 yılında bakanlık yatırımlarının kamu içindeki artışına kendi imkânlarımızla inşa ettiğimiz şehir hastaneleri de dâhildir. Bununla birlikte, gerek OECD sağlık verileri gerek Avrupa Komisyonu raporlarında Türkiye hâlâ yaptığı sağlık harcamasına göre sağlık hizmetlerinden en üst seviyede memnuniyet elde eden ülke olma özelliğini korumaktadır. 2002 yılından bu yana temel sağlık göstergelerinde önemli düzeyde ilerleme kaydettik, bebek ve anne ölümlerini önemli ölçüde azalttık. Yıllardır titizlikle takip edip başarılar sağladığımız bebek ve 5 yaş altı çocuk ölümlerini daha da azaltmakta kararlıyız. Hiçbir annenin hayatını kaybetmesine tahammül göstermek istemiyoruz, sağlık sistemimiz bu güç ve donanımına sahip durumdadır. Doğumda beklenen yaşam süresi erkeklerde 76, kadınlarda 81 olmak üzere ortalamada altı yıl uzayarak 79 yılı buldu. Ülkemizi kıyasladığımız ülkelere

göre vatandaşımızın daha uzun bir hayat yaşadığı bir döneme girdik ancak unutmayalım ki bu olumlu gelişmeler bizi yaşlanan bir nüfusla yüz yüze getirmektedir. Genç nüfus azalırken yaşlı nüfusumuz artmaktadır, gelecek planlarımızı, yatırımlarını bu gerçeği dikkate alarak yapmak durumundayız.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Bakanlığımızın temel görevlerinden olan koruyucu ve önleyici sağlık hizmetleri her zaman önceliğimiz olmuştur. Küresel salgını en hazırlıklı karşılayan ülkelerden biri olduk, yaptığımız yatırımlar ve özellikle şehir hastaneleri küresel salgın sürecinin sağlıklı yönetilmesinin kritik unsurlarından biri oldu. Artan yoğun bakım ihtiyacına 40 bini aşan yoğun bakım yatağımız sayesinde hızla cevap verdik, hastanelerde kapasitemizi olabildiğince artırdık, ihtiyacımız olan tanı kitini, solunum cihazını, kişisel koruyucu malzemeleri üreterek vatandaşımızın hizmetine sunduk. İlk adımımız bilimin öncülüğüne başvurmak oldu. Ülkemizin farklı akademik kuruluşlarından konunun uzmanı hocalarımız bir yandan süreci takip edip görüşlerini bizimle paylaşırken diğer yandan medya aracılığıyla aktif olarak kamuoyunu bilgilendirdiler.

Salgının en şiddetli anında her biri bin yatağı aşan acil durum hastanelerini kırk beş gün içinde inşa edip hizmete sunduk. Dünya çapında vaka ve ölüm sayıları artarken gelişmiş olduğu söylenen ülkelerde yaşanan istenmeyen görüntülerden ülkemizi uzak tutmayı başardık.

Dünyanın hiçbir yerinde vatandaşlarımızı yalnız bırakmadık; salgının kaynağı olan Çin'in Wuhan kentinden vatandaşlarımızı tahliye ederek başladık. Ambulans uçaklarımızla kıtaları aşarak 185 hasta vatandaşımızı ülkemize getirdik.

Dünya çapında aşı tedariki sağlayan ilk ülkelerden biriydik. Sağlık çalışanlarımızdan başlayarak yaygın aşılama giriştik. Birçok ülkenin aksine vatandaşlarımıza farklı teknolojilerle üretilen aşı alternatifleri sunduk. Kısa sürede kendi aşımız Turkovac'ı ürettik. Günlük aşılama sayısında rekor kırdık. İlk iki ayda Avrupa ülkeleri içinde vatandaşlarını en hızlı aşılama 2'nci ülke konumuna yükseldik. Dağ tepe, köy mezra demeden ülkemizin neresinde olursa olsun vatandaşlarımıza aşı ulaştırdık.

Hızla geliştirdiğimiz dijital araçlarla hastalarımızı, temaslılarını yakından izlediğimiz gibi danışma hattıyla ve Covid-19 Bilgilendirme Platformu'yla vatandaşlarımıza; Psikososyal Destek Hattı'yla stres altındaki sağlık çalışanlarımıza aktif destek sağladık. Aile hekimlerimizle, sınır kapılarına kurduğumuz sahra hastanelerimizle tam bir uyum içinde çalıştık. Hayat Eve Sığar uygulamasıyla risk haritasını cebe yükledik. HES koduyla birçok ülkeye örnek olduk. Dijital Aşı Pasaportu'yla vatandaşlarımızın güvenli seyahatini sağladık. Bilim adamlarımızın canlı yayında yaptıkları açıklamaların yanı sıra kamu spotları, sosyal medya paylaşımları ve bilgilendirme platformuyla vatandaşlarımızı bilgilendirmeye ve uyarılarımıza kesintisiz devam ettik.

Bu süreçte, DSÖ'yle yakın ilişki içinde olduk. Mücadelemiz DSÖ tarafından başarı hikâyesi olarak yayına dönüştürüldü. Teklifimiz sonucu 2021 yılı DSÖ tarafından Dünya Sağlık Çalışanları Yılı ilan edildi.

Sadece kendi ülkemiz içine kapanmadık. İmkânlarımız ölçüsünde 161 ülke ve 12 uluslararası kuruluşa başta kişisel koruyucu malzeme olmak üzere, aynı yardımlar ulaştırdık.

Geriyeye dönüp birçok hususta öz eleştiri yapabiliriz. Ancak baştan itibaren bilgiyi, bilimi rehber edinmemiz, güçlü sağlık altyapımız, vatandaşlarımızın olağanüstü dayanışması ve tüm gücüyle seferber olup birlik hâlinde hareket eden sağlık çalışanlarımız sayesinde örnek bir küresel salgın yönetimi ortaya koyduğumuza inanıyorum.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; küresel salgın döneminde önemi daha iyi anlaşılan şehir hastaneleriyle sağlık hizmetlerinde yeni bir döneme geçildiğini takdir edersiniz. Bugün, teknolojik altyapısıyla birlikte sağlıkta yeni bir akademik markalaşmadan bahsedebiliyorsak, Health Türkiye

markasıyla dünyaya açılabilirsek bunu yeni döneme adını yazdıran şehir hastaneleri sayesinde yapıyoruz. Bu hastanelerimiz, birer hastane olmaktan öte, her biri kendi içinde bütün hizmetleri kapsayan birer hastane şehirleridir. Bu arada, 4.050 yatak kapasiteli Türkiye'nin en büyük şehir hastanesini iki ay önce başkentlilerimizin hizmetine sunduk. Kamu-özel ortaklığı modeliyle tamamlanan 14 şehir hastanemiz bugün 22.675 yatak kapasitesiyle hizmet vermektedir. Aynı modelle inşaatı devam eden 4 hastanemizle birlikte 5.755 yatak daha ilave edilecektir. Şu ana kadar genel bütçe kaynaklarıyla yapılan 6 şehir hastanemiz 6.730 yatak kapasitesiyle hizmet sunmaktadır. Genel bütçe kaynaklarıyla 7.450 yatak sayısına ulaşan 7 şehir hastanemizin yapımı devam etmektedir. Ayrıca, yine, genel bütçe kaynaklarıyla Diyarbakır, Trabzon, Mardin, İstanbul Sancaktepe ve Rize Şehir Hastanelerimizin proje ve ihale süreçleri devam etmektedir. Böylece şehir hastanelerimiz, ülkemizin dört bir yanını kuşatmış olacaktır.

Değerli milletvekilleri, sağlık çalışanlarının süreç içinde kayba uğrayan özlük hakları, maruz kaldıkları şiddet olayları, onları gittikçe riskli hastalardan uzaklaştıran malpraktis davaları bu konuda harekete geçmeyi kaçınılmaz hâle getirmişti. Sağlık ailemizle birlikte vatandaşlarımızın sağlığını güvence altına almak için yeni bir reform başlatmalıydık. Beyaz Reform kapsamındaki taleplerimize sahip çıkarak sağlıkta şiddetin önlenmesi, malpraktis davalarına karşılık güvence oluşturulması ve özlük hakları konularındaki düzenlemeleri yapan Yüce Meclisimize huzurlarınızda bir kez daha teşekkür ediyorum. Bu sayede sağlık çalışanlarımıza yönelik şiddet suçları katalog suçlar kapsamına alındı, iyi hâl indirimi kalktı, yüzde 50 oranında ceza artırımı geldi.

Sağlıkta Şiddetin Önlenmesi Eylem Planı'nı adım adım uyguluyoruz. Artık sağlık çalışanlarına soruşturma iznini Mesleki Sorumluluk Kurulu veriyor. Malpraktis davalarında kasıtlı olarak mesleği kötüye kullanmak yargı kararıyla kesinleşmedikçe tazminat rücu edilmiyor. Böylece sağlık çalışanımız da hastamız da kamu güvencesi altına alınmış oldu. Sağlık çalışanlarının özlük haklarının iyileştirilmesi için yeni düzenlemeler yapıldı. Sabit ek ödeme, merkezî bütçeye aktarılarak maaşa eklendi. Taban ek ödemesiyle birlikte teşvik ve ödüllendirmeye dayalı yeni bir ek ödeme sistemi getirildi. Hekimlerin emekli maaşlarında iyileştirmeler yapıldı. İki yıllıklar dâhil, yükseköğretim mezunu tüm sağlık çalışanlarının 3600 ek göstergeden faydalanması sağlandı. İntern hekimler ve dış hekimliği fakültesi son sınıf öğrencilerine yapılan ödemeler asgari ücret düzeyine çıkarıldı. Esas yükü çeken asistan hekimlerimizin aylık nöbet sayıları sınırlandı. Nöbet sonrası izin zorunlu hâle getirilerek daha insani bir çalışma ortamı sağlandı. Başta taşra hastaneleri olmak üzere, tüm hastanelere yaygınlaştırılacak şekilde sözleşmeli kadrolar artırıldı, sözleşmeli hekim kadrosu 27 bine çıkarıldı.

Hekim kadromuzdaki bu gelişmelerle birlikte, hastanelerimizde randevu kapasitemizi artırmak için bir dizi önlemleri devreye koyduk. Her polikliniğe bir tıbbi sekreter görevlendirip hekimlerin iş yükünü azaltıyoruz. Mesai sonrası çalışmayı da teşvik ederek kapasitemizi yükseltiyoruz. Bununla birlikte bazı branşlarımızda hekim artışına hâlâ ihtiyacımız olduğunu ifade etmeliyim. Son ilanımızda 6 bine yakın hekimimizin kamuya geri dönmesi, 2022 yılı 2. Dönem Tıpta Uzmanlık Sınavı sonrası yerleşmelerde yüzde 99'u bulan dolulukla rekor kırılmış olması Beyaz Reform'un erken dönem etkilerini göstermeye yeter sanırım.

Sayın Başkan, saygıdeğer milletvekilleri; devletimizin temel görevlerinden biri olan koruyucu sağlık hizmetleri, Bakanlığımızın her zaman önceliği olmuştur. Hastalık riskleriyle mücadele ederken izlemler, denetim ve ölçümlerle evde, okulda ve insanın olduğu tüm alanlarda sağlıkla ilgili tedbirler almaya gayret ediyoruz. Aile hekimlerimiz, doğumundan itibaren sorumluluklarını üstlendikleri vatandaşlarımızın her türlü sağlık problemleri için ilk başvuru, bağışıklama, kronik hasta takibi, erken tanı ve tedavi yoluyla birinci basamak sağlık hizmetlerimizin omurgasını teşkil ediyor.

Yeni uygulamaya koyduğumuz Hastalık Yönetim Platformu'yla hedef nüfuslarındaki yaşlıların yüzde 10'una ulaşarak takip yapıldı. Avrupa'da Bulaşıcı Olmayan Hastalık Taahhütlerinin İzlenmesi Raporu'na göre izlem göstergelerinde en iyi ilerlemeyi sağlayan ülke durumuna geldik.

Pilot uygulamasını yürüttüğümüz aile diş hekimliği modelini kısa sürede yaygınlaştırarak koruyucu ağız diş sağlığı hizmetlerinde de öncü olmayı hedefliyoruz.

13 ayrı antijenle dünyanın en geniş aşılama programını yürütüyor ve yüksek orandaki başarıımızı sürdürüyoruz.

Göçmenlerimizin çocuklarına kendi çocuklarımıza uyguladığımız bağışıklama takvimini aynen uyguluyoruz.

Yıllardır ara vermeden sürdürdüğümüz tüberküloz ve hepatit gibi hastalıklarla mücadelemizden fazlasıyla haberdar olduğunuzu biliyorum.

Tüm dünyada olduğu gibi küresel salgın döneminde aksamaya uğrayan kanser taramalarına tekrar hız verdik. Meme ve rahim ağzı kanser taramalarımızı yurt sathına yayılmış 348 merkez aracılığıyla sürdürüyoruz.

Yenidoğan tarama programını ısrarla sürdürüyoruz. Böylece yılda ortalama 25 bin bebek ve çocuğumuz erken tanıyla tedavi ve rehabilitasyon fırsatına sahip oluyor. Bu yıl tarama programına Konjenital Adrenal Hiperplazi ve SMA'yı da ekledik.

Değerli milletvekilleri, söz buraya gelmişken son yıllarda sıkça gündemimizde olan SMA hastalığından bahsetmek isterim. Geçtiğimiz yıl sonunda evlenecek çiftlerde, yenidoğan bebeklerde ise bu yıl mayıs ayında SMA taramasını başlattık. Çiftlere rehberlik ediyor, tespit ettiğimiz bebeklerin en kısa sürede tedavisini başlatıyoruz. Taramanın başlangıcından bu yana 118 yavrumuza SMA tanısı koyduk.

Hastanelerimizdeki 442 gebe okulunda ve birinci basamaktaki 1.080 gebe bilgilendirme sınıfında gebe ve eşlerine yönelik doğuma hazırlık eğitimi ve danışmanlık hizmeti sunarak ailelerimize destek veriyoruz. Ülkemizde doğumların yüzde 98'i hastanede gerçekleşiyor. Doğum yapılan hastanelerin tamamı bebek dostu hastane sertifikasına hak kazanmış durumdadır.

Evde sağlık hizmetiyle ihtiyacı olanın evine kadar uzanıp sağlık ihtiyaçlarını gideriyoruz. Bu hizmetin altyapısını ve kapsamını genişletiyoruz.

Uzaktan sağlık hizmetiyle, mekândan ve ulaşımdan bağımsız bir dönem başlıyor. Bu hususta yasal altyapıyı tamamlamış olmakla birlikte henüz uygulama yaygınlaşmış değil. Öncelikle pilot illerimizde yaşlı ve engellilerimizin reçeteleri ve sağlık raporlarını onlar evlerindeyken düzenleyerek uygulamayı başlattık. Kısa sürede ülke geneline yaygınlaştıracamız.

Aile hekimliğinin destek alanları olan Sağlıklı Hayat Merkezlerini yaygınlaştırmaya devam ediyoruz. Ekim ayı itibarıyla 232'ye çıkardık.

Toplumda sağlık okuryazarlığı, sağlıklı beslenme, toplum ruh sağlığı, sigarayla mücadele programlarımızı devam ediyor.

Bağımlılıkla mücadele kararlılığımız sürüyor. Sağlık tesislerimizde Arındırma ve Rehabilitasyon Merkezlerini hayata geçiriyoruz.

2023 yılı bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine ayırdığımız kaynağı, bugüne taşınan rakamlarla reel olarak 8 kat arttırıp 84 milyar 39 milyon liraya çıkardık.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Bakanlığımız ekip ve ekipman olarak afet ve acil durumlara hazırdır ve dünya standartlarında hizmet sunmaktadır.

Acil sağlık hizmetleri organizasyonumuz 6 bine yakın ambulansımızla ÷lkemizin tamamını kapsamaktadır. Kara, hava ve deniz ambulanslarımızla hizmet veriyoruz. Bugüne kadar 57 bin hasta hava ambulansıya, 31 bin hasta deniz ambulansıya taşınmıştır. Bu yılın ilk on ayında kara ambulanslarımızla taşınan hasta sayısı 6 milyona yaklaşmıştır.

Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi yani UMKE, tamamen gönüllülerden oluşan 14 bin sağlık personeli, 300'ü aşkın aracıyla ÷lkemizin her noktasındaki afette yardıma koştuğu gibi, ihtiyaç duyan başka ÷lkelere de hizmet vermektedir. Bu yıl içinde Bolu, Bartın, Karabük, Kastamonu, Sinop, Zonguldak, Burdur, Bilecik ve Ağrı illerinde meydana gelen sel felaketlerinde, Bartın ili Amasra ilçesinde meydana gelen maden kazasında UMKE erken dönemde olay mahallindeydi. Askeri hareket bölgelerinde, sıcak savaş nedeniyle Romanya-Ukrayna sınır kapısında, sel felaketine maruz kalan Pakistan'da seyyar hastaneleri ve mobil sağlık üniterileriyle uluslararası itibara sahip UMKE ekiplerimiz görev yapıyor. ÷lkemizde nitelikli ve ulaşılabilir sağlık hizmetinin sunulması yolunda poliklinik ve acil servislerden nitelikli yatak sayısının artırılmasına, acil servislerdeki yoğunluğu azaltılmasından hasta ve çalışan memnuniyetinin tesisine kadar birçok alanda daha iyi bir noktaya gelmek için çaba harcıyoruz. Bakanlık olarak 953 hastanemizde 165 bini aşkın yatak kapasitemiz ve yüksek teknolojik cihazlarla hizmet vermeye devam ediyoruz. Bakanlığımız hastanelerindeki yoğun bakım yatak sayımızı 28 kat artırarak 24 binin üzerine çıkardık. Küresel salgın döneminde Avrupa ÷lkeleri dâhil tüm ÷lkeler yoğun bakım kriziyle boğuşurken, biz bu dönemi sorunsuz atlattık. Yoğun bakımda sadece kapasite artışı sağlamakla kalmadık, geliştirdiğimiz uygulamayla haziran ayından itibaren yoğun bakımdaki hastalarımızın sağlık bilgilerini e-nabız üzerinden günlük olarak yakınlarıyla paylaşıyor, bilgilendirme yapıyoruz.

Palyatif bakım hizmet sunumuyla yaşamı tehdit altında olan hastalarımızın sorunlarını üstleniyor ve bu günlerini mümkün olan en yüksek yaşam kalitesiyle geçirmelerini sağlıyoruz.

Yanık tedavisi özellikli bir alandır. Kamu hastanelerimiz bünyesinde açtığımız 20 yanık merkezi, 33 yanık ünitesiyle toplam 646 yatak kapasitesiyle yanık vakalarına süratle müdahale ediyoruz.

Ağız ve diş sağlığı teşhis ve tedavi hizmetlerinin kamuda etkinliğini ve erişilebilirliğini artırıyoruz. Ağız ve diş sağlığı hastanesini 36'ya, ayaktan ağız ve diş sağlığı merkezini 133'e çıkardık.

Nadir Hastalıklar Eylem Planı'nı hazırladık. Başta SMA ve otizm olmak üzere yaygın bir çalışma yürütüyoruz. SMA taramaları ve tedavisinden daha önce bahsettim. İnteraktif video temelli otizm taraması kapsamında 2 milyon 264 bin çocuğa ulaşıldı. Çok Disiplinli Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı Hizmet Birimleri yani ÇÖZGEM 3 ilde pilot olarak uygulamaya geçildi, en kısa sürede ÷lke genelinde yaygınlaştırılacaktır.

Sağlık hizmetlerinin yaygın ve güvenli olmasında büyük katkı sağlayan dijitalleşmede geldiğimiz noktayı anlatmama gerek yoktur sanırım. Bu hususta birçok ÷lkenin hayal bile edemediği bir konumda olduğumuzu takdir edersiniz. Son yirmi yıldır bu alanda sürekli gelişim sağladık ve yeni uygulamaları devreye soktuk; kişisel sağlık kaydında, akredite dijital hastane sayısında, kronik hasta takibinde, operasyonel kabiliyetimizi arttıran mobil uygulamalarımızla fark yaratan bir ÷lke olmanın gururunu yaşıyoruz. Küresel salgın döneminde bunun yararını fazlasıyla gördük, öyle ki bu dönemde e-nabız kullanıcı sayısı 68 milyona ulaştı.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; tüm vatandaşlarımızı kapsayan nitelikli ve ulaşılabilir sağlık hizmeti sunumunu fedakâr sağlık çalışanlarımızla gerçekleştiriyoruz. Sağlık çalışanlarımızın sayısı 777 bini Bakanlığımız bünyesinde olmak üzere 1 milyon 359 bine ulaşmış durumdadır. Buna rağmen, konuşmamın başında da değindiğim gibi, yeni insan kaynağına ihtiyacımız var. Artan talepler karşısında

yedi gün yirmi dört saat kesintisiz verilen hizmetlerin çalışanlarımız üzerindeki yükünü takdir edersiniz. Sağlıkta Beyaz Reform kapsamında almayı planladığımız 85 bin yeni çalışma arkadaşımızla 115 bin ilave personel istihdamı sağlamış olacağız.

Bu arada, son günlerin önemli bir polemik konusu olan hususa da değinmek isterim. Küresel salgınla birlikte tüm dünyada sağlık personeline artan talep çok değişmiş, önemli oranda sağlık personeli hareketliliği yaşanmıştır. Yıllar içinde, başka kurumlara geçmek de dâhil, istifaen Bakanlığımızdan ayrılan hekim ve uzman hekim sayılarını tabloda görüyorsunuz, aynı şekilde kamuda yeni göreve başlayan hekim sayıları da görülmektedir. Beyaz Reform'un hayata geçmesiyle birlikte kamuya dönüşte ani artış olmuştur. Nitelikli hizmet için yeterli sayıda ve yetkin insan kaynağı yanında uygun altyapı ihtiyacı da kaçınılmazdır. Geçtiğimiz süreçte sağlık yatırımlarımız, oransal olarak diğer kamu yatırımlarının üzerinde seyretmiştir. Şu anda 979 adet birinci basamak sağlık kuruluşu ve 60 bin yatak kapasitesine ulaşan 345 hastane yatırımının proje aşamasından inşaat aşamasına süreci devam etmektedir. Son yirmi yılda 738'i hastane olmak üzere 3.992 sağlık tesisi tamamlanarak hizmete açılmıştır. Önümüzdeki yıl 45'i hastane olmak üzere 177 tesisin yatırımı planlanmıştır.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; ülkemiz sağlık alanında merkez ülke olma başarısı sayesinde diplomaside yeni bir alan açmıştır. Küresel salgın dönemi ülkemizin bu özelliğinin sınındığı bir dönem oldu. Bu dönemde 161 ülke ve 12 uluslararası kuruluşun salgınla mücadelesine katkı sağladık. İçinde bulunduğumuz yıl içinde 56 ülkeye sağlık sistemimizi tanıttık, bilgi ve tecrübe paylaşımında bulunduk. Ayrıca, ikili anlaşmalarla dost ülkelerin sağlık personeline eğitim veriyor, hastalarını kabul ediyoruz. Karşılıklı tanıma ve ticaret hacmini artırmak için sağlık iş forumları düzenliyoruz. İhtiyacı olanın yanındayız; Somali, Sudan, Nijer, Bangladeş, Kırgızistan, Filistin ve Arnavutluk'ta Türkiye dostluk hastaneleri hizmet veriyor. Güvenlik sağladığımız bölgelerde insani yardım, hastane ve birinci basamak sağlık kuruluşlarımızla bölge halkının yaralarını sarıyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Sayın Bakanım, normal süreniz tamamlanmak üzeredir, on beş dakika ek süre veriyorum.

Devam edin lütfen.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA - Teşekkür ediyorum.

Sağlık turizmi önemli bir sektör hâlini almış durumdadır. Küresel sağlığa katkı sağlamak ve sağlıkta lider ülkeler arasında yer almak hedeflerimize ulaşmak için "Health Türkiye" markasıyla dünyaya açılıyoruz. Şehir hastanelerimiz, USHAŞ, Health Türkiye Platformu, Uluslararası Sağlık Hizmetleri Çağrı Merkezi'yle ülkemizde sağlık hizmeti almak isteyenlere kucak açıyoruz.

Değerli milletvekilleri, Bakanlığımızın bağlı kuruluşlarından olan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğüne boğazlarda, hava meydanlarında, limanlarda ve kara hudut kapılarında sağlık kontrolü yapılmakta ve gerektiğinde sağlık hizmeti verilmektedir. Yine, bağlı kuruluşlarımızdan olan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu uluslararası kuruluşlarca tanınırlığı olan bir otoritedir; ilaç ve tıbbi cihaz pazarının regülasyonu ve akılcı ilaç kullanımında önemli görevler ifa etmektedir. Yürüttüğümüz çalışmalar neticesinde 2022 yılında pazardaki imal ilaç oranı kutu bazında yüzde 89'a, değer bazında ise yüzde 53 seviyesine ulaşmıştır. Tıbbi cihazda ihracatımızın ithalatı karşılama oranı her yıl artarak yüzde 54'e ulaşmış durumdadır. Piyasaya arzından hastaya kullanımına kadar ilaç ve tıbbi cihaz yönetimini tamamen dijital platformda yürüten bir kurum olması sebebiyle dünyada bir ilk olma özelliği taşımaktadır. Bakanlığımızın bir diğer bağlı kuruluşu olan Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı, henüz yeni bir kurum olmasına rağmen sağlık bilim ve teknolojileri alanında önemli gelişmelere öncülük etmiştir. Üniversite, kamu kurumları ve sağlık sanayisine yönelik 26 farklı alanda AR-GE destek programları başlatmış, bu sayede 1.500'den fazla araştırmacı desteklenmiştir. Bünyesindeki Aziz

Sancar Araştırma Merkezi ve Türkiye Ulusal Genom Veri Merkezinden sonra Türkiye Aşı Enstitüsü ve Yapay Zekâ Uygulamaları Enstitüsünü de kurarak faaliyet alanını genişletmiştir. Yerli aşımız Turkovac, 22 Aralık 2021 tarihinde acil kullanım onayı almış, ülkemiz Covid-19 aşısı üretebilen 9 ülkeden 1'i olmuştur. Turkovac, gerek hatırlatma dozu olarak gerek birincil aşı olarak klinik çalışma sonuçları uluslararası bilim dergilerinde yayımlanarak kabul görmüş ulusal aşımızdır. Geçen yıl müjdesini verdiğimiz Hıfzıssıhha-Türkiye Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Araştırma ve Üretim Merkezinin inşası sürmektedir. Merkez faaliyete geçtikten sonra aşı ve biyoteknolojik ürün çalışmalarımız daha da hızlanacaktır. Bağışıklama programımızdaki aşaların yüzde 86'sı Hıfzıssıhhada üretilecektir.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Sayıştay Başkanlığınca hesap verme sorumluluğu çerçevesinde gerçekleştirilen denetimler, Bakanlığımızdaki eksikliklerin görülmesi ve görülen bu eksikliklerin giderilmesi açısından Bakanlığımızca bir fırsat olarak değerlendirilmektedir. 2020 yılında 60 olan bulgu sayısı, 2021 denetiminde 35'e inmiştir. Çözümüne kavuşturulan bulguların 16'sı şehir hastaneleriyle ilgiliyken diğerleri farklı konulardaydı. Bulguların 10 tanesi şehir hastaneleri, 9 tanesi muhasebe kayıtları hakkındadır; bu bulguların 5 tanesi düzeltildiği hâlde 2021 mali tablolarına yansımamıştır. Sayıştay Başkanlığının tespitleri doğrultusunda çalışmalarımıza titizlikle devam ediyoruz.

Son olarak, Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatının yanı sıra, bağlı ve ilgili kuruluşlarının 2021 yılı kesin hesabı ve 2023 yılı bütçesi hakkında bilgi vermek istiyorum. 2021 yılı kesin hesabı; Sağlık Bakanlığı 98 milyar 858 milyon TL, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü 335 milyon TL, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu 195 milyon TL, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı ise 108 milyon TL olarak gerçekleştirilmiştir. 2023 Yılı Merkezî Yönetim Bütçesinde; Bakanlığımız için 293 milyar 368 milyon TL, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğüne 323 milyon TL, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna 565 milyon TL, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına ise 511 milyon TL ödenek öngörülmüştür.

Değerli milletvekilleri, önümüzde önemli fırsatlar var. Türkiye Yüzyılı'nda ülkemizi sağlık ağının merkezi hâline getirmeyi hedefliyoruz. Yüksek teknolojiyle donanmış modern hastaneler bakımından bölgemizde örnek ülke durumundayız. Şehir hastanelerimizi akademik olarak güçlendirip uluslararası alanda lider hâle getirecek bir küresel markalaşma hareketini başlatıyoruz. Sağlıkta dijitalleşmede geldiğimiz noktayı örnek alan birçok ülkeye destek veriyor, bilgi ve tecrübe ihraç ediyoruz. Uzaktan sağlık hizmeti ve giyilebilir mobil teknolojilerle sağlık hizmetlerinde yeni bir döneme geçiyoruz. Aşı ve biyoteknolojik ürünleri üretmek üzere Hıfzıssıhhayı yeniden inşa ediyoruz. Dünyada nadir örneklerden biri olacak şekilde devletin şefkat ve merhamet elini bir kere daha büyüklerimiz için göstererek, 85 yaş üzeri tüm büyüklerimizi kendilerinden sorumlu olacak bir hekime emanet ediyoruz. Dünyada ilk kez olan "Aile Dış Hekimliği" uygulamasını ülke sathında yaygınlaştırıyoruz, ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin en kapsayıcı şekilde uygulandığı ilk ve tek ülke olacağız. Sağlıklı nesiller için normal doğumu özendirmek üzere, her gebeye bir ebe tahsis etmenin hazırlıklarını yapıyoruz. Bağımlı hastalarımızın yaşama sarılmasını kolaylaştıracak tam donanımlı Bağımlılık Danışma, Arındırma ve Rehabilitasyon -kısa adıyla BAHAR- Merkezlerini yaygınlaştırıyoruz. Özel çocuklarımızın sağlık temas noktasını oluşturacak çok disiplinli Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı Merkezlerini yani ÇÖZGEM'i her ilde açıyoruz. Binlerce kişiye yeni istihdam oluşturacak, yerli ve millî sağlık teknolojilerinin merkezi hâlini alacak Sağlık Vadisi için çalışmalarımızı sürdürüyoruz.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; sunumu tamamlarken bir kez daha temel hassasiyetimizi ifade etmek isterim. İnsan için merhametle hizmet etmekten başka gayemiz yoktur. Vicdan terazisinde kendisine yer bulamayan hiçbir konu gündemimizde olamaz. Huzurlarınızda gayret, sebat ve fedakârlıklarıyla zor günleri birlikte atlatmayı başardığımız tüm sağlık ailemize teşekkür ediyorum. Sabırla beni dinlediğiniz için hepinize ayrı ayrı teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, böylece gündemimizdeki bütçe ve kesin hesaplar üzerindeki sunum tamamlanmıştır. Sayın Bakanımıza bu kapsamlı sunumu için çok teşekkür ediyorum.

Şimdi, müzakerelere geçeceğiz.

Bazı arkadaşlarımız yeni olabilir, ben kurallarımızı tekrar hatırlatarak başlamak istiyorum. Bütçe sürecinin başlangıcında bütün partilerden arkadaşlarımızla istişareler yaparak belli kurallar ortaya koyduk. Bu, her sene yaptığımız bir şey aslında. Bütçe sürecinde her parti grubundan bir arkadaşımıza yirmi dakika söz veriyoruz. Plan ve Bütçe Komisyonu üyesi olan arkadaşlarımızın on dakika konuşma süresi var. Komisyonumuza teşekkür eden diğer vekillerimizin ise beş dakika süresi vardır. Her parti grubu Komisyonunda sahip olduğu üye sayısının 2 katı kadar ilave Komisyona üye olmayan arkadaşımıza söz hakkı verme hakkına sahiptir. Komisyonumuza bu listeler geldiğinde biz de bunlar çerçevesinde hareket ediyoruz.

Bugün, grupları adına konuşacak arkadaşlarımızı da ilan etmek istiyorum: Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Mehmet Bekaroğlu konuşacak, Halkların Demokratik Partisinden Sayın Necdet İpekyüz konuşacak, İYİ Partiden Sayın Arslan Kabukcuoğlu konuşacak, Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın İsmail Faruk Aksu konuşacak, AK PARTİ’den ise Sayın İsmail Güneş grubu adına konuşacak. Vakit geçirmeden ben hemen gruplar adına konuşmalara geçmek istiyorum.

Sayın Mehmet Bekaroğlu’na ilk sözü vereceğim.

Sayın Bekaroğlu, süreniz yirmi dakikadır.

Buyurunuz lütfen.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, Sayın Bakan, değerli arkadaşlar; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben de sözlerime, Öğretmenler Günü’nü kutlayarak başlıyorum.

Ayrıca, pandemi sürecinde ve daha önce kaybettiğimiz hekim ve diğer sağlık personelini rahmetle anıyorum, saygıyla anıyorum.

Değerli arkadaşlar, Sayın Bakan bir sunum yaptı, tabii, güzel şeyleri anlattı. Bir eksikliklerini söyledi; “Hekim ve sağlık personeli ihtiyacımız hâlâ var.” dedi. Başka itiraflar da vardı satır aralarında, mesela dedi ki en son, konuşmasını bitirirken: “Hıfzıssıhha Enstitüsünü, Kurumunu yeniden açıyoruz.” Sayın Bakan, ben soruyorum baştan, sonra unutulur: Niçin kapattınız? Siz kapatmadınız tabii, niye kapattığımı biliyorum ama sizden duymak istiyorum. Ya, Türkiye’nin yüz yıldan daha fazla İstanbul’dan buraya gelen ve daha dünyada üretilmeyen aşılari üreten, değişik ülkelere aşı satan bir kurumu, bir tecrübeyi niye kapattınız? Oradaki personeli niye dağıttınız? Niye yok ettiniz? Ya, sizin bu “sağlık reformu” dediğiniz 2003’ten bu yana yapılanlar bir yapboz şey. Sonu nedir? Onu da konuşacağız.

Sayın arkadaşlar, bazıları sevmez filan yani bazı taraflarını ben de sevmiyorum ama 1961 Anayasası’nda bir kamucu sağlık anlayışı var. Çok seviyorum. Cümle: Devlet, sağlık hakkını korumak ve işte sağlamakla görevlidir; tartışmasız. Hemen arkasından: Devlet, yoksul veya dar gelirli ailelerin sağlık şartlarına uygun konut... “Sağlık, sağlıklı konutta olur.” diyor. Tabii, bunu 12 Eylül geldi,



darmadağın etti ve birtakım şeylerden, sağlık hakkından falan söz etti ama sağlık hizmetleri, devlet ve özel şeyle beraber yapılır. Devlet burada koordine eder, düzenler, denetler gibi laflar söyledi. Ya, Adalet ve Kalkınma Partisi bu şeyleri nasıl buldu? Nereden buldu? Ben bunları bilirim, tanırım diye bir araştırma yaptım. İlk Adalet ve Kalkınma Partisi programına gittim, baktım. Aa, ya, siz 12 Eylülcüyümsünüz. Baştan sona 12 Eylülün bu maddesine uygun bir sağlık vaatleriniz var o programda. Orada nasıl özelleştireceğinizi, bugün yaptığınızı, koruyucu sağlık hizmetlerini bile özelleştireceğinizi yazmışsınız yani. Bu işi çok bilerek gelmişsiniz. Ben demek ki o ara uyumuşum.

Değerli arkadaşlarım, şimdi, 2003'le karşılaştırılır hep. İşte, geçmiş kötülenir, bitmişti her konuda, sağlıkta da böyle. Sayın Bakan böyle demedi ama sizin Hükûmetinizin, Sayın Cumhurbaşkanının genel tutumu budur; geçmiş karalar, gider.

Değerli arkadaşlar, 1923'te cumhuriyet kurulduktan sonra Türkiye, Birinci Dünya Savaşı, İstiklal Savaşı'ndan çıkmış; erkekler kolu, bacağı olmayan, gözü olmayan insanlar... Kadın, çocuk, yaşlı, tifo, tifüs, kolera, tüberküloz kırılıyor, böyle bir toplum. Yani Türkiye'nin Osmanlı'dan gelen bir sağlık altyapısı, tıp eğitimi ve gerçekten bu işe kendini adanmış insanlar... Analım tabii onları, mesela Refik Saydam'ın hiç sözü geçmedi, nasıl geçmez Sayın Bakanım ya? Tıp fakültesini okursunuz da nasıl Nusret Fişek'ten söz etmezsiniz, ben hayretlerle karşılıyorum; onları bir rahmetle analım. Bakın, o fakir, gariban ülkede çok kısa sürede ciddi bir sağlık altyapısı kurulmuş ve bu hastalıkların büyük bir kısmı eradike edilmiş. Değerli arkadaşlarım, şimdi "Biz şehir hastanelerinde örneğiz bölgede." falan diyorsunuz da hayır, şehir hastanelerinden dünya vazgeçiyor, siz nereden dünyaya örnek olacaksınız? 5 bin kişilik hastanelerden dünya uzaklaşıyor, nereden çıkardınız bunu? Biz esasen sosyalizasyonla, sağlık ocağı sistemiyle örnektik, yok ettiniz. Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsüyle örnektik, onları yok ettiniz.

Değerli arkadaşlarım, geçenlerde bu ülkede aşıyla önlenebilen kuduzdan bir çocuk öldü. Bir arkadaşımız, bir hekim arkadaşı -bizden biraz büyük ağabey- şöyle bir şey anlattı: "60'lı yılların sonuna doğru Seyranbağları'nda bir köpek, bir çocuğu ısırıldı. Muhtar bütün evlerdeki çocukları topladı, bir hafta boyunca Hıfzıssıhha Enstitüsüne götürdü ve aşı yaptırdı." Sosyalizasyonu ve o zamanki dayanışmayı görüyorsunuz değerli arkadaşlarım. Böyle bir şey devraldığınızı, bu örnekten hareket etmeniz gerektiğini söylemelisiniz değerli arkadaşlar, maalesef bunları söylemediniz; neyse.

Şimdi, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı konuşmak, tartışmak lazım; hiç sözünü etmediniz. Sanıyorum, Sayın Recep Akdağ'dan sonra Sağlıkta Dönüşüm Programı'nda o ilk dönem elde edilen hasta memnuniyeti ortadan kalktığı için pek sahiplenilmiyor; sahiplenilecek bir şey de değil, doğru yapıyorsunuz. Bu Sağlıkta Dönüşüm'de en çok tahrip edilen ve hâlâ asla oturtulamayan konu, koruyucu hekimliktir. Kim ne derse desin yani topluma yönelik koruyucu hekimlik işte, Toplum Sağlığı Merkezlerine, -Toplum Sağlığı Merkezlerinin sorunlarını burada anlatacak vaktim yok- devredilmiş ama kapıya gelen de aile hekimlerine devredilmiş. Yani polikliniğe gelenleri koruyucu sağlık hizmetleri, aile hekimliğine gelenleri Aile Sağlık Merkezleri üstlenecek. Ne kadar üstleniyor? Aile Sağlık Merkezinin problemi nedir? Değerli arkadaşlarım, aile doktorlarının bazılarını aradım, enteresan şeyler söylüyorlar. "Ya, Hocam, dur, ben kirayla uğraşıyorum." Hayırdır dedim. "Millî Emlak kiramızı yüzde 65 artırıyor." diyor. Yani sağlık ocaklarını onlara kiraladık, kiraladık ve ben bilmiyordum "Millî Emlak ticarethanelerde kira artışını yüzde 50'yle sınırlamış ama yüzde 65'le zam yapıyor, perişan vaziyetteyiz." diyor ve "Personelim yok, bizde bir Sağlık Bakanlığının çalışanları var, bir de asgari ücretle çalışan sözleşmeli personel, tam asgari ücret alıyorlar bunlar, böyle durumlarda çalışıyoruz, boğuşuyoruz." diyor. Böyle bir sağlık hizmeti olmayacağını siz benden daha iyi biliyorsunuz, bunları anlatmadınız tabii.

Şimdi, bu sağlıkta dönüşümün temelinde ne var? Onlara bir bakmak lazım yani. Bir tane özelleştirme, en temel şey özelleştirme. Hani, koruyucu sağlık hizmetini bile özelleştirebilen bir ekip tedavi edici sağlık hizmetlerinde neler yapar neler ve neler yapmıştır biraz sonra özetleyeceğim. Birinci basamak çökmüştür değerli arkadaşlar, kim ne derse desin. Yani sağlık ocağı sistemine dönüşün anlamında söylemiyorum ama yani Aile Sağlığı Merkezleri ile Toplum Sağlığı Merkezleri birleştirilerek, eski tecrübeler de dikkate alınarak günümüze uygun ve yerel yönetimlerle ciddi iş birliği yapmak... Ya, yerel yönetimleri, özellikle de Cumhuriyet Halk Partisi ve diğer muhalefet partilerinin eline geçen yerel yönetimleri âdeta düşman gibi görüyorsunuz; öyle değil arkadaşlar. Bakın, yerel yönetimlerle iş birliği yapmadan şey sağlanamaz yani. Yerel yönetimler valilerden ibaret değil ki arkadaşlar ya, merkezî hükümetten ibaret değil; orada belediye başkanları var, onlarla birlikte bu işi yapmaları lazım.

İkinci önemli konu, sağlıkta dönüşümün yani sağlık personelinin özlük haklarını... Yani onların finansmanı döner sermayeden, performans sistemiyle, rekabet, yarışmaya sokulması... Bugün sağlıkta yaşanan problemlerin temelinde, en önemli problemlerden bir tanesi budur. Beyaz Reform'la falan bir miktar ama çok ciddi problemler var; biliyorsunuz, yeterli değil, bunları biliyorsunuz. Bunu da şey yapamayız. Çok kısa bir süre sonra bu verilen ödemeler yetersiz kalacaktır ve aynı problemler, aynı şikâyetler ortaya çıkacaktır. En doğru yaptığımız şey genel sağlık sigortasıdır. Evet, tebrik ediyorum. Türkiye dünyanın en derin, en yaygın genel sağlık sigortasını kurdu. İşte, diğer sigorta şeyleri farklı farklı olan BAĞ-KUR'u, SGK'yi, Emekli Sandığını, yeşil kartı falan birleştirdi; önemli bir şey yaptı, çok doğru bir şey yaptı ama o bütün problemler, sıkıntılar da... O doğru bir şeyin finansmanı ne olacak, nasıl olacak? Bu şekilde sağlığa aktarılan kaynakların giderek ilaç sanayisi, sağlık sanayisi tarafından emildiği böyle bir dönemde, her şeyin, normal fizyolojik belirtilerin bile hastalığa yazılarak reçete edildiği böyle bir dönemde, böyle bir sigortanın yönetilmesinin mümkün olmadığını nasıl görmediniz ve şu anda ne yapıyorsunuz; bu soruyu sormak istiyorum.

Sayın Bakanım, bir rakam verdiniz, bu doğru değil yani. Türkiye'nin kamu sağlık harcamaları, gayrisafı yurt içi hasılasının yüzde 3,5'u; siz "yüzde 5" dediniz, öyle değil yani özeli de koydunuz sanıyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Tabloda, tabloda...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bütün harcamaları koydunuz, sizin tablo elimde.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Hayır, hayır, tabloda var.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Kamu kesimi sosyal harcama istatistiklerinden okuyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ayrı ayrı...

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Neyse siz oradan şey yapın...

Yani artmıyor, Sayın Bakanımız "yüzde 5" de dese, kamunun sağlık için ayırabildiği kaynaklar artmıyor.

1980 ile 2002 arasında gerçekten sağlıkta ciddi problemler vardı ve bu problemin en temeli, gerçekten derin ve yaygın genel sağlık sigortasının olmamasıydı; işte, bu şey değil. Finansmanı ile ilgili dar boğazlar vardı, hâlen devam ediyor o dar boğazlar. Yatak eksikliği de vardı o zamana kadar, doğru ama hekimler için de sıkıntılar vardı; hekimlerin maaşları problemliydi, tam gün ortadan kalkmıştı, kalkmamıştı, muayenehane hekimliğinde bir kargaşa mevcuttu, doğru.

Sağlıkta Dönüşüm'de 1'inci fazda yapılanlar da doğru şeylerdi. Özellikle genel sağlık sigortası, bunlar doğru şeylerdi. Sağlık teknolojisinden de şey yapıldı, yeni hastaneler yapıldı ve bir memnuniyet oluştu; doğrudur, katılıyorum ama faz 2'den, 2'nci dönemden itibaren yapılanlar, bu sistemin bütünüyle sürdürülemez olduğunu ortaya koydu değerli arkadaşlarım. Ne yapıldı? Hiçbir şekilde yatak ihtiyacımız

yokken -kim aklınıza koyduysa- şehir hastanelerine yöneldiniz ve 2019'dan itibaren şehir hastanelerine bütçe ayırmaya başladınız; büyük bütçeler ayrılıyor değerli arkadaşlarım. 2021 sonuna kadar 29 milyar, 2022'de 27 milyar ayrılmış, bir kısmı kullanılmış, 2023'te de kira ve hizmet bedeli olarak 46 milyar şehir hastanelerine aktarılacak. Bu, zaten finanse edilmeyen sağlık sistemini iyice çıkmazın içine sokmuştur.

Değerli arkadaşlarım, yapılan en ciddi problemlerden bir tanesi yaptığınız adaletsizliktir yani sağlık finanse edilirken özellikle Sağlık Bakanlığının yaptığı çok büyük bir haksızlık var. Bu haksızlık, Sayın Bakanımın hiç değinmediği sağlık eğitimini de ciddi bir şekilde baltalamıştır. Bu haksızlık da SUT uygulamasıdır. Bu Sağlık Uygulama Tebliği... Niye böyle bir şey yapalım? Niye bir devlet, bir merkezî yönetim üniversitelerine bu kadar düşman olur; bunu anlamak mümkün değil. Arkadaşlar, bu Sağlık Uygulama Tebliği, SGK'nin sağlık kuruluşlarına verdikleri hizmet karşılığında paraları şey yapar. Şimdi, Sağlık Bakanlığı gidiyor, SGK'yle global bütçe falan diye özel bir anlaşma yapıyor. Sürekli olarak her sene bu parayı artırırken üniversiteler ve özel sağlık kuruluşlarına ödenen paralarda herhangi artış olmuyor, çok cüzi artışlar oluyor. Özellere önce yataktan falan istifade edildi. "Seçim kazandık." falan dediğiniz memnuniyetlere sebep olan özelliklere bir süre sonra yüzde 30, sonra yüzde 100, yüzde 200 fark alma izni verdiniz ve onlar ayakta kalabildiler ama üniversitelerde böyle bir şey olmadı. Devlet, birkaç kere üniversitelerin hazine borcunu silmesine rağmen, üstlenmesine rağmen üniversitelere çöktüler.

Özlük işleriyle ilgili de çok ciddi problemler olduğundan hocalar o üniversitede çalışarak, sadece eğitim görevinde kalarak gerçekten istedikleri bir hayat yaşayamadıkları, çoluk çocuklarına bir gelecek temin edemedikleri için dışarıya, özelliklere kaçmaya başladılar. Arkadaşlar, bunun sonucunda tıp eğitimi ciddi bir şekilde baltalandı.

Sayın Başkanım, orada da teşekkür ettin, pandemide başarı olduysa bu başarının sebebi, bir seferberlik havasıyla hareket eden, önceki ruhla, Nusret Fişek ruhuyla yetişmiş hekimler ve diğer sağlık personelidir; onlar kahraman arkadaşlar ya! Ama "Filyasyonda milyasyonda başarılı olduk." falan diyor, onlar hikâye, öyle bir başarı filan da yoktur. Merkezî yönetim de süreci iyi yönetmedi, o konulara girecek vaktim yok.

Değerli arkadaşlar, tıp eğitimiyle ilgili ciddi adımlar atılmazsa on sene sonrasını, on beş sene sonrasını düşünmüyorum. Sadece hekim sayısı... "Şu kadar aldık, bu kadar aldık." Değerli Bakanım, dışarıdan hekim getiriyorsunuz, oradaki diplomaları ciddi bir şekilde gözden geçirmek lazım, bu diplomalar diploma mıdır, nedir, ne değildir, bunlara ciddi bir şekilde bakmak lazım. "Böyle değil siyasi baskılar var." Biliyorum, bize de geliyorlar. Şimdi, tekrar denklik için kolaylıklar filan istiyorlar. Böyle değil, bu insan sağlığı arkadaşlar, oyuncak değil.

Sayın Bakanım, bu Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi nedir, böyle bir şey olur mu? Dünyanın ya... Yani Recep Akdağ kardeşimiz gelmedi mi bütçeye, niye gelmedi? Bu nedir arkadaşlar ya? Sayın Erdöl de benim arkadaşımdır, KTÜ'de beraber çalıştık yani Sayın Rektöre dünyada görülmemiş çapta büyük bir üniversite yapmak için mi kuruldu? Nasıl bir eğitim yapıyor? Yok böyle bir şey değerli arkadaşlar, böyle bir yönetim olmaz. Zaten Bakanlıkla ilgili bir sürü yanlış müdahaleler oldu, önce geldiler işte CEO'lar falan, Bakanlığın mevcut olan şeylerini dağıttılar, Recep Akdağ gittikten sonra arkadaşlarımız geldi, kararnameyle bu sefer Recep Akdağ'ın kurmuş olduğu o sistemi bozdular, şimdi yenisini kurmaya çalışıyorlar, hiçbirini de kuramıyorlar; eskisini yok ettiler, yeni şeyleri de kuramıyorlar. Şu anda bile -2015 ile 2020 arasında çok oldu- Bakanlıkta ciddi bir yönetim zafiyeti mevcut değerli arkadaşlar.

Koruyucu sağlık hizmetleriyle ilgili önemli şeyler söyledi. Türkiye'nin behemhâl ele alacağı şey koruyucu sağlık hizmetleridir. Sayın Bakanım, bütçenizde koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay giderek düşmektedir. "Düşmektedir." derken görece diyorum, mesela tedavi edici bütçeniz bu sene yüzde 173 artmış, koruyucu hekimlik de yüzde 110 artmış. O anlamda söylüyorum, görece olarak düşmektedir; hâlbuki çok önemli bir şey.

"Sevk zinciri" falan diye büyük iddialar vardı, yok öyle bir şey arkadaşlar. Bakın, bir şey anlatayım, size de geliyordur. Rize'de tesadüfen bir taziyeye gitmiştik, dedi ki: "Ya, bir buçuk aydır bekliyor." Ne bekliyorsun, randevu mu alamıyorsun falan dedim. "Yok, MR'ım okunacak, MR'ı bekliyorum." dedi. Nasıl oldu? "Ya, bir buçuk ayda randevu aldım, bir buçuk ay da MR bekledim, MR'ı çektirdim, şimdi okunmasını bekliyorum, bir buçuk ay geçti." Neyse başhekimi aradım -sağ olsun, var olsun- birkaç gün içinde bize gönderdi. Olmaz değerli arkadaşlarım, bu "televise"yle MR okumak falan.

Sayın Bakanım, bunlar, bu "Sağlıkta Dönüşüm" dediğimiz şey ile hekimlere Sayın Cumhurbaşkanının ettiği laflar falan yani hekimler... Ya, hekimler bu ülkenin düşmanları değil ki hepimiz için önemliler. Hekimlere böyle laflar edilir mi? "Beyaz devrim" falan dediğiniz yani hekimlerin özlük haklarının iyileştirilmesi doğrudur ama yeterli değildi, oraya tam bir sistem getirilmesi gerekiyor, bu sistemin emekliliğine yansması gerekiyor. Hepimiz hekimiz değerli arkadaşlarım yani hekimin emekliliğinde insanca yaşayabileceği, ihtiyaçlarını görebileceği, refahtan istifade edebileceği bir ortam sağlayacak özlük şeyi kurmak gerekiyor. Tabii, diğer sağlık çalışanları... Yetersiz Sayın Bakanım, hâlâ "televise"yle MR okumazdınız eğer böyle olmasaydı.

"Sağlık zinciri" diye bir şey yok. Başvuruların yüzde 55'i, 60'ı acilden oluyor değerli arkadaşlarım. Niye? Randevu alamıyor. Ya uyanıklık yapıyor, oraya... Hayır, arkadaşlar, randevu alamadığı için insanlar şeye gidiyor. Öyle, aile hekimliğine gidecek, o birinci basamağa gönderecek, o ikinci basamağa... Yok öyle bir şey.

Değerli arkadaşlarım, önemli bir şey daha söyleyeyim, nitelikli ameliyatlara artık devlet hastanesinde -Sayın Bakanım öyle diyor "Böyle hastaneler, şöyle hastaneler..." öyle değil- yapılamıyor. Niye yapılamıyor arkadaşlar? Bu ameliyatı yapan hekimler ayrıldılar, gittiler, belli özel hastanelerde yapıyorlar. SGK de bunları karşılamıyor, zaten giderek karşılamıyor, ilaç parası, katkı parası, yok muayene parası, bir sürü şeyler aldıktan sonra özel hastanelere... Devlette bekleyemiyor insan, siz bekler misiniz? Önemli bir ameliyat olacaksınız, size altı ay sonraya, beş ay sonraya gün veriyorlar. Özel hastaneye gidecek, nasıl gidecek? Eskiden, işte "İneğini sattı, öküzünü sattı." derdik, şimdi arabasını satıyor. Bu zincir, bunlar işlemiyor. Böyle, acilden yüzde 50-60 giriş olan bir sağlık sistemi olamaz değerli arkadaşlarım.

Üniversite hastanelerini düzeltmezsek... Bakınız, Bu Recep Akdağ'ın günahı çoktur, niye gelmedi buraya? Ya, bir ara üniversite hocalarını şehir hastanelerine yönlendirmek için... Değerli arkadaşlarım, geldiniz, önce işte, bakım onarım, temizlik, yemek, daha sonra tetkikler, röntgenler, laboratuvarlar, MR'lar bunları özelleştirdiniz, şimdi, hizmet olarak... Sonra, büyüklere dedik ki: "Neoliberalizm geldi." Yok, bir yerde para kazanılıyorsa öyle filana gidecek, küçük bir müteahhide gidecek, yok öyle bir şey olmaz, bilmem ne... Hayır, biz bunun şeyini kuracağız, işte "yap-işlet-devret" dediğimiz... Dolayısıyla her şey daha çok reçeteye, her şey tetkike yazılacak ve bu tetkiklerden biz para kazanacağız. Bu paraları da -ülke fakirse- Sayın Bakanın aracılığıyla, SGK aracılığıyla alacağız diye alıyorlar, topluyorlar, onlar yetmiyor; yaptığımız yanlış sözleşmelerden dolayı genel bütçeden ödüyor. Arkadaşlar, hiçbir şekilde sağlıkta yatağa ihtiyacımız yokken şehir hastanelerine karar verildi ve yapıldı. Nitekim, bunu anladınız, geri döndünüz Sayın Bakanım, geri döndünüz ama sağlığı iyileştireceğiz diye yaptığımız bu dönüşüm,

filin züccaciye dükkânına girmesi gibi ortalığı dümdüz etti, o kaldırdı, hiçbir şey iyileşmedi Sayın Bakanım, çöktü, çöktü; şimdi toparlamaya çalışıyorsunuz. Yani yapboz... Bir yere tutuyorsunuz gidiyor... Ya, sağlık yapboz üzerinde gitmez.

Son birkaç cümle: Ya, arkadaşlar, ilaç ve tıbbi cihaz, Sayın Cumhurbaşkanı -kim fark ettirdiyse bilmiyorum- bununla ilgili bir rapor hazırlattı Devlet Denetleme Kuruluna ama o raporun gereği yapılmıyor. Savunma sanayisi, İHA, SİHA neyse, onlardan çok daha önemlidir sağlık değerli arkadaşlarım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son cümlelerinizi alalım.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Niye yerli ve millî sağlık ilaç ve tıbbi cihaz şeyi kurulamıyor? Şu arkadaşlara sorayım: Sen o Kurulun Başkanısın ne yaptığınız şimdiye kadar? Takip ettim, baktım, yapılan hiçbir şey yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bekaroğlu, teşekkür ediyorum.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – “İlaç yapıyoruz” dediniz ya Sayın Bakanım, o ilaçların yüzde 85’inde dışarıdan gelen maddeyi burada ambalaj yaparak üretiyorsunuz. O nedenle “İlaç üretiyoruz.” falan demeyin, çok ciddi bir problem var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok sayıda konuşmacı olacak, diğer hususlara da onlar değinsinler, rica ediyorum, çok aştınız süreyi.

MEHMET BEKAROĞLU (İstanbul) – Bitiriyorum.

Aynı savunma sanayisindeki gibi bu işin ele alınması gerekiyor. Bunları sizin yapmanıza zamanınız olmayacak, biz gelip yapacağız inşallah Sayın Bakanım ama tecrübelerinizden istifade edeceğiz.

Sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, şimdi HDP Grubundan Sayın Necdet İpekyüz’e söz vereceğim.

Buyurun Sayın İpekyüz.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan, Değerli Bakan Yardımcıları, bürokratlar, basın emekçileri, Meclis çalışanları; bütün herkesi saygıyla selamlıyorum.

Evet, sağlık... Tabii, Sayın Bakan, siz de sözünü ettiniz biz bütçeyi görüyoruz. Aslında, Türkiye’deki bütçenin mevcut durumu ne, yaşam ne, ona bakmak lazım. “Sağlık” dediğimiz tanımından yola çıktığımızda, sadece fiziksel olarak bir hastalık, ruhen iyileşmiş olma hâli değil, sosyal açıdan da siyasal açıdan da tam iyilik hâlinde olması lazım. Bir ülkede kutuplaşmanın, giderek şiddetin arttığı, giderek yoksulluğun, işsizliğin, arttığı, giderek insanların çaresiz bir hâle dönüştüğü bir dönemde sağlıktan söz etmek çok zor. Siz de belirttiniz, hastaneler var, hastanelerde banyolar var, tuvaletler var, yataklar var, yataklar temizleniyor ama insanların evinde içme suyu problemi var, insanların deterjan almasında sorun var, insanların barınmasında sorun var. Çocuklar okulda bayılıyorlar, çocuklar sabahleyin okula giderken kahvaltı için ne verilecek, bunlar düşünülmüyor; servis ücreti nasıl ödenecek o düşünülüyor. Ülkede yarı nüfusun büyük çoğunluğu asgari ücretle geçiniyor, asgari ücret açlık sınırının altında. Siz çocuk hekimisiniz ve büyük bir emek harcamışsınız, asistanlığından beri dışarıda çalışmışsınız, öğrenciliğinizde çalışmışsınız, sağlığın ne olduğunu daha iyi biliyorsunuz. Sağlığın olmazsa olmazları var ve bu, halk sağlıklarının sürekli gösterdiği bir tablodur. Karşımızda halk sağlığı hocamız da oturuyor, işsizlik varsa, yoksulluk varsa, kötü çalışma koşulları varsa, güvencesizlik varsa siz bütün hekimleri gönderseniz çözüm bulamazsınız. Siz korumayı, önlemeyi öncelikli olarak almazsanız, tedaviyi öncelikli olarak alırsanız ve bu tedavi edici hizmetler de performansa dayalıysa,

hasta müşteri gibi görülüyorsa hastaneler de işletmeye dönüşüyor. Müşteri-işletme arasındaki çalışan herkes de giderek o çarkın içinde -performansa, primse- bir şekilde eziliyor, çalışma barışı bozuluyor. Böyle bir sağlık ortamındayız. Diğer bir ortam ne? Ya, sağlık ortamında, baktığımızda, vergiler adil toplanmıyor, en dipte olanlar, en yoksul olanlar en fazla vergiyi verenlerdir; en çok kazananlar, en çok zengin olanlar en az vergi verenlerdir. Bu da tümüyle sağlıksız ve giderek de tümüyle toplumun aleyhine dönüşmektedir, yoksulların aleyhine dönüşmektedir, bölgeler arası eşitsizliğe dönüşmektedir. Yani siz çok iyi biliyorsunuz, burada verileri açıkladık, hâlâ Türkiye'nin belli bölgesinde "yeşil kart" diye tanımlanan bir başlık altında insanlar sağlık hizmeti alıyor ve onlar tümüyle zaten özel sektörden yararlanamıyorlar. Ve öyle bir hâlde ki Türkiye'deki sağlık şeyini özetlemeye çalışacağım.

Bir diğeri: Yeni Cumhurbaşkanlığı hükümet sistemiyle aslında, siz ve arkada oturan ekip politika belirleyemiyor çünkü yeni sistemde Cumhurbaşkanlığı belirliyor, bütün her şeyi Cumhurbaşkanlığı Strateji Başkanlığı ve onlar veriliyor, bir nevi size kalıyor. Deseniz ki: Şunları, şunları yapalım. Cumhurbaşkanı... "Yapamazsınız." denir. Nitekim yaşadık. Bir yasa gelmişti özlük haklarıyla ilgili, Cumhurbaşkanı tak diye bir şey yaptı, geri çekildi, sonra bir şekilde düzeltilmeye çalışıldı; bunları görüyoruz. Veya siz hekimlerle ilgili, meslek hastalığıyla ilgili burada çok kez bazı şeyleri söylediniz, yaşama geçmedi; organizasyon, koordinasyon açısından geçmedi. Bazı şeylerde sizin -yeni sistem nedeniyle- Bakanlığın öngördüğü, yapması gereken şeyler uygulamaya geçmiyor. Sistemin tek elden yönetilmesi, aslında sağlığı da tümüyle etkiliyor ve bütçe bu şekildeyken, ülke fotoğrafı bu şekildeyken sağlıktan söz etmek imkânsız oluyor.

Peki, sağlığa erişim nasıl? Hastanelerde kuyruk yok, dışarıda kuyruk çok. Hastanede de Sayın Bakan, kuyruk yok ama telefonda kuyruk çok, sanal kuyruk çok. Bizim -Mecliste şu andaki bütün arkadaşlar var, iktidardakiler de burada- her gün telefonlarımız susmuyor randevu alınsın diye ve ek randevu sistemi geldi. İnsanlar telefon başında neredeyse telefonlarını kıracak düzeye geldiler ve ulaşamıyorlar. Ulaştıklarında, nitekim, bir hafta sonra, iki hafta sonra, üç hafta sonra aldığında ne oluyor ulaştığında, on dakikada, beş dakikada, kimi yerde... Siz gerektiğinde eğitim de verdiniz. Hekim veya çalışan tetik istiyor hastayı muayene etmeden, tetkikler geldikten sonra bakıyor. Böyle bir özellik, böyle bir lüks yok. Performans olduğu için bu şekle dönüştü. Önce anamrez, dinlemek, muayene ama bu on dakikada olmaz, beş dakikada olmaz, bir kadın doğumda olmaz, bir gözde olmaz, bir kulak-burun-boğazda olmaz, bir çocukta olmaz. Eğer bunu dayatırsanız işte o zaman müşteriye dönüşür, zorlanır. Randevu almazsa ne olur? İsmi şudur: "Parmağımı göster, özele git." Neredeyse kamu hastaneleri önüne trafik levhası gibi levha asmak lazım, sıra bulamadıysa 500 metre ileride de özel hastane var veya 1 kilometre ileride özel hastane var, buna dönüşüyor. Vele ki randevu aldı, ultrason için gün alınıyor, tomografi için gün alınıyor. Hele hele ki -birazdan söyleyeceğim- her hastane, şehir hastanesi başta olmak üzere birçok hastane, kamu-özel iş birliğiyle özele dönüşmüş zaten. Özellikle üniversite hastanelerinde görüntüyü özel şirketler çekiyor. Dicle Üniversitesinde -ben örnek vereyim- radyolojide 6 hoca var, 20 asistan var, özele sevk etmişler daha önce, aynı gün değil, işte bir hafta, on gün sonraya randevu verdiklerini... Bir günde 1 kişi orada çekim yapıyor, rapor okuyor. O raporla nasıl tümör ameliyatına girecek, nasıl tanı koyulacak, nasıl müdahale edilecek? Sağlıktan söz ediyoruz, insan yaşamından söz ediyoruz. Bakın, Dicle Üniversitesini söyledim.

Sizin özel kalem, belki size de bilgi ulaşmıştır... Ortopedideki hasta beş gün boyunca orada ameliyat olmuyor ve "11'inci kattan kendimi atacağım..." Özel kaleminizi arıyor. Mesai dışı çalışma nedeniyle hocalar ameliyathaneyi bile full çalıştırıyorlar para aldıkları için, vatandaşa çalışmıyor. Kamuda da böyle... Kamuda ne olmuş? Eğitim hastaneleri başta olmak üzere cepten para alanlar...

Sizin denetimleriniz sadece performansta veya verimlilikte. Mortalite ölçülüyor mu, morbidite oranları ölçülüyor mu? Hayır, bunlar yok. Ve ne? Sağlıkta çalışanların çoğu mutsuz. Böyle bir fotoğrafla karşı karşıyayız.

Peki, Türkiye'deki bu ortamda enflasyona baktığımızda, döviz oranlarına baktığımızda, yaşam şartlarına baktığımızda, tümüyle hastalanılacak bir ortam söz konusu. Eğer siz bu hükümette, bu yeni sistemde bir sağlık bakanıysanız diğer bakanlıkları da uyarmanız lazım; Tarım Bakanlığında, Çevre İklim Bakanlığında, birçok yeri uyarmanız lazım. Bu ülkede, ne olursa olsun bu şartlarda sağlık yürütülemez. Çalışma Bakanlığına da söylememiz lazım, birçok yere de söylememiz lazım. Bu eşitsizlikle Maliye Bakanının gözlerine bakarak bu iş düzelmez, gitmez; açken, yoksulken bu işler düzelmez. İnsanlar... Siz diyorsun ki: "Hastanemizde banyo, tuvalet var." ASM'lerde banyo, tuvalet sorunu var, aile sağlığı merkezlerinde var. Hastane dört dörtlük olsun; siz, koruyucu hizmetlerin verildiği yeri, birinci basamak hizmetini merdiven altında tutarsanız ve oraya giden elektrik faturasında "ticari kurum" yazarsa, "işletme" yazarsa, orada çalışan hekim maaşı dışında, çalışacak ekip arkadaşlarının geçimini düşünüyor... Artış yaptınız; hekime 5 bin-7 bin lira, hemşireye 500 liralık artış yaptınız. Nasıl hemşire ile hekim beraber orada çalışabilecek? Bunlar olduğunda, işte, tümüyle sizin dışımızda bir sıkıntı çıkıyor.

Okullardan söz ettik. Siz çocuk hekimisiniz. Eğer çocuklar iyi beslenemiyorsa, iyi şartlara ulaşamıyorsa siz bölmüş oluyorsunuz, makası açmış oluyorsunuz, o çocuğun geleceğiyle de oynamış oluyorsunuz. Ve ülke öyle bir hâle geldi ki eğitimde, sağlıkta parası olan her şeyden yararlanabiliyor; şu anda, Türkiye'de, kanserli olan hasta istediği yerde ameliyatını olabiliyor, parası olmayan hasta olamıyor, ilaç alamıyor. Ve ne oldu son dönemde Sayın Bakan, biliyorsunuz, dava açıyor, hekim diyor ki: "Git dava aç, yürütmeyi durdur ki ilaç alsın." İlaç yok, şubat ayına yaklaşıyoruz, ilaç yok. Birazdan bunları söyleyeceğim. Böyle bir ortamda sağlık nasıl yönetilir?

Ve en büyük efsane; şehir hastaneleri, şehir hastaneleri. Ya, şehir hastaneleri... Siz de söylediniz, artık bu yeni sistemde kamunun olması lazım. Her gün cebimizden para çıkıyor, her gün cebimizden para çıkıyor, bütün yurttaşların cebinden para çıkıyor; kirasına gidiyor, dövizde endeksli malzemelerine gidiyor, oradaki mutfağına gidiyor, otelcilik hizmetlerine gidiyor; birçok paramız gidiyor, bu para hepsinden gidiyor. Bir hesaplama yapılmış 2021 yılında, bir dakikalık şehir hastanesi masrafiyle, yanılmıyorsa, 8 tane ASM açılabilir; bir dakikalık... 8 tane ASM açılabilir, aile sağlık merkezi. Biz, o merdiven altlarından çıkarıp koruyucu sağlık hizmetlerini bu ülkeye versek, birinci basamakta ki bu hizmeti otursak ne olurdu? Ama siz çok iyi biliyorsunuz, elini kolunu sallayan eğitime gidiyor, üniversiteye gidiyor. Hani basamak sistemi? Hani basamak sistemi? Yok. Ve telefonların başında kilitlenmiş insanlar. Ve aile sağlığı merkezlerindeki hekimler artık, rapor yazmaktan, telefon açmaktan, takip etmekten bıktılar, usandılar, tükendiler. Ve bu çerçevede, biz fotoğrafa baktığımızda, giderek büyük problemler çıkıyor. Nedir? En büyük pay, tedavi edici hizmetlere gidiyor -az önce Sayın Bekaroğlu da söyledi- koyucu sağlık hizmetlerindeki bütçe giderek azalıyor. Rakamlar hiç sorun değil, saha öyle görünüyor, bunu istatistiklere de vurduğumuzda Sayın Bakan, öyle oluyor. Yani siz şehir hastanelerine ayırdığınız parayı, kirayı, tedavi edici hizmetlere ayırdığınız parayı düşüğünüzde ve personele giden parayı ayırdığınızda... Ki personel arasında ciddi bir eşitsizlik söz konusu, çok ciddi bir eşitsizlik söz konusu; siz sağlıkta ekip hizmetini bozarsanız, sağlığı da bozmuş oluyorsunuz. Kapıda hasta taşıyandan, araçla, ambulansla hasta getirenden... Geçen yıl Bakanlığın önüne gelen ambulans şoförünü hatırlayın, çaresizliğini Ankara'da, başkentte, merkezde göstermişti. Öyle bir şekilde siz çalışma ortamını da bozarsınız. Öyle bir ekip hizmetinde, bunların hiçbirisi gitmez ve koruyucu sağlık tümüyle yok olur. Nitekim söylendi; bu ülkede kuduzdan dolayı birisi yaşamı yitiriyorsa, eğitimimizde sadece tedavi edici hizmetleri öncelikli ele aldığımız için hepimizin utancı olması lazım, ayıbı olması

lazım. Ve kuduzdan ölümün ne olduğu ortada. Ve şu anda, kadınlar feryatla bağıyor, bizler feryatla bağıyoruz: “Aşı, aşı; kanseri önlemek için.” hiçbir ses çıkmıyor ama başka zaman övünüyoruz, diyoruz ki: Uçakla hasta götürüyoruz. Şehir hastaneleri var. Şu anda, sağlık çalışanları yüksek riskte; 250 lira para vermeden aşı olamıyorlar, grip aşısı olamıyorlar birçok yerde. Öyle bir uygulama vardı. Biz şimdi aralık ayına gireceği, hâlâ bu çözülmemiş. Az önce “85 yaş üstüne bir şeyler yapacağız.” dediniz ama her gün milyonlarca insanın gidip geldiği yerde biz, sağlık çalışanlarını motive etmezsek, koruyamasak bu olur mu? Ve böyle bir süreçle karşı karşıyayız.

Vatandaşların zaten beslenmelerine, nasıl geldiklerine hiç girmiyorum ama sonuçta bu bütçe, vergileriyle, dağılımıyla, diğer Bakanlıklarıyla, tümüyle insanların sağlıksız olması için her türlü çabayı harcıyor. Siz ve ekibiniz ne kadar çaba harcarsanız harcayin o Bakanlar orada olduğu sürece bu iş bitmez.

Bir diğeri: Biz sermayeye gidiyor, saraya gidiyor, şatafata gidiyor, yolsuzluğa gidiyor, savaşa gidiyor, çatışmaya gidiyor ve şiddete gidiyor dediğimizde itirazlar yükseliyor. En büyük güvenlik, sağlıktaki güvenlidir. Siz, sağlıkta güven ortamı, erişilebilir, eşit, ücretsiz bir sağlık hizmeti sunarsanız birçok problemi çözersiniz ama bundan söz ettiğinizde hemen kıyamet kopuyor. Ana dilde sağlık hizmeti dediğinizde kıyamet kopuyor. Şu anda meme kanseriyle ilgili bir Kürtçe sunum yapılsa ne olur, sigarayla ilgili yapılsa ne olur? Meme kanseri... Ben onkologlarla konuştum, en büyük problem, pandemi döneminde bu taramaların birçoğu kesildi, annelerde özellikle okuryazarlık oranı çok düşük, o yüzden biz “Ana dilde eğitim” diyoruz. Yani bunlar yapılsa kıyamet mi kopar? Bunların hiçbirisini... Meme kanseriyle ilgili bir an önce başlatılması lazım.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Pandemiye yapıldı.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Pandemiye... Onu söyledik, konuştuk sizinle. Pandemiye, pandemi için ısrarlarımız oldu, o konuda teşekkür de ettik. 112’de de var, evet. Memede de yapın veya birçoğunda yapın, sigarada da yapın; biz de destekleyelim onları.

Şimdi, bir diğeri Sayın Bakan: Biz, bu bütçeyle beraber şehir hastaneleri efsanesinden artık vazgeçelim, siz de söylediniz. Gelin, kamulaştıralım bunları, hiçbir şek olmaz. Hani Cumhurbaşkanı her seferinde diyor ya “Yaparız, ederiz.” Biz, HDP olarak söylüyoruz, diyoruz ki: Bugün buradan çıktığımızda şehir hastanelerini kamulaştırın. Madem ki bütün dünyaya kafa tutan bir Türkiye var, en başta bunu yapın, bütün hepimiz de sizinle beraber duralım. Bundan sonra açılacak bütün hastaneler de kamunun olsun, ücretsiz sağlık hizmeti verilsin, eşit, erişilebilir olsun.

Yani birçok kentte hastaneler şehir dışında, şehir içindeki insanlar hastaneye ulaşamıyor. Ambulans gidemiyor, yetişemiyor. Ankara’da en büyük övülen Bilkent Hastanesi... Bizim milletvekili arkadaşımızı kaza yapmıştı, sizler de takip etmiştiniz, Halil Bey de, sağ olun destek de olmuştunuz. Ankara’daki Bilkent Şehir Hastanesinde diş, çene filmi çektirmedim ben bir arkadaşımıza; yoktu. Acillerde doğru düzgün bir hizmet yok. Ama odalarda, evet. Odalar da zaten gitmiş.

Bir de şöyle bir şey var Sayın Bakan: Bir ülkede hastaneye müracaat çoksa koruma yoktur. Bakanlıklarınız döneminde, sizden önce de... Şimdi Sayın Bekaroğlu Akdağ’ı çok andı, hep övünüyordu “Hastanelere başvuru arttır, hastanelere başvuru arttı.” İnanın başka bir ülkede “Hastanelere başvuru arttı.” diye bir bakan söylerse istifa etmesi lazım. Önemli olan hastaneye başvuru sayısının artması değil, azalmasıdır, azaldığı zaman iyi hizmet veriliyordur. Siz, o zaman koruyorsunuz, önlüyorsunuz ama bu ülkede hep hastanelerden söz ediliyor; bu doğru bir şey değil, korumak lazım, bununla ilgili çalışma yürütmek lazım.



Bütçeyi söyledik, koruyucu sağlığı söyledik; bunlarla ilgili hiçbir düzenleme yok ve geldiğimiz aşamada şiddet yasasıyla ilgili... Ya, bu şiddet niye çıktı Sayın Bakan? Yani siz de hekimlik yaptınız, ekibiniz de yaptı, çok zor şartlarda da yaşandı. Bekaroğlu'nun söylediği sosyalizasyon dönemi, Nusret Fişek dönemi, sağlık ocakları dönemi; hepimiz yaşadık. Şiddet, Sağlıkta Dönüşüm'le başladı, müşteri-işletme ilişkisiyle dönüşümü başladı, hedef gösterilmekle başladı ve giderek arttı. Şu anda beyaz kod uygulamasının sayılarını siz açıklasınız... Giderek arttı ve şiddet, cinayete dönüştü.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Beyaz Reform'dan sonra yarı yarıya düştü.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Neden sonra?

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Beyaz Reform'dan sonra.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, gün sonunda topluca bir cevaplandırma imkânı olacak.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Beyaz Reformdan sonra...

Sayın Bakan, size gelen verileri söyleyeyim ben. Şimdi, sokaktayız, bire bir hekimlerle buluşuyoruz biz, hekimler hâlâ bu sorunu gündeme getiriyor ve cinayet işleniyor ve sözlüyle ilgili zaten artık buraya kadar dolmuş, kimse onları gündeme getirmiyor. Çünkü bu süreç çok hasta, çok para olduğu sürece devam edecektir, gidecektir.

Bir de hekimler üzerindeki baskı, liyakatsiz atamalar, ikide bir, iktidar tarafından şu başhekimi değiştirelim, şu yöneticiyi değiştirelim, şunu yapalım gibi çeşitli mevzuatlar yapılıyor.

Sayın Bakan, yerel yönetimlerden söz edildi, bölgede zaten kayyumlar var ama bölgede bütün sağlık yöneticileri bir kayyum gibi. Neden, biliyor musunuz? Bölgenin özelliklerin bilen yöneticilerin çoğu yok, bölge kökenli yöneticiler yok. Buna bir dikkat edin. Bakın, Diyarbakır'da, Batman'da... Ben 2 ili size söylüyorum, Diyarbakır, Batman'ı beraber açtılar. Diyarbakır Gazi Yaşargilin yöneticilerinin -siz bile bıkmışsınız ki- ikide bir değiştikleri, mahkeme kararlarıyla, bunlarla ilgili.

Bir diğer problem Sayın Bakan -bu on dakikayı da söyledik- İlaç meselesi, şubat ayına gidiyoruz. Yurttaş artık eczaneye gittiğinde reçete gösterince ne kadar fark vereceğim... Tylol Hot şurup 29 lira 66 kuruş; 16 lira fark veriyor, 16 lira fark veriyor.

Kanser ilaçları, birçok ilaç yok ve giderek... Enjektörde devlet "0,17 kuruş" diyor, eczane 2 liraya satıyor. Bunları nasıl önleyeceksiniz?

Eğitim; eğitim diye bir şeyi yok ettiniz, vakıf üniversiteleri veya tıp fakülteleri... Siirt'te, Ağrı'da tıp fakültesi açmakla eğitim verilmez. Zaten mezun olanlar artık mezuniyete yakın Almanca çalışıp yurt dışına gitmeye çalışıyorlar. Bu bizim gerçeğimiz "Gitsinler." "Gidiyorlar." demekle olmuyor.

Son yapılan düzenlemeyle üç aylık düzenleme, altı aylık düzenleme geçici bir duruş sergiler. Özelden kamuya geçişi artırır, belki randevuları düşürür ama Sayın Bakan, yedi ay sonra tekrar önümüze gelecek, sekiz ay sonra tekrar önümüze gelecek. Çünkü geçmişte bizim hep söylediklerimiz önümüze geliyordu. Hekimlerin örgütlenmesini savunması lazım.

Ve eğitim öyle bir hâle geldi ki siz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son bir dakikanız.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Şimdi, üniversite hastaneleri boşalıyor kimse gitmiyor ve giderek bu süreç daha da kötüleşiyor. Ücretsiz bir sağlık hizmetinin verilmesi lazım. Bütün bunlarla beraber OECD'ye göre bizim başvuru sayılarımız artmış, hekimlerin çalışma koşulları kötüleşmiş, sağlık şartları kötüleşmiş; bunların hepsini söyleyebilirim. Son dakikaya girdiğimiz için şimdi Cevdet Bey tolerans da tanımayacak ama şehir hastanelerini söyledim.

Bir de son olarak, aslında, demokratik teamül şudur: Çok ses dinlemek bu işi geliştirir. Şimdi, kim ne derse desin, bilim insanı olmak ayrı bir özelliktir. Hekimlerin andında mevcut; hekimler insan haklarına saygılı olmak zorundadır, savaşa karşı olmak zorundadır, tümüyle sosyal sorunlardan yana olması lazım. Türk Tabipleri Birliği, ismi dışında, bu konuda Türkiye’de önemli bir kurumdur. Türk Tabipleri Birliği, Nusret Fişek ismi geçti “İdama hayır.” dedi “Savaşa hayır.” dedi; açlık grevleri, cezaevleri gibi birçok konuda çalışma yürüttü ve şu anda Şebnem Korur Fincancı -Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı, aynı zamanda adli tıp uzmanı, adli tıp profesörü- Bosna Hersek ‘te kalktı, toplu mezarları açtı Birleşmiş Milletler adına. Bahreyn’de işkence görenlerin cenazesini çıkartmak için çarşaf giyip gidip orada mücadele etti.

Bugün, Türkiye’de sendikaların, meslek birliklerinin sesine çok ihtiyaç duyduğumuzda, sağlıklı günleri hep beraber kurmamız gerektiği dönemde bunların hedef alınması sadece kurumları değil, ülkeyi de sağlıklı ortama sürükler. O nedenle, sağlıktan tasarruf edilemez, özgürlükten tasarruf edilemez. Sağlık ve özgürlük bu ülkenin geleceğidir, barış bu ülkenin geleceğidir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, İYİ Parti Grubuyla devam ediyoruz şimdi. İYİ Parti’den Sayın Arslan Kabukcuoğlu’na söz veriyorum.

Süreniz yirmi dakikadır.

Buyurun, lütfen.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, değerli üyeler, milletvekilleri, Sayın Bakan Yardımcıları, kıymetli bürokratlar, sayın basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlarım.

24 Kasım Öğretmenler Günü’nü kutluyorum.

AK PARTİ Hükümeti, en azından son on-on iki yıldır büyük bir idari bocalama içindedir. AK PARTİ icraattaki başarısızlığını algı yönetimiyle telafi etmeye çalışmaktadır. Medyanın yüzde 95’ini yanına alıp, birkaç tane de gür sesli insan bulursanız sizden memnun olanların sayılarının arttığını görürsünüz. AK PARTİ hükümetlerinin yarattığı liyaketsizlik, kayırmacılık ve yolsuzluk boyutları Türkiye Cumhuriyeti tarihinde rekor kırmaktadır.

Sağlık, insanların ömürleri boyunca vazgeçemeyecekleri ihtiyaçlarıdır. Günümüzde, sağlık, insanların beden, ruh ve sosyal olarak iyilik hâli olarak tarif bulmaktadır. Sağlığın önemli bir kısmı maddî dünyaya yaslanıyor. Yeterli beslenme, sosyal çevrenin sağlığa uygun hâlde olması, kişilerin ruh dünyasında dengeyi sağlayacak etmenlerin uygun olması gibi pek çok unsur sağlıklı insan için gereklidir. Göç, işsizlik, kayırmacılık, ülke yöneticilerinin insanları tedirgin eden kaba dil ve ayrımcılıkları, tezat politikaları; insanlarımızı sağlıklı kılan, günümüz Türkiyesinin yaygın sorunlarıdır.

Sağlık Bakanlığı, kaynaklarının büyük bir kısmını hastalıkların iyileştirilmesine, daha az bir kısmını ise koruyucu sağlık hizmetlerine harcamaktadır. Açıkça, milletimize Hükümet tarafından sunulan, hastalıkların bedenden uzaklaştırılmasıdır; olması gereken hastalıkların insan bedeninden uzak kalmasıdır. Böyle olduğu için de Sağlık Bakanlığı düşük seviyedeki bir bütçeyle hizmetini yürütebilmektedir. Bahse konu tüm sorunlarla Sağlık Bakanlığı ilgilenirse zaten bu bütçe yetmez. Aslına bakarsanız neoliberal sistemde de hastalıkla ilgilenilmekte, insanı hastalıktan koruma, onların amacına uygun düşmemektedir çünkü para hastalıkta; bizim Hükümetimiz de maalesef onunla ilgileniyor. Bu nedenle, AK PARTİ Hükümeti, sağlık hizmetlerini yataklı tedavi kurumları hizmetlerine indirgemıştır.

Dünyada insan gücü, mukayeseli üstünlük değil mutlak üstünlük gerektiriyor. Türkiye Cumhuriyeti'nin kalifiye insan yetiştirmeye var gücüyle yönelmesi gerekirken teknik elemanlarını, hekimlerini yurt dışına göçe âdeta teşvik etmektedir. Gençlerin yüzde 73'ü ülkelerinden ümitlerini kestiye bu ülke için artık söylenecek fazla bir söz kalmamıştır. Türk hekimlerinin yaşadığı sorunlar, tıp literatürüne bile girdi; şükür. Yetersiz ücret ve artan şiddet, hekimleri bu yola sevk ediyor. Yurt dışına gidebilmek için 2022 yılında 3 bin hekimin iyi hâl belgesi alacağı tahmin ediliyor; bu rakam 2012'dekinin 50 katıdır. Sağlık personelinin bunca fedakârlığı, AK PARTİ Hükûmetince takdir görmedi.

Son aylarda özlük haklarıyla ilgili birtakım kanuni düzenlemeler geldi. Memleketin teknik elemanları, mühendisleri, hekimleri, pek çok meslek grubu Batı ülkelerinde kabul görmektedir. Yurt dışına gitmeyi düşünen insanları anlamaya çalışmayıp üstelik "Giderlerse gitsinler, biz yeni mezunlarla, asistanlarla devam ederiz." dersiniz memleket evladını âdeta kaçırma politikası uyguluyorsunuz demektir. Günümüzde Türk hekimlerinin en çok vakit ayırdıkları konu, maalesef, yabancı dil öğrenmek olmuştur.

Birinci basamak sağlık hizmetleri, ülkemizde ağırlıklı olarak aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerince yerine getiriliyor. Eğer sevk zinciri işletilse ikinci basamakta ve pek çok branşta uzayıp giden hasta kuyrukları olmayacaktır. Sistem, birinci basamağı önemsizleştiriyor. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde aile sağlığı hekimleri hak ettikleri değeri bulamıyorlar. Aile sağlığı merkezi için hekimlerin grup oluşturması isteniyor ve belli bir kira ve personel giderinin onlar tarafından karşılanması isteniyor; Türkiye'de hiçbir kamu kurumunda görmediğimiz bir uygulama.

Kronik hastalıkların taranması dâhil, koruyucu sağlık hizmetleri geri planda kalmıştır. Aile sağlığı merkezleri hekimlerine bölgeleri zimmetlenmiş; Sağlık Bakanlığı, tüm yükümlülüklerini onların üzerine atmıştır. Aile sağlığı merkezi hekimlerinin yıllık izne ayrılma hakları yoktur ancak yerlerine bir hekim bulmak kaydıyla izne ayrılabilirler; bu da kamuda örnek bir durumdur.

Tüm sağlık çalışanlarının paylarını aldıkları şiddetten aile sağlığı merkezi çalışanları da fazlasıyla almaktadır. Aile sağlığı merkezleri çalışanları, diğer sağlık ünitelerinde çalışanlardan 16 kat daha fazla şiddete maruz kalıyor. Sağlıkta şiddete verilen cezalar azdır, hükmün açıklanması geri bırakılmamalıdır. Sağlıkta şiddet, sağlık personeline karşı şiddet, sadece Sağlık Bakanlığı tarafından, Sayın Sağlık Bakanı tarafından önlenmeye çalışılmaktadır. Sayın Cumhurbaşkanı ya da diğer bakanlardan konuyla ilgili herhangi bir açıklamayı maalesef duymadık. Devlet personeli arasında sağlık teşkilatı kadar şiddete hedef olan ve sağlık personeli kadar korumasız bırakılan personel yoktur. 2017 yılında sağlık çalışanları 7.751 kez beyaz kod alarmı vermişken bu rakam 2020'de 70 bini geçmiştir. Örneğin, dün, bir hemşirenin parmağının bir hasta yakını tarafından kırıldığını öğrendik ve bu, konunun boyutlarını ortaya sermektedir.

Pandemi döneminde sağlık verileri, kullanıcılar tarafından tereddütle karşılanmıştır. 16 milyon kişi hastalandı, 100 bin vatandaşımız hayatını kaybetti, 152 milyon doz aşı yapıldı. Toplumun gündeminden pandemi düşmüş gibi gözükse de dünyamızda hâlâ önemini korumaktadır. 514 sağlık personeli görevlerini yerine getirmek için hayatlarını kaybetti, pek çoğu hasta oldu, kahramanca mücadele ettiler, Sağlık Bakanlığı, pandemiyle mücadelede gereğini yapmıştır. Ölenlere rahmet diliyorum, sakat kalanlara da Allah yardım etsin. Pandemide emek veren tüm çalışanlar bu kadar emek vermişken, maalesef karşılıklarını alamadılar, hayatını kaybedenlerin şehit sayılması Hükûmetçe kabul görmedi. Bu insanlar takdir bulamadılar, son söz "Mahkemede hakkınızı arayın." oldu.

AK PARTİ hükûmetlerinin sağlıktan anladığı hastanedir. "Kamu-özel işbirliği" denilen, pek çok ülkede terk edilen ama bizim dört elle sarıldığımız bir sistem var, şehir hastanelerinden bahsediyorum, altı üstü bir hastane ama ne hastane? Vergilerle Türk milleti ödemesini yapar, borç Türk milletindir,

giderlerini Türk milleti karşılar ama sözleşmesi Türk milletinden gizlidir, buralarda olan bir uyumsuzluk durumunda maalesef, Türkiye Cumhuriyeti mahkemeleri yetkili değildir; tamirat, tadilat, bina bakımı Türk milletinin omuzundadır, kira ödenmesi ile birlikte konaklama, ağırlama hizmetleri, laboratuvar hizmetleri şirkete aittir; acayip bir hizmet. Burada ne kadar para milletin cebinden şirketin cebine giriyor? İddia ediyorum, bunun hesabını Sayın Bakan da yapamaz. Akkuyu Nükleer Elektrik Santrali buna göre daha belli bir iştir, hiç olmazsa mal Ruslara aittir, biz oradan elektriği pahalı alıyoruz ama bir elektrik alacağız ve ne kadar para verdiğimiz belli, şehir hastaneleri gibi dipsiz kuyu değil.

Şehir hastaneleri ülkemizin kamburudur. Sağlık Bakanlığının toplam yatak sayısının yüzde 14'ünü oluşturur. Bunun yanında, tedavi edici programlara ayrılan bütçenin ise yüzde 22'sini tüketmektedir. Bu hastanelerde hasta garantisi vardır, şehir hastaneleri çalışsın diye devlet hastaneleri kapatıldı, hatta yıkıldı ve de milletimiz yirmi beş yıl hastanelerin borcunu ödeyecek. Dünyada buna benzer bir ülke var mıdır? Bilmiyorum. Biz bugün muayene olacağız, tedavi olacağız bunun masraflarını çocuklarımız ya da torunlarımız ödeyecek.

Hastaneler için optimum yatak sayısı 200 ila 600 arasındayken, 3.500, 4 bin küsur yataklı hastanelerle övünmek neyin nesidir bilemiyorum. Gelişmiş ülkelere gittiğimiz zaman hastaneler abide tarzında yapılar değildir, normal sisteme uyan, normal mimariye uyan yapılardır ama onların başarıları tedavi ettikleri hastalardır ve bunlar üzerindeki başarılarıdır.

Sağlık Bakanlığında, ihtisas hastaneleri, tıp fakülteleri ve özel hastaneler toplamında 154 bin yatak vardır; yatak sayısı nispeten sabit kalırken, 2021 yılında TUS için 12 bin kadro açılmıştır, 2022 yılında ise sayı 22 bine ulaşmıştır; mevcut yatak ve öğretim üyesi sayısı aynıken alınan asistanın kaliteli eğitim görmesini beklemek beyhudedir.

Şehir hastanelerinin yatak maliyeti, devlet hastanelerinin yatak maliyetiyle kıyaslanmaz. Sayın Bakanım, keşke siz, hiç devlet hastanesi yapmasanız da hepsi şehir hastanesi olsa(!) 1'inci ve 4'üncü hastane Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmış, birisinin yatak maliyeti 32 bin dolar, diğerinin ki 75 bin dolar ama şehir hastanelerine girdiğiniz zaman 426 bin dolar, 350 bin dolar yani bu hastaneler, bu hastaları, duvarıyla, taşıyla, sıvasıyla, boyasıyla tedavi ederken diğer hastanelerde buradaki altyapı zayıflığını görüyorsunuz anlamak mümkün değil. Sağlık Bakanlığının 157 bin hasta yatağı var, şehir hastanelerinin 22 bin hasta yatağı varken bütçedeki aslan payı şehir hastanelerine gitmektedir.

Kalp-damar cerrahisi, beyin cerrahisi gibi bölümler Tıpta Uzmanlık Sınavı'na girenler tarafından tercih edilmemektedir. Sağlık Bakanlığı proaktif bir davranış içerisinde olmazsa Türk vatandaşları bir müddet sonra bu hastalıklara tedavi olmak için dış ülkelere giden sağlık turistleri olacaklardır.

Şu anda Hükümet, vatandaşa şu kadar hekim mezunumuz var prezente ediyor, ayrıntılı sağlık çıktılarımız yok. On yıl önce hastaların hastaneye dönüş oranı neydi? Perioperatif morbidite oranı neydi? Klinik ve patolojik korelasyon neydi? Hastanın enfeksiyon oranı neydi, şu anda ne oldu? Gerçekte Türk sağlık sisteminin kalitesini ortaya çıkartacak parametreler bunlardır. Hiç temenni edilmez ama bu eğitim hesapsızlığıyla Allah'a çok işimizi havale edecek gibiyiz.

Eğitim hastaneleri klinik kapasitelerinin çok üzerinde. Kliniklerin görüşüne müracaat edilmeden asistan sayıları 2'ye katlanmaktadır. Hekimler içinde yaşadıkları agresif ortam nedeniyle defansif tıp uygulamaktadır, o nedenle bizde laboratuvar tahlilleri çok fazla, radyoaktif görüntüleme yöntemleri çok fazla kullanıyor. Eğitim alanında olduğu gibi, Hükümet sağlıkta da geleceğe hiçbir şey bırakmamak için uğraşılıyor, ellerinde ne varsa hepsini sonuna kadar tüketip üzerine hiçbir şey koymamaya çalışıyor.

Hükümet, tıp fakültelerinin karşısına Sağlık Bakanlığı hastanelerini koymuştur. Bu çok yanlış bir uygulamadır. Tıp fakülteleri etkisizleştirilerek Sağlık Bakanlığı hastanelerini önemli hâle getirmeye çalışmak yanlış bir davranıştır. Tıp fakültesinde bir profesör 50 bin lira civarında maaş alırken Sağlık Bakanlığında çalışan bir uzman bunun 1,5 misli kadar ücret almaktadır. Hükümetin tercih farklılığı çok anlamsızdır. Tıp fakülteleri daha da güçlendirilmelidir. Maddî imkânsızlıkların etkisini tıp fakültelerinin kapısından girince çok daha iyi görüyoruz. Örneğin, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi bundan sonra olsa olsa ancak bir çadırda hizmet verilir hâle gelecektir. Yüzüncü Yıl Üniversitesi Hastanesi, Van depreminde iskartaya çıktı, fakülte ek binasında hizmet veriyorlar. Keşke mümkün olsa da Etlük Zübeyde Hanım Doğumevini Van'a taşısak. Tıp fakültelerinden beklenen sadece birtakım hekimlere uzmanlık payesinin verilmesidir. On-on beş yıl sonra sağlık kalitemizin ne olacağı bu durumda ortadadır.

Amerika Birleşik Devletleri'nde Başkanlık seçiminde 4 sektörün açıkça kulis yaptığı söylenir, bunlar petrol, tütün, silah ve ilaçtır. İlaç sektörü tüm ülkeler için çok stratejiktir. Son yıllarda Türk ilaç sektöründe müspet değişiklikler olmuştur. 2021 yılında ülkemizde yüksek teknoloji ürün ihracatı toplam ihracatın yüzde 2'si iken Güney Kore'de bu rakamın yüzde 36 olduğunu biliyoruz. İlaç sektörü ülkemiz için yüksek katma değerli bir ürün olması nedeniyle bu açığı kapatmada önemli bir girdi olabilir.

İlaç sektöründe büyüme, benzer sektörlerden daha fazladır. İmalat sektöründe 2015'ten 2021'e kadar 1,3 misli büyüme olurken kimya sektöründe 1,48, ilaç sektöründe de 1,56'dır. Ülkemiz için bu fırsat olabilir ve değerlendirilmesi, teşvik edilmesi uygundur. 2015 yılında ülkemizde kullanılan ilaçlar kutu bazında 1,6 milyar kutu imal, 0,43 milyar kutu ithal iken 2021 yılında 2,09 milyar kutu imal ve 0,27 milyar kutu ithal olmuş ve yerlilerin oranı 7,7 misli daha fazla bir seviyeye ulaşmıştır. Değer olarak ise durum maalesef böyle değildir; 2015'te imal ilaçların toplam içerisindeki değeri ise yüzde 57 iken 2021'de bu 47'ye düşmüş, ithallerin oranı ise yüzde 42'den yüzde 52'ye yükselmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan ve 6 Ekim 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan yönetmelikle muayenehane hekimlerinin çalışmasına kısıtlama getirilmiştir. Sayıları 7 bin civarında olan muayenehane hekimleri getirilen kısıtlamayla iş yapamaz duruma düşmüşlerdir. Türkiye'de hekimlerin serbest olarak faaliyetleri meşrudur. Burada muayenehane hekimlerine bir talep var, onlar da bunu yerine getiriyorlar. Amaç bir grup hekimin çalışmasını kısıtlamak ise karar cesaret kırıcıdır. Eğer özel teşebbüs sorun ise sırada özel hastanelerin faaliyetlerini kısıtlamak mı olacaktır? Neoliberal sistem her zaman iş başında. Bakanlık bu düzenlemeyi yürürlükten kaldırmalıdır.

Ülkemizde hekimler farklı kadrolarda çalışmaktadır. Hastanelerde, aile sağlık merkezlerinde, tıp fakültelerinde çalışan hekimlerin gelirlerinde bir düzenleme olduğu hâlde kurum tabiileri maalesef bundan yararlanamamışlardır. Kurum tabiileri eş değer kadrodaki arkadaşlarının yarısı kadar, üçte 1'i kadar ücret almaktadır. Bu gidişle ülkemiz kurum tabibi bulamayacaktır.

AK PARTİ iktidarı döneminde her alanda kemikleşen sorunlardan biri de kadro gözetmeksizin personel yetiştirmektir. 39 sağlık branşında 770 bin mezun eleman vardır. Bunlar iş bulamıyorlar ve yalnız bunlar değil, bunların aileleri de hayata küsüyorlar. İlaç firmaları dövizdeki yükselmelerin maliyetlerini yükselttiği gerekçesiyle piyasaya ilaç sunmakta istekli davranmıyorlar. Eczanelere gittiğimiz zaman talep edilen ilaçların yüzde 25'i maalesef bulunamıyor. Eczaneler talep ettikçe, istedikleri ihtiyaçların ancak üçte 1'ini ecza depolarının karşılayabildiğini söylüyorlar. Hastalar da mağdur olmaktadır. Sağlık Bakanlığı aksaklığı ciddiye almalı ve gerekli tedbirleri almalıdır.

Ülkemizde sağlık turizminde de belli bir mesafe alınmıştır. Bu, sizin bir çalışmanız. Burada zaman geçtikçe kişi başına alınan kazancın veya bir hastanın bıraktığı bedelin daha fazla olduğunu görüyoruz. Pandemi döneminde biraz daha düşme olmuştur. Batı bölgemizde ülkeler ve özel hastanelerle ilgili

çalışma yapılmaktadır, doğuda da büyük fırsatlar vardır. Örneğin Erzurum Araştırma Hastanesine Azerbaycan'dan ve Nahçıvan'dan çok hasta gelmektedir. Van Yüzüncü Yıl Hastanesine İran ve Irak'tan çok hasta gelmektedir. Van Yüzüncü Yıl Hastanesi, kendisinin kurduğu birtakım meşru kuruluşlarla yurt dışında, o ülkelerde tanıtımını yapmakta ve hasta çekmektedir ama Erzurum Araştırma Hastanesi bunu yapamıyor. Ayrıca, Van Yüzüncü Yıl Hastanesi, biraz önce söylemiştim, yıkık dökük binalarda hizmet ediyorlar. Oraları yönetenler bu işte çok motive dirler, onların talepleri, bu hastalara hizmet edecek güzel binaların yapılması. Siz Sağlık Bakanlığının öncülüğünde bunlarla ilgili bir iletişim sistemi kurulabilir, bir web sistemi kurulabilir ve bir telefon sistemi kurulabilir. Oradan arayan hastalarla burada görüşecek olan şahıs, o hastaları uygun hastanelere gönderebilir. Van ve Erzurum için bu, aynı zamanda turizm için de büyük bir gelir kapısıdır. Burada iş şu oluyor: "Su akar Türk bakar"a dönmüşüz sanki.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yani şehir hastanesi yapıyoruz.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Sayın Bakanım, bunlar yanında, tabii, bölgesel problemler çok fazla.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Zaman da akıp gidiyor.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Eskişehir'de, Sivrihisar'da bir devlet hastanesi var, yılan hikâyesine döndü, yapılamıyor.

Batman'da 500 yataklı bir hastane var, kılıktan kılığa girdi ama kılık değiştirmekle yine hastane bitmiyor.

Ayrıca sağlık ocaklarıyla ilgili problemimiz var. Bazı köylere hekim gitmesini talep ediyoruz, bunlar gerçekleştirilemiyor.

Sağlık Bakanlığından bunlara el atmasını bekliyoruz.

2023 Sağlık Bakanlığı bütçesi hayırlı olsun. Sağlık Bakanlığına başarılar dilerim.

Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi Milliyetçi Hareket Partisi Grubundan Sayın İsmail Faruk Aksu'ya söz veriyorum.

Sayın Aksu, süreniz yirmi dakikadır.

Buyurunuz lütfen.

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, sayın milletvekilleri, Değerli Bakan Yardımcıları, değerli bürokratlar ve basın mensupları; sizleri saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakanım, sunumunuz ve gayretli çalışmalarınız için teşekkür ediyorum.

Konuşmamın başında tüm öğretmenlerimizin 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutluyor, sağlıklı ve huzurlu bir hayat diliyorum. Başöğretmen Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ü, bölücü terör örgütü PKK tarafından şehit edilen Aybüke ve Necmettin Öğretmenlerimizi ve tüm şehitlerimizi rahmetle, hürmetle yâd ediyorum.

2019'un sonundan itibaren tüm dünyayı etkileyen ve azalarak da olsa hâlen etkisi devam eden Covid-19 salgını sürecinde Türkiye'nin her yerinde üstün bir adanmışlıkla görev yapan, kahramanca mücadele eden doktorlarımıza, hemşirelerimize, diğer sağlık personelimize ve tüm Bakanlık çalışanlarına bir kez daha teşekkür ediyorum. Hayatını kaybeden sağlık çalışanlarımıza Allah'tan rahmet diliyorum.

Bakanlığımızın, halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerinin geliştirilmesi, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli dağılımının sağlanması, yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun temini gibi son derece önemli görev ve sorumlulukları bulunmaktadır. Bu görevleri yerine getirebilmek için 2023 yılında Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına 291,5 milyar lira, yükseköğretim kurumları sağlık uygulama ve araştırma merkezlerine 15,5 milyar lira kaynak ayrılmıştır. Böylece merkezî yönetim bütçesinden sağlığa ayrılan kaynak yüzde 69,1 oranında artırılarak 307 milyar liraya çıkarılmıştır. Sağlık Bakanlığı ve yükseköğretim kurumları döner sermayeleri ile Sosyal Güvenlik Kurumundan yapılacak sağlık harcamaları da dâhil edildiğinde ise kamu sağlık harcamaları 696,8 milyar liraya ulaşmaktadır. Bu şekilde 2022 yılında yüzde 3,5 olan sağlık harcamalarının gayrisafı yurt içi hasıla içerisindeki payı 2023 için yüzde 3,7'ye çıkarılmaktadır.

Doğuştan kazanılan bir insan hakkı olan sağlık, insanlar arasında hiçbir ayırım gözetilmeden devletin güvencesi altındadır. Nitekim, Anayasa'mızın 56'ncı maddesi "Devlet herkesin hayatını beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlama; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler." hükmünü amirdir. Bu kapsamda, sağlık hizmetlerinin etkili, verimli ve hakkaniyete uygun bir şekilde organize edilmesi, finansmanının sağlanması ve sunulması devletimizin sorumluluğundadır.

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. Bütçe gerekçesinde sağlık sisteminin amacı; sağlık hizmetinden yararlananların sağlığını koruma ve iyileştirme sorumluluğunun yanında hastalığın ya da sağlığın maliyetine karşı finansal koruma sağlamak ve vatandaşlara tedavi hizmeti sunmak şeklinde sıralanmış ve sağlık hizmetlerinin etkili, verimli ve hakkaniyete uygun bir şekilde organize edilmesi, finansmanının sağlanması ve sunulmasının da devletin sorumluluğunda bulunduğu ifade edilmiştir. Bireylerin ekonomik ve sosyal hayata aktif ve sağlıklı bir şekilde katılımlarının temin edilebilmesi için kanıt dayalı politikalarla desteklenen kaliteli, güvenilir, etkin, mali açıdan sürdürülebilir bir sağlık hizmeti sunumu ile bölgeler arası dağılımının iyileştirilmesi, fiziki altyapının ve insan kaynağının niteliğinin artırılması da Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı'nda sağlık politikalarının temel amacı olarak belirtilmiştir.

Tüm bunlar için koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi, birinci basamak sağlık hizmetlerinin etkinleştirilmesi, altyapı eksikliğinin giderilmesi, sağlık personeli ihtiyacının karşılanması ve ülke genelindeki dağılımlarının dengelenerek bölgeler ve sosyoekonomik gruplar arasındaki farklılıkların azaltılması, sağlık hizmetlerinin eşitlik ve hakkaniyet ilkesiyle hasta haklarına saygılı, erişilebilir, etkin ve kaliteli bir yapıya kavuşturulması, akılcı ilaç kullanım mekanizmalarının oluşturulması önem arz etmektedir.

Sağlık sisteminin etkinleştirilmesi, mevcut hekim ve hastane imkânlarından optimal derecede istifade edilmesi basamak sisteminin etkin kullanılmasını gerektirmektedir. Gelişmiş sağlık hizmeti sistemlerinde merkezî yetkiye sahip olan birinci basamak sağlık hizmetine yüklenen temel rol, sağlık sistemi maliyetlerini azaltmak, nüfus sağlığını yönetmek, bu kapsamda bulaşıcı hastalıkların önlenmesi, anne ve çocuk sağlığı ihtiyaçlarının karşılanması, sağlıklı yaşamın teşvik edilmesi, kronik hastalıkların yönetilmesi olarak ifade edilmektedir. Kalkınma planında da belirtildiği gibi birinci basamak sağlık hizmetlerine ayrılan kaynakların akılcı, etkin ve verimli kullanılması sağlanarak aile hekimlerince

sunulan sağlık hizmetlerinin nitelik ve nicelik olarak iyileştirilmesi ve aile hekimi başına düşen nüfusun düşürülmesi mümkün olabilecektir. Bu alandaki etkinlik diğer basamaklardaki yoğunluğu ve yükü de azaltacaktır.

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 erişmesini sağlamak sağlık hizmet politikasının temel amacı olmalıdır.

Sağlığın çok sektörlü olarak ele alınması, diğer sektörel politikaların odağında giderek daha fazla yer bulması, ekonomik ve sosyal kalkınma ile sağlık arasındaki ilişkinin tahmin edilenden daha güçlü olduğunu ortaya koymuştur. Önceleri belirli bir ekonomik gelişmişlik seviyesini yakalamanın sağlık üzerindeki olumlu etkileri ön plana çıkarken artık kalkınma ve daha iyi sağlığın birbirini karşılıklı olarak pozitif yönde etkilediği ortaya çıkmıştır.

Sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğinin ve kalitesinin temini ile sürdürülebilmesini sağlamak hayati önemdedir. Bunu sağlamak yeterli fiziki ve teknolojik kapasite ile sağlıkta insan gücünün ülke genelinde yeterli ve dengeli dağılımını temin edecek bir planlama, istihdam ve ücret politikası ile yakından ilişkilidir. Geldiğimiz noktada sağlık hizmeti sunumunda bu alanların tümünde yapılan yatırımlar, oluşturulan kapasite, elde edilen başarılarla sağlanan kolaylıklar neticesinde hizmet kalitesinde ve halk sağlığının korunmasında önemli ilerlemeler kaydedilmiştir. Bu kapsamda, aile hekimliği, anne ve çocuk sağlığı, hastane ve hasta yatak sayıları, sağlık personeli, koruyucu sağlık, kurumsal yapılanma, bulaşıcı hastalıklarla mücadele ve hasta hakları başta olmak üzere pek çok alanda önemli gelişmeler sağlanmıştır. Temel sağlık göstergelerinde sağlanan iyileşmelerle birlikte, bebek ölüm hızı ve anne ölüm oranı hızla düşürülmüş ve doğuştan beklenen yaşam süresi yükselmiştir. İnsan gücü sayısında önemli iyileşmeler gerçekleşmiştir. Sağlık personeli sayısı, Cumhurbaşkanlığı Strateji Bütçe Başkanlığı verisine göre, 2022 yılı Eylül ayı itibarıyla 766 bini Sağlık Bakanlığı bünyesinde olmak üzere toplam 1 milyon 347 bine ulaşmıştır. Sunumunuzdan, bugün itibarıyla bu sayının biraz daha artmış olduğu anlaşılmıştır.

Sağlık altyapısının iyileştirilmesi ve hizmete erişimin kolaylaştırılmasıyla 2020 yılında 7,2 olan kişi başı hekime müracaat sayısı 2021 yılında 8'e, aşılama oranı yüzde 78'den yüzde 95'e; 10 bin kişiye düşen yatak sayısı 24,8'den 30,1'e; 100 bin kişiye düşen hekim sayısı ise 138'den 217'ye yine, sununuza göre, bugün itibarıyla 227'ye yükselmiştir. Sağlık Bakanlığı bünyesinde nitelikli yatak sayısının yoğun bakım yatakları hariç tüm yatalara oranı yüzde 77,9 olmuştur. Bu iyileşmeler memnuniyet oranlarına da yansımış ve sağlık hizmetlerinden duyulan memnuniyet oranı 2021 yılında yüzde 68,1 olarak gerçekleşmiştir.

Türkiye, herkesçe kabul edileceği gibi, Covid-19 salgınıyla mücadelede insan merkezli politikalarıyla güçlü sağlık ve sosyal güvenlik altyapısı sayesinde, aynı zamanda da etkili bir icraya, sevk ve idareye imkân veren Cumhurbaşkanlığı hükümet sisteminin sağladığı imkânla dünyada öne çıkan ülke olmuştur. Bu sürece, kamu, başaktör olarak çok güçlü bir katkı sunmuştur. Türkiye, dünyada az sayıda ülkenin başardığı Covid-19 aşısı üretimini gerçekleştirerek Turkovac aşısını üretmiş, hepimizin iftihar vesilesi olmuştur; hastanelerimizin fiziki kapasitesi, teknolojik donanımı, doktor ve diğer sağlık personelinin nicelik ve niteliği ve hizmet sunum anlayışıyla dünyada öne çıkmıştır. Bundan gurur duyduğumuzu bu vesileyle bir kez daha vurgulamak istiyorum.

İlaç ve sağlık harcamalarındaki artışın kişilerin sağlık durumlarına olumlu etkisiyle birlikte, gereksiz ilaç kullanımının önüne geçilmesi de önemli hâle gelmiştir. İlaç harcamalarının kontrol altına alınmasına yönelik olarak uygulamaya koyulan tedbirlerin olumlu etkisi toplam sağlık harcamalarında



görülmüştür. Bu kapsamda, kişisel ilaç tedavisinde akılcı ilaç kullanımının yaygınlaştırılmasına yönelik faaliyetler de sürdürülmektedir. Yakın gelecekte kişiye bağlı ilaçla tedaviden çok, önlemeye yönelik ilaçların üretimine ağırlık verileceği, teknolojinin de yardımıyla hastalıkların ortaya çıkmadan engellenmesi yönünde çalışmaların yoğunlaşacağı ifade edilmektedir. Sektördeki bu değişimler ışığında, ilaç teknolojisinde de yeni adımlar atılacak, yeni alanlar ortaya çıkacaktır. Bunlar, yaşlanan nüfus ve buna bağlı olarak hastalık yükünün daha karmaşık hastalıklara kayması sonucu sağlık hizmetleri talebinin giderek artacak olması karşısında önemli gelişmeler olacaktır.

Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri; Türkiye, sağlık alanında övgüyle bahsedilen bir başarı yakalamışsa bunun ilk halkasında doğru yönetim ve isabetli altyapı yatırımları olduğu kadar, doktorlarımız vardır, hemşirelerimiz vardır, ebelerimiz vardır, hasta bakıcılarımız vardır, teknik kadro vardır. Hâl böyleyken tıpla, hekimlikle, sağlıkla uzaktan yakından ilgisi kalmamış, tavırlarıyla, söylem ve eylemleriyle Türk ve Türkiye düşmanı bir birlik hâline gelmiş olan Türk Tabipleri Birliği yöneticileri, sağlık sistemini kötüleme yarışına girerek yalan ve iftiralarla şerefli Türk hekimlerine, sağlık çalışanlarına ve onların emeklerine de ihanet etmektedir. Milliyetçi Hareket Partisi sağlığımızı emanet ettiğimiz şerefli hekimlerimizin ve diğer sağlık çalışanlarımızın her zaman destekçisidir. Sağlık hizmetlerinin geliştirilmesinin sağlık çalışanlarımıza verilen önem ve değerle yakından ilişkili olduğuna, onların sorunlarının çözümüyle doğru orantılı bulunduğu inanıyoruz. Bu çerçevede, sağlık çalışanlarımıza yönelik şiddeti kınıyor, şiddet girişiminin asla kabul edilemez olduğunu bir kez daha vurgulamak istiyorum. Bu kapsamda yapılan yasal düzenlemeyle, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarının önlenmesi ve sağlık çalışanlarına açılan hatalı tıbbi uygulama davalarında kasıt olmadığı sürece tazminatı devletin üstlenmesinin sağlanması önemli bir gelişme olmuştur.

Diğer yandan, sağlık çalışanlarımızın maaş sistemlerinde ve mali haklarında yapılan iyileştirmelerle başta doktorlarımız ve diş hekimlerimiz olmak üzere sağlık çalışanlarımızın memnuniyetleri artırılmıştır. Türkiye Büyük Millet Meclisinde kabul edilen kanunla tabip veya diş tabibi olarak emekli olan hekimlerin makam tazminatı gösterge rakamlarında ve sağlık çalışanlarının ek ödeme tavan oranlarında artış yapılmıştır. Aynı zamanda, sağlık çalışanlarına yapılan sabit ek ödemenin merkezî yönetim bütçesinden karşılanacağı da hükme bağlanmıştır. Tıp ve diş hekimliği fakültesi son sınıf öğrencilerine yapılan ödemeler asgari ücret düzeyine çıkarılmıştır.

Milliyetçi Hareket Partisi olarak uzun zamandan beri gündeme taşıdığımız başta hemşireler olmak üzere tüm sağlık bilimi lisansiyerlerini kapsayan 3600 ek gösterge düzenlemesinden duyduğumuz memnuniyeti de bu vesileyle ifade etmek istiyorum. Ayrıca, partimizin de görüş ve talepleri doğrultusunda sözleşmeli personelin kadroya geçirilmesine ilişkin düzenlemenin önümüzdeki günlerde Meclis gündemine gelecek olmasından da memnuniyet duyuyoruz. Bunların yanı sıra Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı'nda da belirtildiği gibi önümüzdeki süreçte nitelikli yatak sayısını ve teknolojik imkânları artırmak, evde sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılmasına ağırlık vermek, sağlık alanında hizmet standartlarının sürdürülebilirliğini sağlamak, yeni reformlarla hizmet kalitesini daha artırmak, başta yoksul kesimler olmak üzere hizmeti vatandaşlarımızın ayağına götürmek temel hedefler olmalıdır. Hasta yatağı, donanım ve insan gücü kapasitesinden daha iyi yararlanılması, hasta taleplerinin zamanında karşılanması ve hizmet bekleme süresinin asgari düzeye indirilmesi için tam gün, tam kapasite çalışmanın sağlanması, koruyucu sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması, madde bağımlılığıyla mücadelenin etkinleştirilmesi, bunların tedavisi için tüm psikiyatri klinikleri için de ayrı birimlerin açılması, tıp fakültelerinde daha kaliteli eğitim öğretim ve sağlık hizmeti sunulması, yurt içinde ilaç, aşı, serum ve tıbbi cihaz üretimini önceleyen, bunun için uygun AR-GE iklimi yaratan, üretim süreçlerinin kamu alım politikaları ve üretim teşvikleriyle desteklediği bütüncül bir ilaç ve tıbbi cihaz stratejisinin geliştirilmesi, sağlık turizminin geliştirilmesi amacıyla sağlıkta kalite

ve standardizasyon uygulamalarına öncelik verilmesi, sağlık turizmi hizmet kapasitesinin nitelik ve nicelik olarak geliştirilmesine önem verilerek ülkemiz sağlık turizmi yönünden bir cazibe merkezi hâline getirilmesi sağlanmalıdır. Ayrıca, vurgulamak gerekir ki bedenen ve ruhen sağlıklı nesillerin yetişmesi kalkınmada beşeri sermayenin oluşumu için de bir gerekliliktir. Bu kapsamda, Milliyetçi Hareket Partisi olarak Türkiye Büyük Millet Meclisine sunduğumuz Ruh Sağlığı Kanun Teklifi'mizin gündeme alınmasını beklediğimizi de ifade etmek istiyorum.

Son olarak dün sabaha karşı yaşadığımız deprem gerçeği bir kez daha afet anında sağlık sistemimizin kapasitesini gündeme getirmiştir. Memnuniyetle ifade etmek gerekir ki başta İstanbul olmak üzere ülke çapında yapılan şehir hastaneleri ve diğer hastane yatırımlarıyla afet ve acil durumda hastaların il dışına taşınma ihtiyacı azalmış, il içinde tedavi büyük ölçüde mümkün hâle gelmiştir. Sunumunuzda da vurguladığımız gibi ekip ve ekipman olarak afet ve acil durumlara dünya standartlarında hizmet kapasitesiyle hazır olunması oldukça sevindiricidir. Türkiye, stratejik sağlık hizmetlerinde sürekli olarak kaliteyi yükseltme, vatandaşımızın memnuniyetini temin etme, nitelikli hizmet sunma adına önemli mesafe katetmiş, dünyada pozitif yönlü ayrışan ülke olmuştur. Yapılan devasa hizmetler ve atılan yeni adımlarla birlikte ülkemiz dünyada sağlık hizmetleri sunumunda lider ülkelerden biri hâline gelmişti. Buna katkı veren Sayın Cumhurbaşkanımız başta olmak üzere, zatalinize ve emeği geçen herkese, tüm sağlık çalışanlarımıza teşekkür ediyoruz. Milliyetçi Hareket Partisi olarak, milletimizin hayrına olan her işin, atılan her adımın yanında olmaya devam edeceğiz.

Bu düşüncelerle 2023 yılı bütçenizin hayırlı olmasını diliyor, sizleri saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum Sayın Aksu.

Gruplar adına son konuşmacı, AK PARTİ Grubundan Sayın İsmail Güneş.

Sayın Güneş, süreniz yirmi dakikadır.

Buyurun lütfen.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Teşekkür ederim Başkanım.

Sayın Başkanım, çok değerli milletvekillerimiz, Sayın Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, Sağlık Bakanlığımızın çok değerli bürokratları, Meclis çalışanlarımız ve basın mensuplarımız; ben de hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Konuşmama başlamadan önce PKK teröristleri tarafından şehit edilen Ayşenur Öğretmenimizi, Necmettin Öğretmenimizi, Aybüke Öğretmenimizi rahmetle, minnetle yâd ediyorum, Allah ruhlarını şad eylesin. Başta, Başöğretmen Gazi Mustafa Kemal Atatürk olmak üzere, tüm öğretmenlerimizin Öğretmenler Günü'nü kutluyorum.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; Sağlık Bakanlığımızın 2023 yılı bütçesinin ve 2021 yılı kesin hesap görüşmelerinin hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum. Kırk altı yıl Osmanlı İmparatorluğu'nun hükümdarlığını yapan ecdadımız Kanuni Sultan Süleyman "Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi, olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat, gibi." sözlerini söyleyerek sağlığın ne kadar önemli olduğunu vurgulamıştır. Her şeyin başı sağlık olduğu için Sayın Cumhurbaşkanımız Recep Tayyip Erdoğan'ın önderliğinde, 2002 yılında iktidara geldiğimizden beri vatandaşlarımızı hastalıklardan korumak, sağlıklı bir yaşam sürmesini sağlamak ve hasta olduklarında en iyi şartlarda ve en iyi imkânlarda tedavilerinin sağlanması için sağlık hizmetlerinde büyük bir değişim ve dönüşüme gidilmiştir. 2020 yılı başında başlayan ve yaklaşık iki yıl süren Covid pandemisi yaklaşık 200'den fazla ülkeyi etkilemiş, 304 milyon kişi bu hastalığa yakalanmış ve bu hastalıktan dolayı da yaklaşık 6 milyon insan hayatını kaybetmiştir. En fazla hayatını kaybeden insan sayısı 858 binle Amerika

Birleşik Devletleri, bunu Brezilya, Hindistan, Rusya, Meksika ve Fransa takip etmektedir. Maalesef, ülkemizde de bu hastalıktan dolayı 101 bin vatandaşımız hayatını kaybetmiştir. Hayatını kaybeden vatandaşlarımıza Cenab-ı Allah'tan rahmet, yakınlarına başsağlığı ve sabır diliyorum.

Dünya devletlerine göre, Covid sürecinde ücretsiz verilen aşılama ve tedavi hizmetleri gibi sağlık hizmetleriyle Türkiye Cumhuriyeti devletinin ne kadar sosyal bir devlet olduğunu gösterirken, aynı zamanda yetişmiş insan gücü ve sağlık altyapısının iyi olması dünyaya göre nerede olduğunu görme açısından önemli bir fırsat olmuştur. Bize göre gayrisafi milli hasılları çok büyük ve fert başına sağlık harcamaları bizim 3-4 katımız olan devletlerin bu süreçte sınıfta kaldıklarına, vatandaşlarına sahip çıkamadıklarına, yeterli yoğun bakım yatakları ve ventilatör gibi tıbbi cihazları olmadığı için vatandaşlarını kendi kaderine terk ettiklerine ve aynı zamanda parası olanların sağlık hizmeti alabildiği, olmayanların ise sağlık hizmetine ulaşamadıklarına, cenazelerini dahi morglarda yer bulamadıkları için dozerlerle defnettiklerine hep beraber şahitlik ettik. Ülkemizin yaptığı sağlık altyapı yatırımları neticesinde bu süreçte sağlığa erişimde bir sıkıntı çekilmediği gibi yoğun bakım yataklarında ve ventilatör ihtiyacında da bir sıkıntıyla karşılaşmadık. Burada özveriyle çalışan sağlık çalışanlarımızın çok büyük emekleri vardır. Bu süreçte hayatını kaybeden sağlık çalışanlarımıza Cenab-ı Allah'tan rahmet, ailelerine başsağlığı ve sabırlar diliyorum, emeklerinden dolayı tüm sağlık çalışanlarımıza şükranlarımızı sunuyorum.

Filyasyon ekibinde sağlık çalışanlarının yanı sıra din görevlilerimiz ve Emniyet personelimiz de görev alarak hastalanan vatandaşlarımızın hem sağlık hizmetleri hem de günlük ihtiyaçları devlet personeli tarafından karşılanmıştır. Burada emeği geçen tüm görevlilerimize de teşekkürü bir borç bilirim.

Türkiye'de filyasyon uygulamasında yüzde 99 başarı sağlanmıştır. HES kodu uygulamaları filyasyon uygulamalarında çok kolaylık sağlamıştır. TÜSEB tarafından aşı geliştirilmek için 7 adet AR-GE projesine destek verilmiş ve Turkovac aşısı hayata geçmiş, hem test tedarikinde hem de aşılama bir sorunla karşılaşılmamıştır. Aşılama uygulamalarında 18 yaş üstü kişilerde 1'inci doz aşılama yüzde 93,19; 2'nci doz aşılama yüzde 85,50 başarı sağladık. Hastalık sürecinde 100 binden fazla vatandaşın ülkemize dönmek istemesi sağlık hizmetinde ve sosyal devlet olma anlamında Türkiye'nin dünyadaki konumunu göstermektedir.

Son yirmi yılda hekim sayımızı 91 binden 184 bine, hemşire sayımızı 113 binden 303 bine çıkararak insan gücümüzü artırdık. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde aile hekimliğine geçilmesiyle birlikte bütçeden aile hekimliğine ve koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay artırılmış, tedavi hizmetlerinin yanı sıra koruyucu sağlık hizmetlerine de büyük önem verilmiştir.

Sağlık ocağı sisteminden aile hekimliği sistemine geçilerek vatandaşlarımıza hekim seçme hakkı getirildiği gibi, hekimlerimizin de kimlerin sağlığından sorumlu olduğunu bilmesine ve onları takip ederek her türlü hastalıklardan korumak için bugün 26 bin aile hekimimiz hizmet vermektedir.

Bu uygulamalar neticesinde yenidoğan taramaları, aşılama, gebe ve bebek takibi ve kronik hastalığı olanların takibi gibi takiplerin daha etkin hâle getirilmesiyle önemli göstere olan bebek ölüm hızı, her bin canlı doğumda ölen bebek sayısı 31,5'ten 8,5'e indirilmiş; anne ölüm hızı, her 100 bin canlı gebelikteki anne ölüm sayısı 64'ten 13,1'lere indirilmiştir. Hastanede gerçekleşen doğum oranı yüzde 98,4 oranında olmuştur. Yenidoğanlarda fenilketonüri taraması, yenidoğan işitme taraması, kistik fibrozis, hipotiroidi taraması, biyotinidaz taraması, adrenal hiperplazi ve spinal muscular atrophy taraması hayata geçirilerek hastalıklarda erken teşhis ve tedavi imkânı sağlanmıştır. Ayrıca, aşılama çalışmalarında 13 antijenle en geniş aşılama programı yapan ülkeler arasında olmamızın yanı sıra, aşılama oranımız yüzde 94 olan Avrupa bölgesi ortalamasının üzerine çıkarak yüzde 98 olmuştur.

2018 yılından bugüne 4 milyon 512 bin bebeğe demir desteği ve yine 4 milyon 484 bin bebeğe D vitamini desteği sağlanmıştır. Misafir Anne Projesi hayata geçirilerek anne adaylarının sağlıklı bir şekilde doğuma hazırlanması sağlanmıştır. Doğumda beklenen yaşam süresi 2002 yılında 72,5 iken bugün 78,6'ya çıkmıştır.

Kanser vakalarının erken teşhisine büyük önem veriyoruz. Bu amaçla KETEM sayımızı 339'a ve mobil araç sayımızı 42'ye çıkararak serviksCA, rektumCA ve memeCA gibi kanser türlerinin erken yakalanması için taramalar yapılmaktadır.

Sağlıklı hayat merkezleri hayata geçirilip ve sayısı artırılarak toplumsal problem olan diyabetes mellitus, obezite ve kardiyovasküler hastalıkları gibi kronik hastalıkları önlemek veya vücuda zararını en aza indirmek için periyodik muayene ve tahliller yapılarak sağlıklı yaşam sürdürülmesi amaçlanmaktadır.

Sayın Cumhurbaşkanımızın vurguladığı gibi, insülin kullanan diyabet hastalarımızın, özellikle gençlerimizin en büyük arzusu sürekli şeker ölçümü yapan elektronik cihazların ve kitlerinin SGK tarafından ödeme listesine kısa sürede alınması bizim de en büyük arzumuzdur.

Sigarayla mücadelede önemli bir proje hayata geçirilerek kapalı alanlarda sigara içme yasaklandığı gibi, ALO 171 Sigara Bırakma Hattı devreye alınmış, sigara bırakma polikliniği açılarak sigarayı bırakmak isteyenlere yardımcı olunmuş, ayrıca, sigara bırakmada kullanılan ilaçlar da ücretsiz hâle getirilmiştir.

Evde bakım hizmetleri hayata geçirilerek hastaneye gitmesi zor olan hastalarımıza büyük kolaylık sağlanmıştır.

Daha önceleri sadece diş çekiminden ibaret olan ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde büyük bir değişim ve dönüşüme gidilmiş, ağız ve diş sağlığı hastane sayısı 36'ya, ağız ve diş sağlığı merkezi sayısı 133'e çıkarılmıştır. 100 bin kişiye düşen hekim sayımızı 46'ya çıkarttık. Protez, implant, kanal tedavisi gibi pek çok diş hastalıkları bu kurumlarca tedavi edilir hâle gelmiştir. Yine, burada Bakanımızın da ifade ettiği gibi diş hekimliğinde de aile hekimliği modeline geçilecek olması sevindiricidir.

Acil sağlık hizmetleri de sosyal devlet olmanın gereği olarak ücretsiz hâle getirildiği gibi kentsel ve kırsal ayrımı yapmaksızın yurdumuzun her tarafında bu hizmet verilir hâle gelmiştir. Geçen sene şunu ifade etmiştim: Amerika Birleşik Devletleri'nde bir hamile kadın, ambulans parasını ödeyemediği için kendi arabasıyla hastaneye giderken yolda doğum yapmış ve gerçekten de bu ibretlik bir tabloydu. Bu tabloya baktığımız zaman, Türkiye'nin acil sağlık hizmetlerinde nerede olduğunu görmemize fırsat vermiştir.

Diğer taraftan, 112 acil sağlık istasyon sayımızı 481 adeden 303.221 adede, 618 olan ambulans sayımızı 5.840'a çıkardık. Bizler için daha önce hayal olan, Avrupa ülkelerinin vatandaşları için kullandığı ve bizim de gıptayla baktığımız hava ambulans hizmetleri 2008 yılında vatandaşlarımızın hizmetine sunulmuştur. Bugün hava ambulans sağlık hizmetleri kapsamında 12 adet helikopter ambulans ve 3 adet uçak ambulansıyla hizmet vermekteyiz. 2008 yılından 2022 yılı Nisan ayına kadar hava ambulanslarıyla, kim olduğuna ve sosyal güvencesinin olup olmadığına bakılmaksızın 55.086 vakanın müdahalesini ve naklini gerçekleştirmişiz. 2018 Hazirandan günümüze de 40.944 vakanın müdahalesini ve naklini gerçekleştirmişiz. Sağlıkta kalitenin önemli göstergelerinden biri olan ambulans başına düşen nüfus sayımızı 107 binlerden 14.500'lere düşürdük. 2010 ile 2022 Nisan ayı arasında uçak ambulansla yurt dışından ülkemize tedavi amacıyla getirilen hasta sayısı 1.139'dur.

Bugün, acil sağlık hizmetlerimizde kırsal alanda otuz dakika, kent merkezlerinde on beş dakikada vakaya ulaşır hâle geldik. Hasta sevk zincirini hayata geçirerek hangi hastanın nereye gideceği belli olarak ambulanslar yola çıkmakta ve hasta mağduriyetine izin verilmemektedir.

Sağlıkta değişim ve dönüşüm neticesinde tüm vatandaşlarımızın kamu hastanelerinin yanı sıra özel hastanelerden de hizmet alma imkânı sağlanmıştır. Tedavi hizmetlerinde farklı kurumlara ait olan hastaneler Sağlık Bakanlığı çatısı altında toplanarak hastanelerin standartları yeniden belirlenerek hastanelerin fiziki şartlarının iyileştirilmesi ve nitelikli yatağa geçirilmesi için ülkemizde 715 hastane, 339 hastane ek hizmet binası yapıldığı gibi hem vatandaşımıza daha iyi hizmet vermek için hem de sağlık turizmine yönelik amaçları gerçekleştirmek için toplam 24.953 yatak kapasiteli 19 şehir hastanesi hayata geçirilmiş, 24.438 yatak kapasiteli 14 şehir hastanesinin de yapımı devam etmektedir.

Kamu-özel iş birliğiyle yapılan şehir hastanelerinin amacı, eskiyen ve yeni teknolojik yapıya uygun olmayan hastanelerin yerine daha modern hastaneler yaparken aynı zamanda referans hastaneler oluşturmak ve gelişmekte olan sağlık turizmi altyapısına hazırlık yapmaktır. Kamu-özel iş birliğiyle yapılan hastanelere yapılan ödemelerle ilgili bazı yanlışları düzeltmek istiyorum. Yapılan ödemeler sadece kira bedeli gibi yansıtılmaktadır. Oysa bu hastanelerdeki elektrik, su, ısınma, temizlik, güvenlik, yemek, bilgi işlem personeli gibi giderler ve ayrıca uzman hekimler, uzman doktorlar da dâhil olmak üzere fizik tedavi ve görüntüleme hizmetleri gibi giderler işletmeciler tarafından sağlanmakta, buna ait giderler ödemenin büyük kısmını oluşturmaktadır.

Nitelikli yatak oranımızı yüzde 6,4'ten yüzde 78,3'e çıkardık. Bu kadar çok hastane yapmış olmamıza rağmen hastane yatak kapasitesinde çok fazla artış görülmemesinin nedeni şöyle açıklanabilir: Seçim bölgem olan Uşak merkezde eski hastanelerin hepsi depreme dayanıksız olduğu ve fonksiyonel olmadığı için aynı yatak kapasiteli fakat kapalı alan büyüklüğü 4 kat olan yeni hastaneler yaptık ama Uşak'ta baktığımızda sanki yatak kapasitesi artışı olmamış gibi görünmektedir. Oysa bunları da eklediğimizde yatak kapasitemizin bir hayli artmış olduğunu görmekteyiz. Burada Uşak merkez dahil tüm ilçelerde hastanelerimizi yeniledik. Burada Sayın Başkanımız başta olmak üzere, Sayın Bakanım zatiinize ve ekibinize çok teşekkür ederiz.

Hastaneler yeni teknolojilerle donatıldı, ameliyathaneler ve yoğun bakımlar daha modern hâle getirildi, tahlil ve tetkikteki çeşitlilik ve hızlilik artırıldı. Yoğun bakım yatak sayısı 869'dan 24.349'a çıkarıldı. Palyatif bakım yatak sayısı 38'den 6 bine çıkarıldı. Her hekime bir poliklinik uygulaması hayata geçirildiği gibi, hastalara da hekim seçme hakkı getirilmiştir. Hasta mağduriyetini önlemek için Hasta Hakları Birimi kurulurken çalışanların memnuniyetine son derece önem verilmiştir. Çalışanların mağduriyetini önlemek için beyaz kod uygulaması devreye konulduğu gibi, sağlık çalışanlarına karşı işlenen suçların cezalarının -2 kat- yüzde 50 artırılması ve bu suçların katalog suçlar listesine alınması sağlanarak, hâkimlere suç işleyenleri tutuklama yetkisi verilmiştir. Ayrıca mağdur olan sağlık çalışanlarının ifadelerinin kendi kurumlarında alınması kolaylığı sağlanmıştır.

Sağlık hizmetine başvuru 2002 yılında yüzde 3,2 iken, bugün bu rakamlar yüzde 9'lara ulaşmıştır; bunların üçte 2'si maalesef ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarına olmaktadır. İkinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarının yükünü azaltmak için birinci basamaktan ikinci ve üçüncü basamağa gidişlere mutlaka sevk zinciri getirilmeli fakat burada zorunlu uygulamalardan ziyade, teşvik edici cazip öneriler sunulurken hayata geçirilmelidir.

Sağlıkta değişim ve dönüşüm neticesinde çalışanların mali haklarının daha fazla korunduğu bir sisteme geçilmiş, sağlık çalışanlarımızın ve emeklilerinin mali haklarının korunması için yasal düzenleme yapılmış, ayrıca Sayın Cumhurbaşkanımız Recep Tayyip Erdoğan'ın sağlık çalışanlarımıza söz verdiği 3600 ek göstergeyle ilgili kanuni düzenlemeler yapılmış, 15 Ocak 2023'te yürürlüğe girecektir. Tüm sağlık çalışanlarımıza hayırlı uğurlu olmasını temenni ediyorum.

Tıp fakültesi ve diş hekimliği fakültelerinde okuyan son sınıf öğrencilerine asgari ücret düzeyinde ücret ödenmesine geçilmiştir. 2002 yılında 60 TL olan bir antibiyotik aradan yirmi yıl geçmesine rağmen bugün hâlâ 40 TL olup ilaç sektörünün vatandaşlarımızı ve devletimizi soymasına izin verilmemiş; buna ilaveten tıbbi cihaz ve ilaç sektöründeki dışa bağımlılığı azaltmak, yerli ve milliliği artırmak için Sanayi ve Teknoloji Bakanlığıyla beraber gerekli çalışmalar ve düzenlemeler yapılmaktadır. Tıbbi cihaz ve ilaç sektörünün yanı sıra hastanelerin de uzun süredir beklediği SUT fiyatlarıyla ilgili düzenleme 25 Ağustos 2022 tarihinde hayata geçirilerek yüzde 10 ile yüzde 100 arasında fiyatlarda artış sağlanmıştır.

Merkezi Hasta Randevu Sistemi hayata geçirilmiş, Covid sırasında ve sonrasında randevu sisteminde olan aksaklıkların giderilmesi ve özel sektöre hekimlerin gidişinin azaltılması, hatta tersine dönüşlerin sağlanması için sağlık çalışanlarımızın ve hekimlerimizin özlük haklarının iyileştirilmesi yönünde gerekli kanuni düzenlemeler sağlanmış, bununla ilgili yönetmelikler hayata geçirilmiş, bunun neticesinde devlet hastanelerinde çalışan bir uzman hekim minimum 28 bin TL ile maksimum 57 bin TL arasında; aile hekimliği yapan bir uzman hekim minimum 29 bin TL ile maksimum 43 bin TL ücret almaktadır. Ayrıyeten de aile hekimlerimize aile sağlığı merkezleri giderleri için "A" sınıfında 16 bin TL sağlık merkezi gideri ödemesi yapılmaktadır. "e-Nabız" sistemi hayata geçirilerek hekimlerin hastalarının daha önceki bilgilerine ulaşımı sağlanarak gereksiz tahlil tekrarı ve zaman israfından kaçınılmıştır. Kendimize ait "TÜRKÖK" Ulusal Kemik İliği Bankası kurularak 777 bin gönüllü bağışçıya ulaşılmış, 3.369 hasta için kök hücre temini sağlanmıştır.

Diğer taraftan erişkin ve çocuk kalp merkezi, hiperbar oksijen tedavi merkezi, kronik yara bakım merkezi, yanık tedavi birimleri, replantasyon ve el cerrahisi hizmetleri, akut inme merkezi, palyatif bakım merkezi, prematüre, retinopati merkezi gibi özellikli birimler hayata geçirilmiştir. Tüm bu değişim ve dönüşüm uygulamaları neticesinde hasta memnuniyet oranı sağlıkta yüzde 39'lardan yüzde 70'lere çıkmıştır.

Diğer taraftan şunu ifade etmek istiyorum. ...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son bir dakikanız.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Burada, muhalefette, şunu gördük: Tabii, bizim sağlık sistemimizi eleştiriyorlar ama ortaya herhangi bir alternatif koymadıklarını gördük. Şimdi, İYİ Partiden arkadaşımız, Arslan Kabukcuoğlu diyor ki: "Şehir hastanelerini niye yaptınız?" Öbür taraftan da diyor ki: "Erzurum ve Van'da sağlık turizmi gelişmekte, niye bunların kapasitesini artırmıyorsunuz?" Diğer taraftan, Mehmet Bekaroğlu diyor ki: "Ya, sağlık ocağına bundan sonra geçemeyiz." Ama bunun karşılığında bir alternatif de sunamıyorlar.

Diğer taraftan, şunu söylemek istiyorum: Hekimler savaşa karşıdır; doğru, biz hekimler savaşa karşıyız ama tabip odasının görevi Türk Silahlı Kuvvetlerine asılsız ve mesnetsiz iftira atmak hiç değildir; bunu da vurgulamanız lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Sayın Bakanım, özellikle size ve ekibinize, tüm sağlık çalışanlarına ve sağlık hizmetinin bu seviyeye gelmesinde emeği olan başta Sayın Cumhurbaşkanımıza, hepinize teşekkür ederim.

2023 yılı bütçemizin hayırlara vesile olmasını temenni eder, hepinizi saygıyla selamlarım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sağ olun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Başkanım sataşma var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arslan Bey “sataşma” diye bir usul yok Komisyonumuzda ama çok ısrar ediyorsanız bir cümle bir şey söyleyin.

Buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Başkanım, sataşma değil, fikrinin yanlış olduğunu... Sataşma değil ki.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmen referans yapmanız... Yapmayın İsmail Bey, “muhalefet” deyin ama ismen... Dün de yaptınız, daha önce de yaptınız. Rica ediyorum...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Başkanım, bu sataşma değil. Bu, o fikrinin...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arslan Bey, buyurun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bilgin eksik, ben senin bilgini düzeltmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir cümleyle lütfen, çok kısa...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Sayın Başkanım, biz hastanelere karşı değiliz, yapılsın. Ben orada devletin yaptığı hastane kaç mal olmuş, şehir hastaneleri kaç mal olmuş farkını gösterdim. Sayın konuşmacı onu takip edememiş, kusura bakmasın...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Pek, teşekkür ediyoruz, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, grupları adına konuşmalar tamamlanmıştır.

(Uğultular)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, tamamladınız konuşmadığınız, müsaade ederseniz... İsmail Bey... İsmail Bey, ikili konuşmaları başka yerde yapalım rica ediyorum.

Değerli arkadaşlar, grupları adına söz hakları kullanıldı.

Şimdi müzakerelere devam edeceğiz ve saat en az bir buçuğa kadar devam ettirmeyi düşünüyorum müzakereyi; sonra bir yemek arası olacak daha sonra devam edeceğiz.

Yine, partileri dolaşarak söz vermeyi düşünüyorum. Plan ve Bütçe Komisyonu üyesi olan arkadaşımız varsa önceliği onlara vermek kaydıyla değişik partilerden arkadaşlarımıza söz vereceğim.

Önce Bülent Kuşoğlu Bey'den başlıyorum.

Buyurun Sayın Kuşoğlu.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Başkan, değerli milletvekilli arkadaşlarım, Sayın Bakanım, değerli bürokratlar, değerli basın mensupları; hepinizi sevgiyle selamlıyorum.

(Uğultular)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İsmail Bey, söz verdim, rica ediyorum... Bakın, rica ediyorum... Başka yerde konuşun, çıkın salonun dışına. İsmail Bey, rica ediyorum... Bakın kaçınıcı defadır, lütfen...

Süreyi tekrar başlatıyorum.

Buyurun.

BÜLENT KUŞOĞLU (Ankara) – İsmail Bey'in de söylediği son cümleyle ilgili olarak bir şey söyleyeyim, “Muhalefet alternatif ortaya koyamadı.” dedi. İsmail Bey, biliyorsunuz, burası, 2023 yılı Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının bütçesinin yapıldığı, 2021 yılıyla ilgili yaptıkları

harcamalarının da masaya yatırıldığı bir komisyon. Biz, burada, Sağlık Bakanlığı ve bağlı bütçeleri denetliyoruz, hesabını soruyoruz yani hepimizin görevi bu. Kendimizi anlatmak değil ki yani AK PARTİ'nin, CHP'nin, İYİ Partinin ya da diğer partilerin kendilerini anlatma yeri değil, alternatif sunma yeri değil. Bunu birkaç kere söylediler Değerli Başkanım, böyle bir şey söz konusu değil, burası denetleme yeri, siz de ben de hesap soracağız, yasama organının temsilcileri olarak yürütmeye hesap soracağız; hepimizin yapması gereken bu, kendimizi anlatmak değil. Tabii ki eleştirilerde bulunacağız ama bu eleştiriler partiye yönelik değil, oraya yönelik değil, buraya yönelik; yürütmeye yönelik, yürütmenin yaptığı icraata yönelik. Partilerin verdikleri sözler, programları söylem bazındadır; yürütme, adı üzerinde, icraat yapan yerdir, icraatını siz de eleştirmek durumundasınız ben de eleştirmek durumundayım. Onun için sizin de eleştiri göreviniz var, eksik yapıyorsunuz.

Onun haricinde, Sayın Bakanım, ben de hem kamu da hem de özel sektörde eski bir sağlık yöneticisi olarak çok detaya girmeyeceğim, bu konuyu daha çok sağlık mesleğiyle ilgili olan arkadaşlara bırakıyorum. Ancak sağlık hizmetlerinin, tababet hizmetlerinin seviyesinin düştüğünü, destek hizmetlerinin seviyesinin yükseldiğini söyleyebilirim; son yıllarda genel izlenim bu. Ayrıca, bu iç kontrolle ilgili olarak Sağlık Bakanlığı Sayıştay Raporu'nda olumlu bir ifade varsa da ben iç kontrol sistemi açısından değil ama iç denetim sistemi açısından eksikleriniz olduğunu düşünüyorum çünkü en fazla bulguya sahip Bakanlık hâlâ sizsiniz. İç denetim sisteminin gelişmesi lazım. Bakan Sağlık Bakanlığının 19, Döner Sermayenin 16, USHAŞ'ın 1, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün 4, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının da 3 bulgusu söz konusu. Şimdi, hemen, uzatmadan bunlardan gideyim. Hâlâ, yap-işlet-devretle, bu kamu-özel iş birliği (KÖİ) modeliyle yapılan hastanelerde çok fazla sorun var. Geçmiş yılların ve bu yılın raporlarına genel olarak bakınca, uluslararası seviyede ya da ticari seviyede yapılan bu işin Sağlık Bakanlığı tarafından kadrosu olmaması nedeniyle henüz yeterli seviyede anlaşılmadığı ve eksik uygulamaların yapıldığı görülüyor. Yani orada kadronuza bir takviye gerekiyor. Sözleşmeler yeterince anlaşılıyor, sözleşmeleri uygulamakta da takipte de sıkıntılar var. Bakın, bazı örneklerini vereceğim: Mesela KÖİ modeliyle işletilen hastanelerde sözleşme kapsamında teslim edilen teçhizatların muhasebe kayıtları yapılamamış; bunlar teslim alınmış Sayıştaya göre ancak bunların muhasebe kayıtları yapılamıyor. Yapılamamasının sebebi sadece muhasebeden kaynaklanmıyor, sanmıyorum ama muhasebeye gelinceye kadar da aradaki birimlerde sıkıntılar var demektir; siz özel sektörden bunu biliyorsunuz. Bu takibi yapamadığımız sürece -hem cihaz takibini hem de sarf malzemesi takibini yapamadığımız sürece- biteriz, bunu doğru dürüst yapabilmemiz lazım. Bununla ilgili belki soruşturma bile açmanız gerekebilir Sayın Bakanım.

Bu "trijenerasyon" ve "kojenerasyon" sistemlerinin hâli, hastaneler faaliyete geçtikten sonra kullanılmaması konusu var. Orada Bakanlığınız verdiği cevapta demiş ki: "Teknik eleman yetersizliği var." Doğrudur, vardır; mesela bunların da tamamlanması lazım, belki sağlık teknolojisine vâkıf ara eleman yetiştiren, teknik eleman yetiştiren okulların da teşvik edilmesi lazım daha fazla. Yani bu biyomedikal hizmetleri çok fazla önemli olmaya başladı. Bilemiyoruz, yeni yeni teknolojiler, yeni sistemler ortaya çıkıyor sürekli olarak; bu konuyu iyi takip edebilmek için iyi bir eğitime ihtiyaç var. Mevzuat işlemleri sonuçlandırılmamış, demek ki bu mevzuatta da eksiklikler söz konusu, böyle bir cevap vermişsiniz ama cevaplarınızdan bir tanesinde de ruhsatlandırma sürecinin devam ettiği cihazların verimlilik testlerinin yapılabilmesi için hastanelerin asgari dokuz ila on iki ay faaliyet göstermesi gerektiğinden bahsedilmiş ama mesela bir Tekirdağ Şehir Hastanesi örneği var orada hiçbir bekleme süresi olmaksızın yapılabilmiş bu; demek ki yapılabilir, önceden gerekli tertibat alınırsa sorun olmadan halledilebiliyor. O cevap doğru değil.



İhale öncesi hazırlıkların tam olarak yapılmaması sebebiyle işlerin yürütülmesi aşamasında aksamalar söz konusu. Anahtar teslimi götürü bedel yapım işlerinde projelerin hazırlanması sürecinde aksaklıkların bulunması, birim ve kurumlar arası koordinasyonun tam olmaması... Bunlar hep biraz önce söylediğim sebeplerle yapılan işler. Mesela Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesinde tüp bebek için görevli şirket bu işleri yapmamasına rağmen garanti tutarları ödenmeye devam ediyor; bunları takip edecek personelimizin olmamasından yani bu sözleşme hükümlerini yerine getirecek personelin olmamasından. Hukukçuya da ihtiyaç var, bu işleri anlayacak teknik elemanlara da ihtiyaç var; bir arada çalışmaları lazım ve bunun ne kadar olduğu Sayıştay raporunda yok, muhtemelen Sayıştay denetçileri gereken çalışmayı yapıyor. Sayın Başkanım, burada Sağlık Bakanlığıyla ilgili bulgularda birçok eleştiriler var ama rakamlar yok, rakamlandırılmamış. Bunlarla ilgili muhtemelen Sayıştay denetçileri çalışmalarını yapıyorlar, kuruşturuyorlar yani zararı tespit ediyorlar ama bu, rapora alınmıyor. Bu konuda Sayıştayı uyarmamız lazım, onun için ben Sayıştayla ilgili birlikte bir toplantı yapalım diyorum. Bu yıl özellikle kavramları da yani kendi kitapçıklarında olan açıklamaların dışında bazı şeyler de söz konusu denetim sonuçlarıyla ilgili olarak.

Yine, yapılamayan yaptırılmayan imalatlar söz konusu; bunun revizyonunun yapılmaması ya da hizmet değişikliği yapılmamasından kaynaklandığı belirtilmiş. Yine, mesela, şehir hastanelerinde ısıtma soğutma giderleri işletmeciden tahsil edilmiyor; hâlbuki bunların alınması gerekiyor, onlarla ilgili olanların. Mesela, çamaşır ve çamaşırhane hizmetleri, yemek hizmetleri, laboratuvar hizmetleri, görüntüleme hizmetleri, sterilizasyon ve dezenfeksiyon hizmetleri; bunlarla ilgili enerji giderleri onlardan alınmamış şimdiye kadar. Mesela, Bulgu 10'da belirtilmiş, bu KÖİ Projeleri kapsamında ihale dokümanı ve projelerde öngörülenden daha fazla alan ticari alan olarak kullanıldığı hâlde bunlarla ilgili bir bedel alınması da söz konusu olmamış yani şimdiye kadar Bakanlığın aleyhine işlemiş bu, uygulamada. Ankara Bilkent Şehir Hastanesinde sözleşmede ticari alan metrekaresi ve bunun karşılığı idareye yapılacak ödemelerin ticari alanın sözleşmede öngörülenden fazla alanda yürütülmesine rağmen revize edilmemesi, iklimlendirme giderleri için Milli Emlak Tebliği'nin baz alınması; bunlar, hep yanlış işlemler söz konusu.

Sayın Bakanım, döner sermaye işletmeleriyle ilgili olarak da önemli tespitler var ama bu yabancılarla ilgili konu hâlâ bir çözüme kavuşmadı. Yabancıların Türkiye'de gelip tedavi görmeleri dolayısıyla -şu anda, şu anda değil de- 2021 için 131 milyon lira tahsil edilememiş.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ** – Süreniz doldu, son cümlelerinizi alabilirsek.

**BÜLENT KUŞOĞLU** (Ankara) – 131 milyon lira tahsil edilememiş. Birkaç yıldan beri bu sürekli olarak oluyor, bunun giderilmesi lazım ama bu arada bir soru da sorayım: Eğer malzeme sisteminde farklılık varsa mülteciler için şimdiye kadar ne kadarlık bir tedavi hizmeti yapıldı, bunların tutarı ne kadardır; buna cevap verebilirseniz memnun olacağım.

Bakanlığımızın ve bağlı kuruluşların bütçelerinin hayırlı olmasını diliyorum.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ** – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

Sayın Garo Paylan'a söz vereceğim.

Buyurun.

**GARO PAYLAN** (Diyarbakır) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Değerli vekil arkadaşlarım, Sayın Bakan, değerli bürokratlar, basının değerli emekçileri ve bize hizmet eden emekçi kardeşlerim; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakan, kapitalist bir dünyada yaşıyoruz ve ülkemizde de kapitalist bir düzen var ancak kapitalist düzenlerde dahi bazı sosyal devletler yurttaşlarının temel ihtiyaçlarını güvence altına alırlar. Bakın, kapitalist düzende su bile piyasalaşmış durumda, elektrik piyasalaşmış durumda; barınma meselesi, doğal gaz meselesi, ısınma konuları; bunlar temel insani ihtiyaçlar. Biz HDP olarak, tüm temel insani ihtiyaçların kamu eliyle ücretsiz olarak sağlanmasını öneriyoruz. Tabii bundan çok uzak bir noktadayız ama en azından Anayasa’ında sosyal devlet olduğunu iddia eden bir devlet 2 konuda piyasalaşmadan çıkmak zorunda. Özellikle de bakın, her konuda neoliberal politikalar öngörüldü ya 80’li yıllardan başlayarak ama bakın, o ülkeler bile İngiltere’nin Covid dönemindeki hâlini gördük değil mi, nasıl çöktü, Amerika’nın hâlini gördük, nasıl perişan oldu. Yani bu anlamda bizde kısmen de olsa kamunun güçlü olması bizi bir miktar kurtardı ama biz, kamunun daha fazla güçlü olmasını istiyoruz sağlıkta ve eğitimde. Bakın, iki temel konu diyoruz; sağlık ve eğitimin tamamen piyasa alanından çıkarılmasını öngörüyoruz ve bunu öneriyoruz Sayın Bakan, sizlere. Bakın, siz bir özel hastanenin patronusunuz gerçi ama sizin hastaneni de kamulaştırmayı öneriyoruz mesela. Bütün özel hastanelerin kamu eline alınmasını ve sağlıkta paranın geçmemesini öneriyoruz. Böyle bir ütopyamız var; bunun ulaşılabilir bir ütopya olduğunu düşünüyoruz. Bizim gibi güçlü bir ülke bunu sağlayabilir.

Sayın Bakan, bakın, ben özel hastanelere güvenmiyorum; evet, siz de bir özel hastanenin kurucusuydunuz geçmişte ama ben güvenmiyorum. Bakın, neden güvenmiyorum? Geçen gün bir skandal yaşadık değil mi Tokat’ta? Şimdi Tokat’ta, Medical Park Hastanesinde bir hasta bakıcı veya hemşire, neyse, bir yoğun bakım hastasının boğazını sıktı, öldürmeye teşebbüs etti. Ya, böyle bir skandal yaşadık. Siz müdahale ettiniz, kapattınız hastaneyi.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Açıldı.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Tekrar açıldı mı?

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Açılmadı.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – “Açıldı.” diye yazıldı Sayın Bakan.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Peki, açılmadı ama Sayın Bakan bakın, ben de...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – İdari tedbir alındı, uygulanmadı, açılmadı.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) –Peki, benim süremden gidiyor Sayın Bakan.

Şunu söyleyeceğim bakın: Ben de kamu hastanelerini tercih etmek istiyorum ama sistem beni hep özel hastanelere yönlendiriyor. Ya, geçenlerde bir check-up olmaya kalktım; gönderdiler buradan, anlaşmalı oymuş, özel hastane; ya, kolesterolüm bir miktarı yüksek çıktı, tamam mı, üst sınırın da az bir şey üzerinde. “Yok, şu görüntülemeyi yapacağız, yok efendim, anjiyo yapacağız, yok bilmem ne damarınızın tomografisini çekeceğiz, yok bilmem ne testi lazım...” Ya, Allah’tan arkadaşım Necdet var, hekim, “Ya, Necdet bunlar gerekli mi?” dedim, “Vallahi gerek yok Garo, hiç bunları çektirme.” dedi. Ama bakın, benim annem özel hastaneye gittiğinde, vallahi sizi soyuyorlar, size söyleyeyim. Niye? Annemi kandırıyorlar çünkü “Böbreğim ağrıyor.” diye gidiyor, beyin MR’ı, bilmem nesi çekilip geliyor kadıncağz çünkü niye? Doktorlar diyor ki: “Şunu çektirmen lazım, bunu çektirmen lazım, bilmem ne...” Dünyada en çok görüntüleme yapılan ülkeyiz ya. Herhâlde öyleyiz yani 1’inci sırada olabiliriz. Yani Amerika’da böyle bir şey yok, orada, bakıyorsunuz -veya kamu sisteminin, kamu hastanelerinden bahsediyorum Amerika’da- çok az görüntüleme yapılıyor, mecbur yapılırsa görüntüleme yapılıyor ve bu anlamda, ciddi bir güvensizlik yaratıyor bu durumlar da Sayın Bakan.

Bakın, bizler kamu eliyle ana dilinde ve ücretsiz sağlık sistemini savunuyoruz ama Sayın Bakan sistem yurttaşlarımızı özele yönlendiriyor. Niye özel yönlendiriyor? Bir kanser hastası -sizin ailenizle hiç kanserli oldu mu bilmiyorum; Allah korusun, benim ailemde var- gidiyor kamu hastanesine

kardeşim, bir MR çekilecek, üç ay sonraya sıra veriyor. Ya, sizin bir hastanız varsa, 3-5 kuruş gücünüz varsa... Gücünüz yoksa bile ne yaparsınız hastanıza? Kredi çekersiniz yine özele götürürsünüz değil mi? Ya, çünkü onun için belki günler çok önemlidir değil mi? Bir kanser hastasında “Günler içinde bile yayılabilir.” duygusundasınızdır ve ne yaparsınız? Alırsınız hastanızı, özele götürürsünüz. Ve böyle bir sistem var yani sistem hastayı özele doğru yönlendiriyor ve bununla ilgili bazı simsarlar da var Sayın Bakan; bunu biliyorsunuz. Ya, bunu nasıl durduracağız? Niye bunu durduruyorsunuz? Bunu soruyorum size net olarak.

Ve Sayın Bakan, bakın, kamu hastanelerinde veya özel hastanelerde ilaç yazılıyor değil mi? Kamu hastanelerini özellikle söylüyorum. Ya, net olarak söylüyorum; yine bir arkadaşımın örnek vereyim: Bir kanser hastası, sistem ona muadil ilacı yazıyor yani en ucuz ilacı yazıyor ama en ucuz ilaç, sizin belirlediğiniz euro kuru nedeniyle kurtarmadığı için, eczaneler o ilacı koymuyorlar sistemine. Gidiyor, ne yapıyor? Diyelim ki 1.000 liralık ilaç, muadili 5.000, aradaki farkı hasta vermek zorunda kalıyor yani sistem en ucuz ilacı yazıyor ama o en ucuz ilacı ilaç şirketleri üretmiyorlar çünkü kurtarmıyor, oraya koymuyorlar, onun yerine pahalı ilacı veriyorlar. Her ilaçta ilaç farkı ödüyor hastalar Sayın Bakan. Yani niye bunlara müdahale etmiyorsunuz? Niye yurttaşlarımızı mağdur ediyorsunuz?

Sayın Bakan, bu konuda gerçekten sizden bir açıklama bekliyoruz yani bu kamu hastanelerinden özel hastaneye doğru yönlendirme meselesiyle ilgili, bu MR'lardaki sıra, randevulardaki sıra ve yazılan ilaçlarda en ucuz ilacın yazılması ve bunların sistemde olmaması, eczanede olmaması ve yurttaşlarımızın fark ödemesi konusunda bir açıklama bekliyoruz sizden. Bizim telefonlarımız susmuyor Sayın Bakan, vallahi işimizden gücümüzden, seçim bölgemizden sürekli... Eminim AKP'li, MHP'li arkadaşların da telefonları susmuyordur.

Sayın Bakan, şuna da değineceğim: Bu şehir hastaneleri meselesi... Geleneksel tabii, değineceğim Sayın Bakan. Bakın, yurttaşlarımızdan çok sayıda şikâyet alıyoruz, en çok bu özel hastanelerin büyüklüğünden dolayı şikâyet alıyoruz. Ya, yaşlı bir hasta, bu şehir hastanelerine gidiyor, vallahi, bir ucundan bir ucuna yürümesi mümkün değil. Hani, o içine arabalar koymuşsunuz ama o arabalar da her dakika gelmiyor ki. Bir birimden bir birime gençler navigasyonla hastalarını götürüyorlar Sayın Bakan, “Navigasyonla götürüyoruz.” diyorlar, navigasyonla. Navigasyona yazıyor “Bilmem ne birimi nerede?” diye, öyle ulaşıyor. Ya, “Böyle bir hastanecilik sistemi olmaz.” diye sizi çok eleştirdik ama siz devam ettiniz. Peki, ben şu boyutuna değineceğim Sayın Bakan: “Bu şehir hastaneleri çok büyük maliyet yaratmayacak.” diye bir iddianız vardı, geçmiş bakanların öyle bir iddiası vardı ama ben sizin bütçenize bakıyorum, şehir hastanelerinin maliyetini 2023 yılı için görüyorum, tam 47 milyar TL kira ve hizmet bedeli ödeyeceksiniz müteahhitlere, tam 47 milyar TL; o da dolar 22 lirada kalırsa. Sayın Bakan, şehir hastanelerinin sahibi kim, müteahhitler değil mi? Peki, kiracı kim? Devlet. Ya, devlet, hastanede kiracı olur mu Sayın Bakan ya! Olmaz değil mi?

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Öyle değil, öyle değil.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Ama biz 47 milyar lira kira ve hizmet bedeli ödüyüz yandaş müteahhitlere Sayın Bakan; bu, çok büyük bir yanlışlık. Bakın, 47 milyar TL kaç para yapar? Siz dolardan anlarsınız, başkaları da anlar, 47 milyar TL, 3 milyar dolar yapar. Şimdi, ben baktım bu şehir hastanelerinin maliyetine, 14 tanesinin 7 tanesini ben 3 milyar dolara yapabiliyorum. Yani bir yılda ödediğiniz kira ve hizmet bedeliyle 14 şehir hastanesinin 7 tanesini, bana şu bütçedeki parayı verin, ben yapıyorum. E, gelecek yıl da öbür 7'sini yapsak, hepsinin, tapusu bize geçecek şehir hastanelerinin.

ŞİRİN ÜNAL (İstanbul) – Maaşlarım kim ödeyecek?

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Bakan, “Peki, biz niye onlarca yıl bu yandaş müteahhitlere bu parayı ödeyeceğiz?” diye size net bir soru soruyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yapıyoruz zaten.

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Sayın Bakan, bakın, şehir hastanelerinin kamulaştırılmasını öneriyoruz; gelin, kamulaştıralım. Bugün bir önerge sunacağız, tüm şehir hastanelerinin 1 TL karşılığında kamulaştırılmasını önereceğiz. Gitsinler, tahkime gidecekler değil mi Londra'ya, Türkiye'nin mahkemeleri değil, Londra mahkemelerine; emin olun, onları borçlu çıkarırız. Yıllardır ödediğimiz kira bedeliyle oranın maliyetlerinin misli misli aldı bu yandaş müteahhitler. Londra'daki tahkim mahkemesine gitsinler, bizler tüyü bitmemiş yetimin hakkını koruruz ve onları borçlu çıkarırız Sayın Bakan. Bugün bir önerge vereceğiz ve şehir hastanelerinin hepsinin 1 TL karşılığında kamulaştırılmasını önereceğiz. Kamulaştırdık mı? Evet, kamulaştırdık. Cebimizde 47 milyar TL var mı? Var. Ne yapacağız bu 47 milyar TL'yle? Onun da önergesini vereceğiz. Bu 47 milyar TL'yle -Sayın Bakan, bakın, bir yanda 5 müteahhide aktarılacak para, bir yanda 47 milyar TL- biz tüm çocuklarımıza, kamu okulunda okuyan 15 milyon çocuğa ücretsiz yemek çıkarılmasını önereceğiz Sayın Bakan. Bakın, çocuklarımız okula aç gidiyorlar, beslenemiyorlar, gelişim bozuklukları var. Bu ülkenin vicdanlı vekillerinin bu 47 milyar TL'yi yani şehir hastaneleri eliyle yandaş müteahhitlere aktarılan 47 milyar TL'yi durduracağına inanıyorum vereceğimiz önergeyle ve bu 47 milyar TL'yle 15 milyon çocuğumuza, kamuda okuyan 15 milyon çocuğumuza her gün bir öğün besleyici yemek çıkarmayı önereceğiz Sayın Bakan. Bu önergemize sizin de destek vermenizi istiyorum Sayın Bakanım. Sizi son zamanlarda daha vicdanlı görüyorum, kamucu anlamda daha ciddi adımlar atıyorsunuz.

(Gülüşmeler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, süreniz doldu, bir iki cümleyle bağlarsanız...

GARO PAYLAN (Diyarbakır) – Eminim, sizin de bir çocuk doktoru olarak çocukların okullarda aç kalmasına vicdanınız el vermez. Bu açıdan bu önergemize sizin de destek vermenizi bekliyoruz.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Sayın Paylan.

Değerli arkadaşlar, İYİ Partiden şu aşamada söz talebi yok gördüğüm kadarıyla.

Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Hayati Arkaz'a söz veriyorum.

Süreniz beş dakikadır Sayın Arkaz.

HAYATİ ARKAZ (İstanbul) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, kıymetli milletvekili arkadaşlarım, saygıdeğer Bakanlık bürokratlarımız, basınınızın güzide temsilcileri, değerli misafirler; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Sağlık Bakanlığının 2023 yılı bütçesinin hayırlı olmasını diliyorum.

2019'un Aralık ayında dünyada koronavirüs Çin'de ilk görüldüğünde Sağlık Bakanlığımız tedbir olarak derhâl alanında uzman hekimlerden bir bilim kurulu oluşturdu; burası çok önemlidir ve dünyada ilktir. Hastanelerimizde, personelimizde ve sağlık camiamızda gerekli hazırlıklar yapıldı. Koronavirüsün Türkiye'de görülmesiyle beraber çok ciddi hizmetler verildi; örneğin biz, Avrupalılar ve ABD'liler gibi, hastalarımıza zengin fakir ayrımı yapmadık, genç yaşlı ayrımı yapmadık, sokaklarda, parklarda yatırmadık hatta yurt dışından gelen hastalara da baktık. Hekimlerimiz ile sağlık camiamız büyük bir fedakârlıkla mücadele etti. Evlerine gidemediler, otellerde kaldılar, hasta oldular, yoğun bakıma girdiler ve şehit oldular; rahmet diliyorum. Başta Sağlık Bakanımız olmak üzere tüm sağlık camiamız büyük bir fedakârlık yaptı, devletimiz de çok büyük bir destek verdi. Yıllardan beri ithal

ettiğimiz vantilatör cihazını on beş gün gibi kısa bir sürede Türkiye’de ürettik ve kullanmaya başladık. High Flow cihazı çok önemlidir, Covid’de olmazsa olmazdır; High Flow cihazını on beş günde ürettik, kullanmaya başladık ve bu 2 cihazı da ihtiyacı olan ülkelere hibe ettik.

İki ay gibi kısa bir sürede İstanbul’da -bir tanesi Atatürk Havalimanı’nda, diğeri Sancaktepe’de olmak üzere- 2 adet pandemi hastanesi yapıldı, iki ay gibi çok kısa bir sürede. Bu süreçte hastanelerimiz ve yoğun bakımlarımız yeterli oldu ve bir sıkıntı yaşamadık.

Dünyada kendi aşısını bulan ilk 9 ülkeden biriyiz. Dünya Sağlık Örgütü pandemide verdiğimiz mücadelede bizi gıptayla seyrediyor. Türkiye, dünyanın sağlık merkezi olmuştur, olmaya da devam ediyor.

Buradan tekrardan hayatını riske atarak mücadele eden Sayın Sağlık Bakanımız başta olmak üzere tüm sağlık camiamıza teşekkür ediyorum.

Türkiye’nin sağlıktaki gücünden şimdi rakamlarla bahsetmek istiyorum: Türkiye’de şu anda 1,5 milyon sağlık ordusu var. 170 bin küsur doktorumuz görev yapıyor. 20’si şehir hastanesi, 560’ı özel hastane olmak üzere 1.550 hastanemiz var. Şehir hastaneleri olmasa idi ne yapardık, bilemiyorum. Gerçekten samimiyetle söylüyorum, ben sahadayım, işin içinde bir insanım. Her şeye karşı olan muhalefetten bir ricam var: -her şeye karşısınız, tamam, sizden rica ediyorum, bunun Genel Kurulda da söyledim- Şu sağlık yatırımlarına karşı gelmeyin Allah aşkına ya, sağlığa yatırımlara karşı gelmeyelim.

Şu anda Türkiye’deki hastanelerimiz gerçekten beş yıldızlı otel gibi. Bu arada 25 bin yoğun bakım yatağımız var, 300 bin hasta yatağı var. An itibarıyla, bu yıl 18.400 hekim mezun olmuş; hedefimiz 25 bin. Intern öğrencilere maaş bağlanması çok önemlidir; bunun için de çok teşekkür ediyorum. 126 tıp fakültesi var. Avrupa ve ABD’de olduğu gibi, doktor başına 500 kişi düşüyor.

Devlet ve üniversite hastanelerinde ücretsiz olan sağlık hizmetlerinden bahsetmek istiyorum; -demin konuşmacılar bu konuya girdi- doğum ücretsiz, çocuk doğuyor ücretsiz, doğan çocuk 18 yaşına gelene kadar bakımı devlete ait -aşılar dâhil- yoğun bakım ücretsiz, acil tedaviler ücretsiz, KVC yani kardiyovasküler cerrahi ücretsiz, ambulans hizmeti ücretsiz -Amerika’da ve Avrupa’da en pahalı hizmet ambulans hizmetleridir- yanık tedavileri ücretsiz, onkoloji ücretsiz yani kanser ameliyatı ve tedavileri, aşılar ücretsiz, diyaliz ücretsiz, organ nakli ücretsiz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son on saniyeniz...

HAYATİ ARKAZ (İstanbul) – ...yani sağlık hizmetleri ücretsiz.

Ayrıca Türkiye Büyük Millet Meclisinde yaptığımız çalışmalarda sağlıkta şiddette ciddi kararlar alındı, suçlar ağırlaştırıldı ve katalog suçlara sokuldu, malpraktis sorunu çözüldü. Hastanelerimizde oluşan ileri tarihli randevularla ilgili Sayın Bakanımızdan aldığım bir rakamı vermek istiyorum: Yılbaşına kadar 32 bin yardımcı eleman alınacak.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Arkaz, teşekkür ediyorum.

Son bir cümle alalım.

HAYATİ ARKAZ (İstanbul) – Çok teşekkürler.

Biz Milliyetçi Hareket Partisi olarak başta Sağlık Bakanımıza ve değerli Bakanlık bürokratlarımıza çalışmalarında başarılar diliyoruz. Heyetinize saygılar sunuyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Burhanettin Bulut’a söz vereceğim, sonra da Halkların Demokratik Partisinden Sayın Gülüstan Kılıç Koçyiğit’e söz vereceğim.

Buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan bütçe sunumunda, başlangıcında daha doğrusu bütçenin kaynağının, sahibinin bu yüce millet olduğunun bilinciyle bütçenin hazırlandığını ifade etti. Ben de bunun samimiyetini test etmek amacıyla değil ama bu söylediğinizin samimiyetine inanarak şu şehir hastaneleriyle yapılan sözleşmeleri kamuoyuna yani yüce millete açıklayın isterim.

İkincisi, kamu-özel iş birliği projelerinde en büyük bütçe payı bu projelerde. Buraya baktığımızda, 2007 ile 2022 arasında 120 milyar harcanmış, 2025'e kadar da bu rakam 500 milyara çıkacak, bunun kur artışından olduğu açık. "Vatandaşın cebinden çıkmıyor." dediğiniz hizmet alımı, kullanım bedeli âdeti bir tavan sistemine döndü, o nedenledir ki siz de artık kendi bütçenizden hastane yapmaya başladınız. Burada da bir sorun var, yeni hastaneleri kendi bütçemizden yapmamız ile müteahhitlerin yaptığı şehir hastaneleri arasındaki farkı kamuoyuna açıklayın isterim.

Bir diğeri de şehir hastanelerinde sözleşmeli kadrolar var, Bakanlığımızda da keza öyle. Bu başhekimlerin aldıkları maaş diğer memurlarımızdan ne kadar farklı, onu da açıklarsanız iyi olur, yüce millet bunu da merak eder.

Yine, bir Sağlık Bakanı düşünün, ülkenin Sağlık Bakanı ki Bakanlığının bütçesinde Bakanlığa bağlı tüm personel şikâyetçi, hizmet verdiği vatandaş da şikâyetçi. Bunu nereden söylüyoruz? İşte, geçen ay hemşireler, diğer sağlık personeli miting yaptılar, yaşadıkları sorunları ifade ettiler. Doktorlar keza yurt dışına çıkıyorlar. Kalıcı, insani bir düzenleme yerine işte, demin gösterdiğiniz gibi, sadece rakamsal olarak bir iyileştirme, geçici iyileştirmeler yapıyorsunuz. Bir anlamda, bir algı yönetiminin dışında, hekimleri daha insani bir yaşama kavuşturacak maaş vermekten uzaksınız, malzeme olsun diye bu çalışmaları yapıyorsunuz, o nedenledir ki hekimler yurt dışına çıkmaya devam ediyorlar.

Yine, benim meslektaşlarım eczacılarla ilgili ciddi sorunlar var. İki gün sonra yine Ankara'da bir eylem yapacaklar, 16 Ekim'de de bir eyleme gideceklerdi ama galiba biraz sizin samimiyetinizi burada da sorgulamak durumunda kalıyoruz. Bir grev kırıcı gibi, on dört yıl sonra ilaç fiyat kararnamesini düzenlediniz ama yine bu yetmedi. Eczacılar ne diyor "İki eczanemizden 1'i kapanıyor." diye ifade ediyorlar; elektrik, su, kira ve personel masraflarını karşılayamadıklarını ifade ediyorlar, önlerinde işsizlik olduğunu söylüyorlar. 8 tane eczacılık fakültesi vardı, şu anda 60'a çıktı. Keza aynı şekilde kamu eczacıları da şikâyetçiler, emekli kamu eczacıları da dâhil olmak üzere. "Beyaz reformu" gerçekleştiriyorsunuz, içinde eczacı yok.

Eşitsiz bir maaş sisteminiz var, en kötüsü sizde; taban ödeme katsayısı en düşük Sağlık Bakanlığında. Çalışma Bakanlığıyla mukayese edilirse 4 katı daha fazla. Bir başka şey daha var -hani yerli ilaç, biraz sonra ona da geleceğim- yerli ilacı üretecek olanlar uzman eczacılardır, en önemlisi. Uzman eczacıların maaşlarına bir iyileştirme yapmadınız; uzman hekim, uzman diş hekimlerine yaptınız ama uzman eczacılara yapmadınız. Topu topu 56 tane, onu da söyleyeyim. Bunu kendi Komisyonumuzda konuştuk, o yüzden söylüyorum.

Halk için de muayene sırası... Telefonla ulaşamıyor. Bir konuşmacı "Telefonda sıra var." dedi, hayır. Bakın, mesela Adana'dan size örnek göstereyim. Bu Adana'dan, sabah altıda Adana Hastanesindeki sıra. İlaç bulamıyor vatandaşlar, şu anda çocuk ilaçları bulunamıyor.

Yine, ilaç fiyat farkları yüzünden vatandaşın cepten ödediği tutar arttı. Yüzde 70'e yakın ilaçta mutlaka ilaç fiyat farkı var. Özellikle bu son zamlardan sonra bu farklar arttı. Yine, talihsiz bir açıklamanız var, sanırım yine bir "tweet" "İlaç firmaları, eczanelere vermesi gereken fiyat farklarını

vermediği için eczacılar vatandaşlardan ilaç farkını alıyor ama biz zam yaparak bu ilaç fiyat farklarını Bakanlık bünyesine aldık.” demişsiniz. Bu külliyen yalan, doğru olmayan bir açıklama; aksine arttı, geri ödemeli ilaçlar iki yılda 2 katına çıktı, cepten ödeme de yani vatandaşın cebinden ödediği rakam da tam 3 katına çıktı, 6 milyarı bulmuş durumda.

Son olarak, 31 Ekimde Cumhurbaşkanı bir “tweet” attı “Vatandaşımızın kullandığı her ilaçtan yüzde 89’u yerli ilaçtır.” diye, burada da var zaten. “Covid aşısı üreten 9 ülkeden biriyiz.” diye ifade etti ama sonra bunu sildi. Bunu acaba siz mi sildirdiniz? Önce o merakımı gidereyim.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – O mesajda ithalatın...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz doldu, bir cümleyle toparlayın Sayın Bulut.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Hemen, hemen.

Madem tüketilen ilaçların yüzde 89’u yerli, neden eurodan fiyatlandırılıyor? Neden beşte 1 ilaç yok? Yerli ilaç sanayi neden şu anda yabancılara satılmış durumda? Bir de ne söylediniz ben onu anlamadım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bulut, teşekkürler, süreniz doldu.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – İki senedir birinde “yalancı” dediniz, birinde de “ilaç firmalarıyla ortaklığımız var.” diye. Arada bir şey söylüyorsunuz, ben duyamıyorum, sonra tutanaklardan okuyorum. Ne söylediğinizi bir daha tekrarlarsanız.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Söylüyorum, o mesajda “ithalatın ihracatı karşılması” diye bir yanlışlık vardı, “ihracatın ithalatı karşılması” diye olacaktı.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – E, siz de biliyorsunuz, ben de biliyorum. Türkiye’de üretilen ilaçların...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ben onları burada da aynen tekrarladım.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Evet.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Dolayısıyla, o mesajda hiçbir sorun yok.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Tamam, ben de buna bir şey demiyorum ama bu, o konu değil diye ifade ediyorum.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, süreyi çok aştık.

Teşekkür ediyorum.

HDP Grubundan Sayın Gülüstan Kılıç Koçyiğit’e söz veriyorum.

Süreniz beş dakikadır, buyurunuz lütfen.

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

Sayın Bakan, sayın bürokratlar; öncelikle tekrardan bütçe çalışmasına hoş geldiniz.

Şimdi, aslında bu bütçede çokça konuştuk sizlerle, çokça şikâyetlerimizi, taleplerimizi, aksayan yönleri ifade ettik ama ne yazık ki 2023 bütçesini konuşurken de aslında hiçbir şeyin değişmediğini görüyoruz.

Şimdi, bütçe, toplumun temel hakkı, aslında halktan toplanan vergilerin kim için, ne için, nasıl harcanacağına belirlendiği bir süreç. Bu anlamıyla toplum katılımının eksik olması belki de en temel eleştirilerimizden birisi. Bu anlamıyla siz de Sağlık Bakanlığı bütçesini yaparken aslında alanındaki paydaşların bilgisine başvurmadınız, alandaki paydaşlarla bir bütçe politikası, bütçe cetveli hazırlamadınız.

Diğer bir şey, aslında ülkemizde özellikle 1980 askerî darbesinden sonra işte, neoliberal politikalar aldı başını gidiyor. Türkiye’de de piyasalaşma, serbestleştirme, ticarileştirme gibi aslında hiçbir şekilde sağlıkla yan yana getirilemeyecek kavramlar ne yazık ki gittikçe yerleşiyor ve bunun yarattığı sağlık yıkımının, bunun sağlıkta yarattığı yıkımın da bütün toplum olarak bedelini ödüyoruz.

Şimdi en başta, ben yıllarca kamu hastanesinde çalışmış, sağlık merkezinde çalışmış, sağlık ocağında çalışmış bir hemşireyim ve her geçen gün sağlıktaki nitelik kaybına birebir tanıklık ediyoruz. Bugün, sağlık hizmetlerinde ciddi bir nitelik kaybı var, uzun randevular, devlet hastanelerindeki özellikle görüntüleme, ultrasonda ayları bulan uzun randevuların kendisi büyük bir sorun. Yine arkadaşlarım dile getirdiler, MHRS Sistemi’nin kendisi artık bir sorun hâline gelmiş durumda. Personel eksikliği, hekim eksikliği, hemşire eksikliği bunların çok düşük ücretlerle çalışması... Örneğin bir asistan hekim şu anda aldığı ücretle İstanbul’da evinin kirasını ve temel ücretlerini ödeyemez duruma gelmiş.

Yine, sağlıkta şiddet meselesi ve sizin “Beyaz Dönüşüm” dediğiniz ve “azaldı” dediğiniz şey bize oransal olarak istatistiklerde hiç de öyle görünmüyor Sayın Bakan.

Yine, ilaç sıkıntısı; Sağlık Uygulama Tebliği’nde yeni bir düzenleme yaptınız ama mevcut kurla sağlıktaki ilaç sıkıntısını aşma imkânı yok. 18 küsurların üzerine çıkan bir kur oranı var, bu anlamıyla bunun da düzeltilmesi gerekiyor.

Yine, sağlıktaki en temel sorunlardan birisi cepten ödemeler Sayın Bakan. Şu anda nereye giderseniz gidin hastaneye adım attıktan sonra siz büyük oranda cepten ödeme yapmak zorunda kalıyorsunuz. Tabii ki en temel sorunlardan birisi şehir hastaneleri ve şehir hastanelerine ödediğiniz büyük miktarlar bunu da özel olarak söyleyelim.

Yine, diğer bir sorun, farklı istihdam biçimleri 4/D, 4/B, 4/C, 4924 gibi farklı istihdam biçimleri var ve bu da aslında büyük bir eşitsizliği, büyük bir karmaşayı beraberinde getiriyor.

Şimdi Sayın Bakan, biz şunu çok iyi biliriz, sağlık hizmetlerinde temel olan koruyucu sağlık hizmetlerinin geliştirilmesidir. Tedavi edici sağlık hizmetleri ikincil olmalı ya da daha doğrusu beraber devam ettirilmelidir ama bakın, siz 2022 yılında Sağlık Bakanlığı bütçesinden koruyucu sağlık hizmetlerine yüzde 33,4 oranında harcama yapmışken 2023 yılı için bu 28,6’ya düşmüş. Yani siz, koruyucu sağlık hizmetlerine Sağlık Bakanlığı bütçesi içerisinde daha az yer vermişsiniz. Peki, tedavi edici sağlık hizmetleri açısından 2022’de siz yüzde 64,2 pay ayırırken 2023’te yüzde 69,5’e çıkmış yani tedavi edici sağlık hizmetlerine daha fazla pay ayırmışsınız ama bütün bunlara rağmen koruyucu sağlık hizmetlerinde kişi başına harcama 596 TL, tedavi edici hizmetlerde ise 917 TL. Bu rakamlar çok düşük Sayın Bakan, asla kabul edilebilir rakamlar değil, OECD’yle kıyaslamıyorum bile.

Yine, diğer bir mesele: Şimdi, Sağlık Bakanlığının genel bütçe içerisindeki payı yüzde 6,63’ten 6,56 olmuş yani sizin bütçeniz genel bütçe içerisinde oransal olarak azalmış Sayın Bakan. Oysaki yıllardır bizler de sağlık meslek örgütleri de emek örgütleri de diyor ki: “Sağlık Bakanlığı bütçesinin genel bütçe içerisindeki oranının en az yüzde 10 olması gerekiyor ve yüzde 10 olursa ancak Türkiye’deki kişi başına sağlık harcamalarını ve diğer parametreleri karşılayabilir.”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son on saniyeniz.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Bitiriyorum Sayın Bakan.



Diğer: HPV aşısını niye ulusal aşı takvimine almıyorsunuz Sayın Bakan? Yani kanun teklifi verdik, yapmıyorsunuz. Kondoma, bugün RİA'ya, spirale yani koruyucu gebelik önlemlerinin hiçbirine kadınlar erişemiyor. Özel hastanelere gitmek dışında devlet hastaneleri isteğe bağlı kürtaşı yapmıyor Sayın Bakan. Üstelik yasal bir dayanağı yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum Sayın Koçyiğit.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Bitiriyorum Sayın Başkan.

Yani siz sadece tıbbi gerekleyle devlet hastanesinde kürtaşı yapıyorsunuz oysa eskiden isteğe bağlı kürtaşı da devlet hastanelerinde yapılıyordu. Bugün merdiven altı kürtaşı, merdiven altı düşükler ve birçok yerde sorunlar var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Bunları da cevaplırsanız sevinirim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Ahmet Erbaşı'a söz veriyorum.

Sayın Erbaşı, süreniz beş dakikadır.

AHMET ERBAŞ (Kütahya) – Sayın Başkanım, çok teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, 1999 yılından itibaren de bir süre çalıştığım Sağlık Bakanlığının değerli bürokratları; hepinizi saygı ve sevgiyle selamlıyorum.

Sayın Bakanım, birçok milletvekili arkadaşımız Sağlık Bakanlığının olumlu veya olumsuz gördükleri yönlerini açıkladılar. Ben müsaadenizle biraz Kütahya'dan bahsetmek istiyorum. Dört yıldır her bütçede "Sayın Bakanım, şehir hastanemiz ne olacak?" diye soruyorduk. Şükür, bu sene sormayacağız, bitecek, onun müjdesini aldık. Şu anda binden fazla çalışan personelle herhalde 2023 14 Mart Tıp Bayramı'na yetiştireceğiz. Bu bizim için çok büyük bir mutluluktur. Kütahya'nın buna ihtiyacı vardı. Yıllardan beri söylediğimiz, yine, yalnızca şehir hastanesinin yetmeyeceği, bir de devlet hastanesi kampüsünün olması gerektiği. Bununla ilgili de yatırım kapsamına aldığımız için teşekkür ederiz. 300 yataklı ki yaklaşık olarak 450 veya 600 kişilik bir hastanedir bu, anlamı budur; bunun da üniversite kampüsü içinde olması bizim için müjde kapsamında bir yatırımdır. Bu hastaneler bittikten sonra biri üniversiteye anladığım kadarıyla afiliye olacak, birisi de devlet hastanesi gibi devredilecektir. Ben bu konuda çok teşekkür ediyorum Sayın Bakanım.

Sayın Bakanım, bu vesileyle, konu Kütahya'ya geldiği için söylüyorum: Şu anda maalesef doktor açığımız var ilimizde ve ilçelerimizde. Ben kayda da girsin diye zatalilerinize bunları saymak istiyorum: Mesela Kütahya Evliya Çelebi Hastanesine çocuk nörolojisi, tıbbi onkoloji, dermatoloji, nefroloji ve genel cerrahi uzmanı; Tavşanlı Doçent Doktor Mustafa Kalemlı Devlet Hastanesine radyoloji uzmanı, kardiyoloji uzmanı, nöroloji uzmanı, ruh ve sağlık hastalıkları, göğüs hastalıkları... Ki Sayın Bakanım, Tavşanlı çok önemlidir, kömürün membadır, merkezidir; burada maalesef bu hastalığa çok rastlanıyor. Çocuk sağlığı hastalıkları, fizik tedavi doktoruna; Simav'da, yine, kadın hastalıkları ve doğum uzmanına, radyoloji uzmanına, kulak-burun-boğaz uzmanına ve deri ve zührevi hastalıklar uzmanına; Gediz Devlet Hastanesinde kulak-burun-boğaza, göz, kardiyoloji ve nöroloji uzmanına; Emel Fazıl Doğan Hastanesine anestezi ve genel cerraha, Yoncalı Fizik Tedavide de fizik tedavi doktorlarına ihtiyacımız vardır.

Sayın Bakanım, birçok yatırım talebimiz var sizlerden ama ben bazılarını da saymak istiyorum: Pazarlar Toplum Sağlığı Merkezi, Tavşanlı Hanımçeşme Aile Sağlığı Merkezi, Simav'a Dispanser ve Aile Sağlığı Merkezi, Tavşanlı Ömerbey Mahallesi'ne, aile sağlığı merkezi, Tavşanlı Tunçbilek'e Aile Sağlığı Merkezi, aile hekimliği, Vefa Mahallesi'ne, merkeze Bölücek Mahallelerine sağlık merkezleri, Eskigediz Aile Sağlık Merkezi, Simav Çitgöl'e Aile Sağlığı Merkezi, Simav Naşa'ya Aile Sağlığı Merkezi, Seyitömer beldemize Aile Sağlığı Merkezi, Emet Günlüce'ye Aile Sağlığı Merkezi, Aslanapa Örenköy'e Aile Sağlığı Merkezi, Tavşanlı Yeniköy'e Aile Sağlığı Merkezi, Gediz Yeşilay, Emet Örencik ve Simav'a da Aile Sağlığı Merkezi...

Sayın Bakanım, bu arada da eski ismiyle "sağlıkvevi" dediğimiz sağlık ocaklarımız var, maalesef bunların fiziki şartları olumsuz. Özellikle ben geçen bütçede de söylemiştim. "Parmakören" diye merkezi bir mahallemiz var. İkinci veya üçüncü katta daracık bir ortamda -sağlıkvevi diyoruz, sağlık ocağı diyoruz, ismine ne söylüyorsanız- buraya hastanın çıkma ihtimali yok. Bu tip yatırımları, bu tip sağlık merkezlerini düzayak ve yaşlı hastalarımızı da düşünerek tek kat üzerine planlar ve düşünürsek sevinirim.

Benim gördüğüm kadarıyla Sayın Bakanım, Türkiye'nin bir hastalığı var; fazla ilaç kullanma. Yani 2022 rakamlarına göre 60 milyar dolara yakın bir ilaç harcamamız var. Sayın Bakanım, bu inanılmaz yüksek. Bizim bir seferberlikle vatandaşlarımıza bu fazla ilaç kullanmayla ilgili bir seferberlik yapmamız lazım. Bu ilaçların çoğunu dışarıdan alıyoruz. Yine, biz savunma...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Yüzde 89 yerli(!)

AHMET ERBAŞ (Kütahya) – Doğrudur ama yine de çok fazla Sayın Vekilim, inanılmaz fazla.

Bu arada Sayın Bakanım, savunma sanayisinde dünyaya kafa tutuyoruz; İHA'larımız, SİHA'larımız, OBÜS'lerimiz. Biz, tıbbi araç gereçte de dünyaya kafa tutulacak bir teknolojiye sahip olabiliriz. Sonuçta çok büyük yatırım ve çok büyük bir teknoloji de gerekmiyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız.

AHMET ERBAŞ (Kütahya) – Çoğu bunların yazılım, malum bildiğiniz gibi. Bu konunun da teşvik edilmesi gerektiğine inanıyorum.

Hepinize saygılarımı sunuyorum, başarılar diliyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum Ahmet Bey.

Şimdi, Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Gamze Akkuş İlgezdi'ye söz veriyorum.

Buyurun Sayın İlgezdi.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) – Tabii, beş dakikada her şeyi konuşmak mümkün değil, öncelikle bunu ifade etmek isterim.

Sayın Bakan, kıymetli Komisyon üyelerimiz, milletvekillerimiz, basın emekçilerimiz; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Biz hekimler, mesleğimize insan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğimize onurumuz üzerine yemin ederek başlarız. Bugün huzurunuzda yeminime sadık kalarak görüştüğümüz bütçeyi hekimlik mesleğinin onuru ve saygınlığını korumayı geliştirmek, hasta sağlığına ve esenliğine öncelik verebilmek, pandemide kaybettiğimiz en az 556 sağlık emekçisinin anısını yaşatabilmek için eleştireceğim. Bildiğiniz üzere yaşam doğuştan kazanılan temel bir hak ve vazgeçilemez. Yaşam hakkının korunması, geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması demokratik rejimler için bir meşruiyet konusudur. Bu bakımdan devletin temel görevi; dil, din, cinsiyet, ırk, sınıf, statü gözetmeksizin yurttaşlarına insanca bir yaşam sağlamaktır. Bu yaşamın kaynağı ise sağlıktır Peki, sağlık nedir? Bedensel, ruhsal, sosyal yönden bir

iyilik hâlidir. Burada bahsi geçen iyilik nesnel değil, somut bir amaca işaret etmektedir. Devlet, sağlık için ekonomik ve sosyal hakları eksiksiz uygulamakla yükümlüdür Bu bakımdan, bütçeler, gelişmiş demokrasilerde yaşamın, sağlığın ve tam iyilik hâlinin sigortasıdır. Öncelikle, bakın, bu bütçe teklifinin merkezinde insan yok, binalar var; fırsat eşitliği yok, sermayenin kayrılması var; Kamucu bir anlayış yok, özel sektörü gözeten çıkarıcılık var; ne yazık ki refah devlet yok, rantıye var. Evet, bu bütçede sarayın baskısı var. Bunu çok net görüyoruz. Kısacası, bugün son derece sağlıksız bir Sağlık bütçesini görüşüyoruz buradan belirtmek isterim ki.

On dokuz yılda sağlık alanında yarattığınız tahribat da gerçekten çok büyük. Hatırlatmak isterim: İktidarınızla sağlıkta sosyalizasyon yaklaşımı terk edildi. Kamu kaynaklarının sağlık sektöründe etkin ve verimli kullanımı mali bakımdan hazineye bir yük görüldü. Yine, “Sağlık hazineye yük olmaz.” dedik biz. “Bu düşüncenin bedeli ağır olur.” dedik. İktidarınız tereddüt etmeden halk sağlığını piyasanın emrine verdi. İnsan sağlığı alınıp satılan bir meta değildi Sayın Başkanım. Biz “Herkes için sağlık.” derken, AKP “Serbest piyasa için rekabetçi sağlık.” dedi. Ancak dünyada her şeyin serbest piyasası da yoktur, bunu da hatırlatmak isteriz. “Vatandaşa, dar gelirliye paran kadar sağlık anlayışı verebiliriz.” denildi ve durum bu sürece geldi. Tablo ortada: yurttaşların tedavi, ilaç ve benzeri sebeplerle cebinden yaptığı harcama bugün 40 milyar lirayı geçti. Oysa 2023’te şehir hastanelerini işleten 8 müteahhite 47 milyar liralık kaynak transferi yapılabilirdi. Bakın, bu rakam 7 bakanlığın bütçesinden daha fazla. Bu bütçeyi hazırlayanlar çok açık ki halkın değil, sermayenin cüzdanını gözetmiş. Sayın Bakanım, 84 milyonun hayatı bu müteahhitlerden daha değersiz değil, ama görünen o ki iktidarınız için değersiz; biz böyle anlıyoruz. Çünkü şehir hastanelerin getirdiği mali yük nedeniyle, Bakanlığımıza bağlı ambulansların kasko ve sigortasının zamanında yaptırılmadığını unutmamak. Tabii ki devri- iktidarınızın tek kazanımı sadece müteahhitler değil, özel sigortalar da paylarına düşeni aldılar bu tabloda. Son yedi yılda tamamlayıcı sigorta yaptıranların 18 kat artması aslında bunun en net göstergesidir. Çok açık ki iktidarınızın dönüşüm programıyla sağlık sektörü sermayenin birikim alanı hâline getirildi, hasta-hekim ilişkisinde halk sağlığını önceleyen konsültasyon dönemi bitti; yerine, iş dünyasının çıkarları doğrultusunda kâr zarar odaklı işleyen konsorsiyum anlayışı egemen oldu.

Bir ülke düşünün ki yapılan ameliyat sayısı, son yirmi yılda yüzde 133 artsın; bir ülke düşünün ki özel hastanede gerçekleştirilen operasyon sayısı yüzde 1, 5, 10 değil, tam yüzde 539 artsın. Böyle bir ülkede sağlıklı bir yaşamdan bahsedilebilir mi Sayın Bakanım? “Ne kadar hasta, o kadar para.” diyerek özel sektöre işletilen şehir hastaneleri şifa kaynağı değil, dert yumağı oldular. İktidarınız sınıfta kaldı ama siz, hâlâ kopya çekerek geçmenin peşindesiniz bizim gördüğümüz.

Sayın Bakanım, muhtemelen bürokratlarınız bu eleştirilere “haksız” diyecek, “Bütçeyi yüzde 153 artırdık.” diyecek ama sizi uyarmak isterim, AKP oylarıyla yasalaşan dezenformasyon yasasına göre “Bütçeyi artırdık.” demek artık bir suç unsurudur. Niye mi? Bu bilgi doğru olmadığı gibi, kamu düzeni ve genel sağlığa da aykırıdır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz doldu, birkaç cümleyle toparlarsanız.

GAMZE AKKUŞ İLGEZDİ (İstanbul) – Bitmek üzere.

Çünkü Bakanlığımızın genel bütçe içindeki payı 2022’ye kıyasla daha azalmıştır; 6,63 olan pay, 6,56’ya düşmüştür. Son olarak, Dünya Sağlık Örgütü bütçeden sağlığa ayrılan payın en az yüzde 10 olmasını önermektedir.

Söylemek istediğim daha çok şey var ama sürem bu kadar.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi normalde Sayın İlgezdi'den sonra ara verecektim ama Sayın Mehmet Göker, kısa bir söz kullanacağını, 3 soru soracağını söyledi, ona söz vereceğim. Ardından bir araya gideceğiz. Arada herkesi yemeğe davet ediyorum, milletvekillerimizi ve bürokratları. Bir de bugün özel bir Konya sofrasından ikram var, Konyalı aşçıların ikramları olacak; onu da ifade etmiş olayım.

Dönüşte de saat 14.30'da başlayacağız, Sayın Bayram Yılmazkaya'yla başlayacağım çünkü bir şehit cenazesine gidecek memleketine, ona öncelik vereceğim. Orhan Yegin Bey'le... Öğleden sonra döndüğümüzde burada olursanız size söz vereceğim.

Şimdi Sayın Mehmet Göker'e söz veriyorum.

Sayın Göker buyurun.

MEHMET GÖKER (Burdur) – Sağ olun Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, öncelikle, ilim Burdur'un fay hattında olduğu göz önüne alındığında Isparta Tıp Fakültesi'nin de bilimsel raporlarında kayıtlı olan “Devlet hastanesinin depreme dayanıklı olmadığı” yönünde bilimsel bir raporu vardır. Bu anlamda, yapımına başlanan Burdur Devlet Hastanesinin bir an önce bitirilerek vatandaşlarımızın hizmetine sunulması, insan sağlığı ve oradaki sağlık çalışanlarımız açısından son derece önemlidir.

İkinci sorum: Hekim dışı sağlık çalışanlarına; ebe, hemşire ve teknisyen arkadaşlarımıza ödenen ek döner sermayenin hakkaniyete uygun olmadığını düşünüyorum. Bu konuda bir artırım, katsayıda bir artırım düşünüyor musunuz?

Bir diğer sorum: Özellikle sağlık çalışanlarına yönelik olan şiddet konusunda ciddi bir artış ve mağduriyet söz konusu. Bunda birlikte el ele verip ciddi bir yasa yapmamızı ve şiddeti karşılıksız bırakmamamız konusunda sizden sağlıkçılar adına bir önderlik etmenizi istiyoruz.

Bir diğer ve son sorum: Özellikle, küçük, orta ölçekli hastanelerde çalışanların üzerindeki idareci ve yandaş sendikaların mobbingi ve baskıları konusunda bir önlem almayı düşünüyor musunuz?

Teşekkür ederim. Saygılar sunarım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, saat 14.30'da müzakerelere kaldığımız yerden devam etmek üzere Birleşime ara veriyorum ve herkesi tekrar yemeğe davet ediyorum.

**Kapanma Saati: 13.34**



**İKİNCİ OTURUM****Açılma Saati: 14.31****BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)****BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)****SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)****KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)**

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, 23'üncü Birleşimin İkinci Oturumunu açıyorum.

Kapatmadan önce isim anons etmiştim.

Cumhuriyet Halk Partisi Grubundan Sayın Bayram Yılmazkaya, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

BAYRAM YILMAZKAYA (Gaziantep) – Sayın Başkan, Sayın Bakanım, değerli milletvekilleri, değerli bürokratlar, değerli basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Konuşmama başlamadan önce, ilim Gaziantep'in Karkamış ilçesinde pazartesi günü bir roketatar saldırısı sonucunda 2 şehidimiz var. Şehitlerimizden birisi 5 yaşında küçük bir erkek çocuğumuz, İzmir Milletvekilimizin yeğeni aynı zamanda, diğeri de 22 yaşında çiçeği burnunda bir öğretmen kızımız Ayşenur Alkan. Allah rahmet eylesin diyorum, yakınlarına başsağlığı diliyorum, Allah sabır versin diyorum.

Ayşenur kızımızın vesilesiyle de -bugün 24 Kasım Öğretmenler Günü- tüm öğretmenlerimizin Öğretmenler Günü'nü kutluyorum.

Yirmi yıllık iktidarımızın en sorunlu olduğu konulardan biri de sağlık alanındaki sıkıntıların giderek derinleşmesi. Sayın Bakanım, iyi niyetli olduğunuzu görüyorum ve temenni ediyorum fakat Türkiye'nin sağlığı ve sağlıkçılarının durumu her konuda hâlen kötü.

Sayın Bakanım, sağlıkçılar insanca çalışmak ve insanca yaşamak istediklerini her fırsatta dile getirmelerine rağmen maalesef, bir türlü ilerleme kaydedilemiyor ve sanıldığı gibi mesele sadece para değil. Sağlık çalışanları hastalardan, hasta yakınlarından, idarecilerden, siyasilerden baskı görüyor. Öncelikle bir hekim olarak, Sağlık Bakanı olarak bu baskıların önüne geçmelisiniz diyorum ve sağlıkta şiddet devam ediyor. İstedığımız kadar kanun çıkaralım, bu işin de önüne geçemeyeceğiz gibi maalesef, Sayın Bakanım. En yukarıdaki Cumhurbaşkanımızın söylemleri ve iktidar mensuplarının söylemleri ve uygulamaları mesleği o kadar değersiz ve o kadar itibarsız hâle getirdi ki ülkemizde bu mesleklerin yapılacak yanı kalmadı. İktidar mensuplarının söylemleriyle mesleğin değersizleştirilmesi liyakatsiz atamalarla meslek mensuplarına uygulanan mobbing, aynı hastanede yöneticiler tarafından doktorlar ve sağlık çalışanlarına karşı yapılan farklı uygulamalar, daha neler... Tüm uyarılara rağmen sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının, giderek artan sorunlarının, özlük ve mali haklarındaki gerilemelerin görmezden gelinmeye devam edilmesi kabul edilebilir de değildir. Özellikle eğitim kadrosundaki hocalarımızın, aynı hastanede çalışan uzman hekimden daha az geliri olduğunu biliyor musunuz? Eminim ki bu şikâyet size gelmiştir. Sağlık çalışanları ve emekli hekimler açlık sınırının altında bir yaşam sürüyor maalesef, Sayın Bakanım.

Bakın, sağlıktaki meslek gruplarını ve özellikle hekimliği öyle bir hâle getirdiniz ki ülkemizdeki üniversite sınavına giren başarılı gençler artık tıp fakültelerini maalesef tercih etmiyor. Sağlık emekçileri bitmek bilmeyen geçici görevlerin sonlandırılmasını, personel açığının giderilmesini istiyor.

Odyolog, laborant, fizyoterapist, diyetisyen, paramedik, ATT, fizik tedavi, ameliyathane, odyometri, hemşire, sağlık idareciliği yönetimi mezunları ve tüm branşlarda atama bekleyen binlerce sağlıkçının gözü kulağı sizlerden gelecek müjdeli atama haberlerinde. Birçok branşta ve kadroda bu kadar çok açık varken neden gerekli atamalar yapılmıyor, doğrusu çok merak ediyoruz. Hekim açığının bu denli artış gösterdiği bir dönemde hem emekli hekimlerin çalışmalarının zorlaştırılması hem de emekli maaşlarında gerekli, yeterli iyileştirmelere gidilmemesi hekim açığını ve hekimlerin yurt dışına göçünü artırdığı gibi toplum sağlığını sıkıntıya sokacak bir noktaya ulaşmıştır. Bu konuda ne gibi adımlar atmayı düşünüyorsunuz?

Sayın Bakanım, Sayın Cumhurbaşkanı “Giderlerse gitsinler.” dediği zaman -doğrusu hem size hem diğer doktor arkadaşlara soruyorum- hiç yüreğiniz sızlamıyor mu? Veya bu “Giderlerse gitsinler.” cümlesinin ülkemizdeki doktorlarımıza, sağlık çalışanlarına çok ağır bir mana verdiğini söyleme fırsatınız olmadı mı? En azından “Eğitime asistanlarla devam ederiz. Giden gitsin.” dediğinde bir hekim, uzman hekim, değerli bir hekim olarak, Sayın Cumhurbaşkanına asistanlarla eğitimin olmayacağını söyleyemeyecek kadar nedir eksiklik veya tablo nedir, doğrusu merak ediyorum. Uyaramaz mıydınız Sayın Cumhurbaşkanını? Yani, bu da sorulan sorulardan biri: “Asistan eğitimi” ne demek “asistanlarla eğitim” ne demek? Doğrusu, ben de eğitimden gelen bir doktor olarak hayretle takip ediyorum.

Aile hekimleri ödeneklerden şikâyetçi. Yeni yayınlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde belirtilen “teşvik ve destek” adı altında verilen ödeme için baz alınan yüzde 3 oranının yüzde 21'e çıkartılarak yönetmeliğin ivedilikle revize edilmesini talep ediyorlar. Aile sağlığı merkezindeki bu elektrik, doğal gaz, temizlik personeli maaşları ve sigorta, su, telefon gibi masrafların maalesef çok ağır olduğunu söylüyorlar. Aile hekimi hastalarıyla mı ilgilensin yoksa aile sağlığı merkezinin sorunlarıyla, faturalarıyla veya giderleriyle mi? Doğrusu, çok sıkıntılı olduklarını söylüyorlar.

Bugün hastaların yaşadığı en önemli sorunların başında hastane randevuları gelmektedir. Hasta olan vatandaşlar önce randevu alabilmek için gece yarısı uyanıp ya bilgisayarın ya da telefonun başında uzun süre mücadele etmekte; randevu almayı başarsa da günlerce, hatta haftalarca randevu günü beklemek zorunda kalmaktadır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

BAYRAM YILMAZKAYA (Gaziantep) – Bitiriyorum Sayın Başkanım.

Artık hastanelerde değil ama evlerde günlerce, aylarca, yıllarca beklenen sanal kuyruklar yarattınız.

Çok kısa, sadece ilimle ilgili bir şey söyleyeceğim: Sayın Bakanım, uyuşturucu almış başını gitmiş. Bakın, bu “ateş buz” denilen uyuşturucunun tedavisi çok zor. Bu uyuşturucunun tedavisi için şu anda klasik tedavi yöntemleriyle baş edemeyiz. Bölgesel olarak büyük bir AMATEM merkezi açmamız lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Sayın Yılmazkaya, sağ olun.

BAYRAM YILMAZKAYA (Gaziantep) – Bitiriyorum.

Bu AMATEM merkezlerine yatırıp çocuklarımızı tamamen, köklü bir tedavi sonrası...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yolunuz açık olsun diyorum. Komisyonumuzdan da taziyelerimizi iletiyoruz Gaziantep'e.

Değerli arkadaşlar, MHP Grubundan şu an itibarıyla bir söz talebi yok.

FETİ YILDIZ (İstanbul) – Var, var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Feti Bey.

Önce Sayın Feti Yıldız’a, sonra İsmail Bey’e söz vereceğim.

FETİ YILDIZ (İstanbul) – Sayın Başkan, Sayın Bakanım, Sayın Bakan Yardımcıları, sayın milletvekilleri, değerli bürokratlar, basınımızın kıymetli temsilcileri; hepinizi öncelikle en derin saygıyla selamlıyorum.

İçinden geçtiğimiz süreç ve etkileri, hâlen devam eden küresel salgın tüm insanlığa ve bizlere sağlık hizmetlerinin değerini, önemini bir defa daha göstermiştir. İnsanımız tarafından bir mesele anlatılırken, her sözün başında “Önce sağlık gelir.” sözünü gerçekten insanımız yaşayarak öğrendi. Sağlık olmadan hiçbir şeyin kıymeti olmadığını hepimiz biliyoruz, yaşayarak da gördük. Bu dönemde sağlık ordumuzun olağanüstü hizmetlerini, fedakârlıklarını, durup dinlenmeden insanların yardımına koştuklarını bir doktor babası olarak yakından biliyorum.

Güçlü sağlık altyapımız sayesinde pandemiye biz diğer milletlere göre daha hazırlıklı girdik. Doktorlarımız aldıkları ücretin düşüklüğüne aldırmandan yeri geldiğinde, icabında ailesinden yardım alarak görevlerinin başında bulundular. Pandemi Bilim Kurulu alınması gerekli tedbirlerin hepsini önceden aldı; 115 toplantı yaptı, alınan kararları da halkımızla paylaştı.

Bildiğiniz gibi, sağlık hizmetleri Sağlık Bakanlığımızın 953 hastanesi, 978 ilçe sağlık müdürlüğü ve 1.434 laboratuvarının yanında üniversite hastanelerimiz ve özel hastaneler olmak üzere 3 kesim tarafından yerine getirilmektedir, yürütülmektedir ancak kamuya ait sağlık hizmetleri sistemimizin esasını oluşturur ve Sağlık Bakanlığı hastanelerinin yatak sayısı da özel hastanelere bakıldığında 165 bini aşmış vaziyettedir. Yani sıklet merkezi Sağlık Bakanlığına aittir.

Sağlığa ayırdığımız kaynaklar sınırlı olmasına rağmen, özellikle pandemi döneminde gelişmiş ülkelerin çok ilerisinde hizmet vererek sağlıkçılarımız tüm dünyanın ve milletimizin takdirini topladı. Kamu cari sağlık harcamaları 3,6 gibi düşük bir seviyede olsa da doktorlarımızın fedakârlıkla çalışmaları bu açığı kapattı. Evet, bizim, diğer milletlere göre hazırlığımız yerindeydi ama bir de 97 binin üzerindeki uzman hekim sayımız, yine, bir o kadar, 97 binin üzerinde hekim sayımızla yine bir sağlık ordumuz vardı. Bu bizim avantajımızdı elbette.

Bunun yanında, Sağlık Bakanlığı ruh sağlığının geliştirilmesi ve korunmasına yönelik olarak çok sayıda programla hizmetine devam etmektedir. Biz de tam bu sırada, Milliyetçi Hareket Partisi olarak, daha önce Gazi Meclisimize sunmuş olduğumuz ruh sağlığı yasa teklifinin bir an önce Genel Kurula gelerek yasalaşmasını istiyoruz.

Yine, Bakanlığımızın sağlıkta kullanılan veri tabanlarının tek çatı altında entegre edilmesi, hizmetlerin gecikmeden sunulması noktasında önemli bir adımı olmuştur. Bu sayede, yaşam süremiz yirmi yıl içerisinde altı yıl artmıştır. Gönüllülerden oluşan medikal kurtarma ekiplerine hızlı hareket etme imkânı getirerek olaylara anında müdahale edilmiştir. Övüneceğimiz başka bir nokta da dünyada en fazla dijital hastane olan ülkelerin başında gelmekteyiz.

Şehir hastanelerinin hizmete girmesi, sağlıkta kaliteyi arttırdığı gibi sağlığa ulaşımı da kolaylaştırmıştır. Sağlık Bakanlığı yatırımlarının kamu yatırımları içerisindeki payı 5,86. Bu, behemehâl artırılmalıdır.

Yine, sağlıkta kullanılan malzemelerin önemini anlatmamıza gerek yok, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Uluslararası Uyum Konseyinin üyesidir ve iş birliği içerisinde çalışmalarına devam etmektedir. Bakmayın siz muhalefetin -her ağzına gelenin- şehir hastanelerine karşı ipe sapa gelmez

sözlerine; bakmayın siz sağlık ordumuzu aslında temsil etmediği hâlde organize bir grubun işgalinde olan Tabipler Birliğine; bakmayın siz güvenlik güçlerimize iftira atmaktan beri durmayan sözüm ona hekimlere. Değerli arkadaşlar...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, Feti Bey, bir bağlayabilirsiniz memnun olurum.

Buyurun.

FETİ YILDIZ (İstanbul) – Peki Başkanım, bağlayayım.

Anlatacak çok şey var aslında ama asıl olan şuydu, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın temeli aile hekimliği uygulamasıyla başladı. Gereksiz hastane başvuruları da bu sayede önlenmiş oldu. Bugün için 8.142 aile sağlık merkezimiz vardır ve milletimize hizmet vermektedir. Övünülecek bir durumdur. Sayın Bakan ve ekibine bu konuda çalışmalarından dolayı çok teşekkür ediyorum. İyi ki varsınız, Allah razı olsun.

Bütçemizin de hayırlara vesile olmasını, bereketli olmasını diliyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın İsmail Tamer, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

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

Değerli Bakanım, Değerli Bakan Yardımcılarım, değerli milletvekili arkadaşlarım, basın mensupları; sözlerime başlamadan önce, her şeyden önce, şehit olan vatandaşlarımıza bir kez daha Allah'tan rahmet diliyorum, yaralılara da acil şifalar diliyorum.

Evet, bugün sağlığın bütçesini görüşüyoruz. Yıllardan beri hep konuştuğumuz gibi, biz iktidara gelmeden önceki durumu ile şimdiki arasında dağlar kadar fark olduğunu, devrim yaptığımızı her platformda ifade ettik ve etmeye çalışıyoruz. Şimdi, şöyle geçmişe bakıp da tarihçeyi biraz hatırlamamız lazım ki nereden nereye geldiğimizi ifade etmemizde, konuların anlaşılmasında bir kez daha ifade etmem gerekiyor çünkü insanoğlu çabuk unutuyor. Evet, hepimiz siyaset yapıyoruz, özellikle muhalefetteki arkadaşlarımız için söylüyorum; zaten çoğu doktor. Onlar 2002 yılı öncesindeki pek çok hastanede çalıştılar, çok olumsuzluk gördüler, eksiklikleri gördüler, hatta koğuş sisteminde çalıştılar ama ne hikmetse bugün şehir hastanelerini de eleştirmekten geri durmuyorlar. Saygı duyuyorum, siyasetçidir, yapacaktır ama doğru olanı ve doğruyu da yerine koymak bir erdemlilik, onu ifade etmek de ayrı bir güzelliştir diye burada hatırlatmak isterim.

Hastaneler farklı farklıydı, tek çatı altında birleştirildi. O dönem için en sıkı, en zor durum genel sağlık sigortasının yokluğu. Bir genel sağlık sigortası çıkarılarak başlı başına zaten bir devrim yapıldı, o dönem için ifade ediyorum. Daha sonra şehir hastanelerinin gelmesiyle de açılmasıyla da bugünkü hedefimiz nitelikli yatak sayılarımızı bir bir artırarak tüm yataklarımızı nitelikli yatak hâline getirmektir. "Nitelikli yatak" dediğimizde de 30 metrekare içerisinde hasta yatağının, monitörünün, yine refakatçinin, içerideki lavabosunun vesaire bir odada olmasını ifade eder. O anda hastaya bir şey olduğunda aspiratör ve diğerlerini monitörize edip anında hastaya müdahale ederek orada küçük bir yoğun bakım ünitesi gibi çalışması anlamına gelir "nitelikli yatak" dediğimiz zaman.

İşte, tüm bunlar gerçekleştirildiğinde bir pandemi dönemi atlattık. "Avrupa ülkeleri" dediğimiz, o "gelişmiş ülkeler" dediğimiz ülkelerin birer birer döküldüğü bir ortamda biz ülke dışındaki hastalarımıza dahi göndermiş olduğumuz ambulans uçaklarımızla Türkiye'ye getirerek onların tedavilerini Avrupa'nın büyük bir gıpta bakışıyla gerçekleştirmiş olduk. Ben bu anlamda Sağlık Bakanımıza, aynı zamanda



Bakan Yardımcılarımıza, tüm sağlık ekibine teşekkürlerimi iletmek istiyorum. Onlar insanüstü bir kuvvetle çalıştılar pandemi döneminde. Aslında “doktor” dediğiniz zaman, “sağlıkçı” dediğiniz zaman, “hemşire” dediğiniz zaman onların insanüstü bir kuvvetle çok fedakârca çalıştıklarını biliyoruz.

Tabii, ücretleriyle ilgili sıkıntıları kısa zamanda atlatacağımızı ifade ettiğimizde pek çok eleştiri almıştım. Özellikle benim vermiş olduğum kanun teklifi sırasında da hatta hakaretamiz ifadelerle dahi karşılaştığımı ama şu anda da... Ben o zaman yerel bir ifade kullanmıştım doktorlara, “Bakın, arkadaşlar, bizim orada ‘cücük’ dediğimiz o tavuklar var ya, cücükleri güzün sayarlar, o zaman sayalım.” demiştim. Evet, şimdi saydık, Allah’a çok şükür ki hepsi tavuk niteliğinde olmuş ve onların, doktor arkadaşlarımızın hepsinin yüzü gülüyor, sağlıkçılarımızın yüzü gülüyor; hak ettikleri o ücretleri vermiş olduk. Dolayısıyla bu anlamda da Sağlık Bakanımızın çok emeği vardı, ben kendisine ve ekibine ayrıca teşekkür etmek istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tamamlıyorum Değerli Başkanım.

Bu bütçemizin ülkemize, tüm milletimize hayırlar getirmesini temenni ediyorum ve muhalefet de olsa doktor arkadaşlarıma onları çok sevdiğimi ifade ederek teşekkürlerimi iletiyorum.

Sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sağ olun, teşekkür ediyorum.

Sayın Kani Beko...

Süreniz beş dakikadır.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, basınınızın ve Bakanlıkların saygın temsilcileri; hepinizi sevgi ve saygılarımla selamlıyorum.

2002 yılından itibaren ülkemizde uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla birlikte artık tamamen çöktüğe giden sağlık politikaları alanında sağlık çalışanlarının özlük haklarından ve sorunlarından söz ederek sözlerime başlamak istiyorum. Sağlıkta şiddet vakalarının azalabilmesi için en başta Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla bozulan sağlık sistemi ve bu nedenle de günbegün ağırlaşan çalışma koşulları düzeltilmelidir. Bugün, yoksullaşma, angarya, çalışma koşulları, düşük ücret ile şiddet başta olmak üzere çeşitli baskılarla karşılaşan sağlık emekçilerinin birçoğu yurt dışına gitme çalışmaları yapmaktadır. Türk Tabipleri Birliği verilerine göre, yılın ilk on ayında 2.153 doktor yurt dışında çalışma vizesi anlamına gelen iyi hâl belgesi almıştır. Bu bir rekordur, maalesef AKP Hükümetinin başarısızlığının bir göstergesidir. Yurtaşlar hastane sıralarında doktor bulmak için çabalar hâle gelmiştir. Sağlık emekçilerinin temel ücretlerinde emekliliğe yansıyan düzenleme yerine “performans” ya da “teşvik ek ödemeleri” “taban ek ödeme” gibi isimlerle ödeme yöntemleri getirilmiştir. Sağlık emekçilerine “ek ödeme” “teşvik” gibi adlarla yapılan bu ödemeler ekip anlayışını bozmakta, rekabet oluşturan ve çalışma barışını bozan bir ortam yaratmaktadır. Bunun yerine yoksulluk sınırının üzerinde, tek kalemde tamamı emekliliğe yansiyacak şekilde temel ücret ödenmelidir.

Değerli milletvekilleri, Sağlık Bakanlığının bütçesi bugün Komisyondan geçerken vurgulamak isterim ki bu yasama döneminde de işçi sağlığı, iş güvenliği önlemleri yine ILO kriterlerine uygun hâle getirilmedi. 2002 yılından bu yana AKP tarafından işçi sağlığı, iş güvenliği önlemleri alınmadığı için 30 bin işçi iş cinayetlerinde öldü ve ölmeye devam edecekler. Meslek hastalıkları hastanesi hâlâ 78 ilimizde yok. Siz verileri açıklamazsanız da her yıl 1 milyona yakın işçi meslek hastalığına yakalanıyor, yakalanmaya devam edecekler. Covid-19’u neden meslek hastalığı olarak saymadınız? Bugünlerde

vakalar tekrar artmaya başladı. Bunun sorumlusu elbette siz olacaksınız. Yüzlerce hekim memleketi terk ederken, onlarca hekim istifa dilekçelerini verirken Cumhurbaşkanı “Giderse gitsinler.” diyerek onları görmezden geldi ve sağlık sistemi çöktü. Bu süreçte siz neden hekimlerinize sahip çıkmadınız?

Kanserli hastalara sekiz ay sonra hastaneler randevu veriyor, yurttaşlar bir randevu için aylarca beklemek zorunda kalıyorlar. Hekim emeğinin değersizleştirilmesi, çalışma koşulları nedeniyle son dönemlerde özellikle istifa veya emeklilik yoluyla kamu hastanelerinden ayrılan hekim sayısının artmasıyla kamu üniversiteleri hastaneleri ve Sağlık Bakanlığına bağlı tüm sağlık kurum ve kuruluşlarında Merkezi Hekim Randevu Sistemi’nde randevu alınamama sorunu devam etmektedir.

Aile hekimliğiyle Aile Hekimliği uygulaması içerisinde hizmet sunan aile hekimleri ve tüm sağlık profesyonellerinin hakları evrensel ilkelere, Anayasa’ya ve kanunlara uygun yönetmeliklerle düzenlenmeli. Bu çerçevede temel koruyucu sağlık hizmetlerini sunan aile hekimleri ve tüm sağlık profesyonellerinin mali hakları iyileştirilmeli. Ülkenin içinde bulunduğu ekonomik kriz nedeniyle aile hekimlerimiz kira, elektrik, su, personel giderleri gibi temel maliyetlerini karşılayamaz duruma gelmişlerdir ve sizden bu maliyetlerin karşılanması için cari gider kalemlerine enflasyon oranında artış yapılmasını beklemektedirler.

Son olarak, birçok meslek grubundan bizlere bütçe öncesi talepler gelmektedir. Ameliyathane teknikerleri, diyaliz teknikerleri, ağız ve diş sağlığı teknikerleri, biyomedikal teknikerleri, paramedik, anestezi teknikerleri, çevre sağlığı teknikerleri, ön lisans biyokimya teknikerleri, odyometrist ve evde hasta bakım teknikeri olmak üzere sağlık alanında çalışan arkadaşlarımızın özellikle istihdam sorunları bulunmaktadır. Bu alanlardan mezun olan genç arkadaşlarımızın planlama bekliyor, atama bekliyor, çok az olan atamalarının artırılmasını bekliyorlar.

Bu duygu ve düşüncelerle, sağlıktan tasarruf olmaz diyorum. Sizleri sevgiyle saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

İrfan Kaplan Bey’e de söz verip öyle devam edeyim.

Buyurun, lütfen.

İRFAN KAPLAN (Gaziantep) – Sayın Başkan, Sayın Bakan ve değerli milletvekilleri; hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Bu ülkede 48 bin eczacı meslektaşım, 80 bine yakın eczane çalışanı, 46 bine yakın eczane var. Bugün bu eczanelerin yarısına yakını iflas etme noktasında. Peki, neden? AK PARTİ’nin yok saydığı, hiçbir sorunu çözemediği beceriksiz, düzensiz politikasından. 2009 yılından bu yana değişmeyen İlaç Fiyat Kararnamesi yüzünden eczanelerimizin beli büküldü. Ekonomik krizin de en tavan yaptığı böyle bir zamanda eczacılarımız çaresiz durumda. Öyle bir durum ki artık eczacılar, depolara olan borçlarını kredi çekerek, arabasını, evini satarak ödeyecek duruma geldi. Ekonomik kriz ve dalgalanan döviz kuru yüzünden ilaç fiyatları ciddi derecede arttı; bu durumdan hem vatandaşlarımız hem de eczacılarımız etkilendi. İlaçlar cep yakıyor, artık eczaneler de bakkallar gibi veresiye defteri tutuyor. Vatandaşlarımız ilaç almada zorluk yaşarken eczacılarımızın kâr oranı düştü. Şu anda ülkemizde ciddi bir ilaç yokluğu sıkıntısı var; kanser, diyabet, kalp gibi kronik hastalıkların ilaçları zor bulunuyor. İlaç bulamayan vatandaşlarımız ile eczacılarımız karşı karşıya geliyor. Bu konuda herhangi bir çalışmanız var mıdır?

Bir diğer önemli konu: Muadil ilaç dahi yok. Muadil ilaç bulamayınca eczacılarımız ile vatandaşlarımız yine karşı karşıya geliyor. Eczacılarımız ile vatandaşlarımızın karşı karşıya gelmemesi için muadil ilaçla ilgili daha fazla bilgilendirme yapılmalıdır.

Yine, aynı şekilde, devletin aldığı muayene ücretlerinin bedava tahsildarlığını eczacılarımız yaptığı için vatandaşlarımızla sık sık gerilim yaşıyorlar. Özellikle pandemiden bu yana kullanımı artan besin takviyeleri bağışıklık güçlendirici sağlık ürünleri, ilaçlar AVM’lerde, marketlerde, internet sitelerinde, zincir marketlerinde satılıyor; dolayısıyla, toplum sağlığı tehlikeye giriyor. Sağlık ve sağlığa dair tüm ürünlerin sadece eczanelerde satılması gerekmektedirken sağlık için değil, para için bu işi yapan firmaların önüne geçilemiyor. Yasal bir düzenleme yapmayı düşünüyor musunuz? Halk sağlığımızı daha fazla tehlikeye atmayın.

Sayın Bakan, başka bir önemli konu ise ilaçta reklamın yapılması. Yine, toplumun sağlığı yerine cebini doldurmayı hedefleyen ilaç sanayisi ve reklam şirketlerinin önüne geçilmiyor. Sağlığın reklamı olmaz, ilaçta reklamın önüne geçilmesi gerekiyor.

Sayın Bakan, kamu kurumlarında çalışan eczacılarımızı neden görmezden geliyorsunuz? Kurumlar arası aylık gelirin düzenlenmesi, maaş ve özlük haklarının düzeltilmesi elzem hâle gelmişken “Görmedim, duymadım, bilmiyorum.” diyorsunuz. Pandemide en çok sıkıntıyı sağlıkçılarımız yaşadı, bunların başında eczacılarımız da geldi. En başta etkin bir şekilde yapılmayan aşı ve aşı yokluğu, 77 eczacımızın, 24 eczane teknisyenimizin canını aldı. Burada bir kez daha, yaşamlarını yitiren meslektaşlarına Allah’tan rahmet diliyor, saygılarımı sunuyorum.

Sayın Bakan, eczacılarımız, halka kamu adına sağlık hizmetleri sunan sağlık emekçileridir. Eczacılarımız, mesleki gelişim ve eğitim faaliyetleri nedeniyle uluslararası ilaç sektörüyle ilgili araştırma ve gelişmeleri takip etmek açısından, uluslararası toplantı, konferans, eğitim, seminer, sempozyum, araştırma faaliyetleri ve kongrelere sürekli katılım sağlamaktadır. Tüm bu nedenlerle, kamu hizmeti veren, kamuda, özel sektörde çalışan eczacılarımıza yeşil pasaport verilmelidir. Eczacılarımız üvey evlat değil, olmayacaktır da.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakika.**

İRİFAN KAPLAN (Gaziantep) – 27 Kasım’da büyük eczacı mitinginde tüm eczacılarımız bu haklarını almak ve hak ettikleri değeri kazanmak için Ankara’da Anıtpark’ta olacak. Haklarımızı sonuna kadar savunmaya devam edeceğiz.

Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Teşekkür ederim.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.**

Sayın Bekir Kuvvet Erim, AK PARTİ Grubundan.

Buyurun lütfen.

**BEKİR KUVVET ERİM (Aydın) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.**

Sayın Başkan, Kıymetli Plan ve Bütçe Komisyonu üyeleri, Sayın Bakanım, Bakan Yardımcılarım, kıymetli bürokratlar ve çok kıymetli basın mensupları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

2002 yılında AK PARTİ iktidara geldiğinde ülkemiz, dünyanın en geri kalmış sağlık sistemlerinden birine sahipti. Hasta kuyrukları, kalitesiz hastaneler, bulunmayan ilaçlar, hastanede rehin kalan vatandaşlar, eski Türkiye’nin en önemli sembolleri olmuştu. AK PARTİ olarak “İnsanların en hayırlısı insanlara hizmet etmektir.” ilkesinin de ışığında “Önce insan ve herkes için sağlık.” diyerek kollarımızı sıvadık. Ülkemiz sağlıkta çok büyük değişim ve dönüşümü bizim dönemimizde gerçekleştirdi. AK PARTİ’nin bu sessiz devrimi, bugün gelişmiş ülkelerin birçoğunda bulunmamaktadır. Bugüne kadar

olduğu gibi bundan sonra da inşallah, Genel Başkanımız ve Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan'la sağlık alanında "Yapılmaz." denilen reformları yapmaya ve kendimizle yarışmaya devam edeceğiz. Çünkü Kanuni'nin dediği gibi biliyoruz ki: "Olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi."

Sağlık alanında fiziki altyapı, insan kaynağı, hizmete erişim ve hizmet kalitesinde sağlanan iyileşmeler neticesinde sağlık hizmeti sunumunda ve halk sağlığının korunmasında önemli ilerlemeler kaydedilmiştir. Hasta mahremiyetine saygı gösteren; banyosu, televizyonu, buzdolabı ve refakatçi koltuğu bulunan tek veya iki kişilik odalarla hastalarımızın hastanelerdeki konforunu artırma yönünde çalışmalarımıza devam ediyoruz. 2002 yılından 2022 yılına kadar yatak kapasitemizi yüzde 53,8 artırırken mevcut hastanelerimizin modernizasyonu çerçevesinde koğuş tipi hasta odalarını nitelikli hasta odalarına çevirdik. Yeni inşa edilen hastanelerimizle beraber nitelikli yatak oranımızı yüzde 6,4'ten yüzde 78,3'e çıkardık. Kamu-özel iş birliği modeliyle alanında hizmette kalite çitasını yükselten 22.675 yataklı 14 şehir hastanemizi vatandaşlarla buluşturduk. Hâlen 5.755 yatak kapasiteli 4 şehir hastanemizin yapımı devam etmektedir. Bir tanesi de Aydın'da, bunun için de özellikle teşekkür ediyorum Sayın Bakanım. Bu modelle yapılacak olan şehir hastaneleri sayesinde tedavi çeşitliliğini ülke geneline yaymak, bölgeler arası sağlık hizmetinde eşitliği sağlamak; maliyet etkililik hizmet sunumuyla sağlık hizmetinin etkililiği artırılmaktadır. Bu yolla hastaların sağlıkta tüm ihtiyaçlarının tek merkezde sağlanması temin edilmekte, sağlık hizmetine erişim amacıyla hastaların farklı merkezlere gitme mecburiyeti engellenmektedir. Çağdaş ihtiyaçlara cevap veren bu merkezlerde yüksek motivasyonlu sağlık profesyonellerinin çalışması sağlanarak çalışan ve hasta memnuniyeti öncelenmektedir.

Tıbbi uygulama hataları sebebiyle, kamu veya özel fark etmeksizin sağlık meslek mensuplarının karşılaşma ihtimali olan tazminat davalarına karşı devlet güvencesi altına alınmaları sağlanmış olup ancak kasıt bulunması hâlinde bu tazminatların kendilerine rücu edilmesini sağlayacak koruyucu bir mekanizma getirdik. Bu sayede, başta hekimlerimiz olmak üzere tüm sağlık mensuplarının hastaları takip ve tedavi süreçlerinde duydukları maddi endişelerden arı olarak bilimsel bir çerçevede özgürce mesleğini ifa etmesinin önünü açtık. Vatandaşlarımızın aldığı sağlık hizmetinin kalitesini yükseltmek adına beyaz reform hamlesini başlattık. Bu çerçevede, fedakârca çalışan sağlık çalışanlarının ek ödemelerini genel bütçeden almalarını sağlayarak bu ödemelerin istikrarlı bir şekilde devamını garanti altına aldık. Verilen bu destekle sağlık çalışanlarının aldığı teşvik ödemesine iyileştirme yapılmış oldu. Sadece çalışma hayatı esnasında değil, tabiplerin ve uzman tabiplerin emeklilik hayatlarında aldıkları maaşları da iyileştirdik.

Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarının önlenmesine yönelik olarak adımlar attık. Yüce Meclisimizin gösterdiği iradeyle, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet suçlarının kasten öldürme, silah kaçakçılığı ve işkence suçlarında olduğu gibi ceza muhakemeleri kataloğundaki katalog suçlar kapsamına alınmasını sağladık. Sağlık personeline yönelik olarak yapılan kasten yaralama olayları bundan sonra tutukluluk için karine teşkil edecek, failer hakkında başka herhangi bir gerekçeye ihtiyaç duyulmadan tutuklama kararı verilebilecek.

Halkımızın sağlığını korumak ve hastalıklar ortaya çıkmadan önce engellemek amacıyla 2023 yılı merkezi yönetim bütçesinde koruyucu sağlık hizmetleri için ayırdığımız bütçeyi 2002 yılına göre yüzde 117 oranında artırarak yaklaşık 38,8 milyar liradan 84 milyar liraya çıkarıyoruz. Beyaz reformun hayata geçmeye başlamasıyla kamuya geri dönen ve hastanelerimizde çalışmaya başlayan başta hekimlerimiz olmak üzere sağlık personelimizin sayısı yükseliyor. Bu durum Merkezi Hekim Randevu Sistemi üzerinden alınacak randevulara da yansıyor.

Son yirmi yılda yaptığımız yatırımlar, ortaya koyduğumuz icraatlar, gerçekleştirdiğimiz reformlar ve neticelendirdiğimiz değişimlerle büyük ve güçlü Türkiye'nin yolunu açtık. Sorunları çözerek, fırsatları değerlendirerek, imkânları genişleterek bugünlere geldik; önümüzdeki dönemde de aynı anlayışla ve kararlılıkla yolumuza devam edeceğiz.

Sözlerime son verirken Bakanlığımızın 2023 yılı bütçesinin devletimize ve milletimize hayırlı olmasını diliyorum, sizleri tekrar saygıyla selamlıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Fikret Bey, hazır mısınız?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sonra...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hazır değilsiniz.

Ali Şeker Bey, hazırsanız size söz veriyorum.

Süreniz beş dakikadır.

Buyurun lütfen.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Sayın Bakan, değerli milletvekilleri; geçtiğimiz yıl Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerine konuşurken Sağlık Bakanlığı bütçesinin genel bütçenin en az yüzde 10'u olması gerektiğini ifade etmiştim ama biz geçen seneki yüzde 6,63 rakamını bile koruyamadık, oran olarak 6,56'ya düşmüş durumda oran. Hâlbuki eğitim ve sağıktaki bütçenin artırılması gerekiyor, Türkiye'nin hem eğitime çok ciddi bir pay ayırması hem de sağığa ciddi bir pay ayırması gerekiyor ama maalesef daha da azaldığını görüyoruz. Bu kadar yüksek enflasyonun olduğu bir ortamda, sanki geçen seneye göre yüzde 150 artan bütçe, Türkiye'de bir şeyler yapabilecekmiş gibi değerlendirilirken, alım gücünün kalmadığı bir ortamda bu bütçeyle bile çok ciddi sorunlar yaşayacağımız aşikâr.

46 milyar 662 milyon lirasını da bu bütçenin şehir hastanelerine vereceğiz. Şehir hastaneleri konusu; üç dört senede kendini amorti eden aslında yatırımlar bunlar. Arsasını bizim devletimizin verdiği bu binalar müteahhitler tarafından yapılıyor. Normalde bir yapı on yılda kendini amorti eder ama çok yüksek fiyatlar üzerinden bunlar verildiği için... Siz de doğru bir şey yaptınız, bu sistemden, kamu-özel iş birliği sisteminden vazgeçtiniz ve neticede doğru yapıldığında biz doğruları da burada söylemek durumundayız. Hani deniyor ya "Muhalefet niye iktidarın doğrularını dillendirmiyor?" diye; bu yaptığınız doğru, bu sağıқта dönüşüm politikalarından geri dönmeniz. Buraların işletme hâline dönmesi daha önce bize dayatılan bir şeydi, hâlbuki kamu sağık hizmetleri sadece işletmecilik mantığıyla sürdürülebilecek olan sağık hizmetleri değil.

Geçen sene aile hekimleriyle ilgili "Sağık ocaklarında olduğu gibi zeminde 3-4 aile hekiminin bir arada hizmet vereceği birimler yapılması gerekir." demiştik. Az önce iktidar tarafının, iktidarın küçük ortağı tarafından da dile getirildi; 3'üncü, 4'üncü katlarda aile hekimliği merkezlerine insanlar gidemiyor. Hâlbuki geçmişte müstakil alanlarda bu hizmetler veriliyordu, bunun tekrardan planlanması gerekiyor. Personel sorunları yaşıyor aile hekimleri, bu konuda da destek olunması gerekiyor.

Ölüm istatistikleri 2020 ve 2021... Uluslararası göç istatistikleri 2020, 2021 açıklanmadı. Siz dediniz ki: "TÜİK'e biz veriyoruz, TÜİK açıklamıyor." TÜİK'e soruyoruz, açıklamamakta ısrar ediyorlar. Hâlbuki şeffaf bir şekilde bunların ortaya konması gerekiyor hem bilimsel çalışmalar hem de planlamalar açısından.

Covid dünyada yeniden öne çıkmaya başladı. Çin'de özellikle kapanmalar söz konusu. Siz de son dönemlerde artışlar olduğunu ifade ediyorsunuz. Bizim bu konuda pandemi tamamen geçmiş gibi davranma lüksümüz yok. Aşılama programlarının tüm hızıyla devam etmesi gerekiyor. Dünyada

“bivalan aşı” dediğimiz aşilar devreye girdi. O yeni varyantlara karşı da aşilar konusunda bir çalışmanız var mı? Bu konuda aşı kampanyasını daha da hızlandırmayı düşünüyor musunuz? Hem Influenza hem Respiratuar Sinsityal Virüs hem de Covid tekrar bir arada çok ciddi sağlık sorunlarına yol açmaya başladı, bu konuda tedbirler almamız gerekiyor.

Kuduz sorunu... Kuduz konusunda veterinerlerin, belediyelerin bir zafiyeti var. Onun dışında şüpheli hayvanlar tarafından ısırılanların da hızlı aşılınması gerekiyor. Bunlar yapılmadığı için maalesef bir çocuğumuzu kaybettik.

Bodurlukla ilgili bir sorum var. Geçen sene bir araştırma komisyonu vardı obeziteyle ilgili. Türkiye bir yandan obeziteyi yaşıyor bir yandan bodur çocuklar sorununu yaşıyor. Çocuklar beslenemiyor, dershanelerde aşıktan bayılan çocuklar bize bizzat bildiriliyor ve geçen iktidar milletvekili “Böyle bir şey yok, siz yalan söylüyorsunuz.” minvalinde bir konuşma yaptı. Çok sayıda bu örnekler var; Türkiye’de çocukların beslenme çantalarında beslenmeleri yok, boş olarak gelip gidiyorlar. Bu konuda, çocukların gelecekte sağlıklı olabilmeleri için mutlaka beslenmeleriyle ilgili, sağlıklı beslenmeleriyle ilgili bir programın hayata geçmesi için sizin de Millî Eğitim Bakanlığı ve diğer bakanlıklara bir tazyik yapmanız gerekiyor.

Sağlık turizmiyle ilgili biliyorsunuz bir alan var. Bir yandan sağlık turizmine bir kısım hekim gidiyor, bir yandan göç ediyor. Geçen sene 1.405 hekim gitmişti, bu sene 2.153 hekim gitti. İyileştirmeler yapıldı ama bunlar geç kalındığı için maalesef hâlâ gitmeye devam ediyorlar.

Bir başka sorun Cerrahpaşa, daha önce görev yaptığımız yer.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürenizi geçtiniz, son cümlelerinizi alayım.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Çok kısa bir şey ifade etmek istiyorum.

Cerrahpaşa’da alanlar yıkıldı, moloz yığına döndü, açık otoparka döndü; altı yıldır hâlâ çivi çakılmadı. Bu ülkenin bunu yapacak kaynağı yok mu? Bir an önce bu inşaatın başlaması ve bitirilmesi gerekiyor.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Değerli arkadaşlar, hazırlanmanız bakımından bir liste okuyacağım. İYİ Partiden Sayın Fahrettin Yokuş’a söz vereceğim. Hazırsınız değil mi Fahrettin Bey? AK PARTİ’den Sayın Ali Cumhur Taşkın’a ardından CHP’den Sayın Gamze Taşcier’e söz vereceğim. Şu aşamada HDP’den ve MHP’den bir talep yok.

Şimdi Sayın Fahrettin Yokuş’a söz veriyorum.

Süreniz beş dakikadır.

Buyurun lütfen.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, değerli katılımcılar, kıymetli milletvekilleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Efendim, Konya’mızın çok değerli Bakanı, Konya’mızla ilgili bazı sorunları anlatmak istiyorum. 3 Aralık 2020’de verdiğim, kapatılan Konya Meram Eğitim ve Araştırma Hastanesinde oksijen gazının bitmesi sonucu ölen vatandaşlarımızı sorduğum soru öngeme aylar sonra cevap verilmiş ama yine de bu olayla ilgili, soruşturmanın ayrıntılarıyla ilgili 4 Kasım 2021’de verdiğim öngemem cevaplandırılmamıştır. Sayın Bakan, bu olayda insanlarımız öldü. Gece saat 01.50’de “öldü” denilen hastanın sabah 05.00’te “yaşadığına” dair dava dosyasında açık belge var ama müfettişleriniz bunu bile göz ardı ediyor. Olay günü “2 ölü” dediler, 6 ölü var ve belge burada.

Şimdi, Sayın Bakanım, Konya'daki hastanelerle ilgili verdiğim soru önergelerimin çoğuna cevap vermediniz ama bir Konyalı Bakan olarak beni de çok üzdünüz, Konya'yı da çok üzdünüz. Bir İl Müdürü atadınız, ondan bir türlü vazgeçemiyorsunuz. Konya'da o kadar kötü şeyler oldu ki şu belgede -birazdan basına da geçecek- bir sorumlu sağlık çalışanı, AMATEM'de eroin kullanımı olduğunu söylüyor ve bununla ilgili ısrarla savcılığa dilekçe veriyor fakat ne oluyor, biliyor musunuz? Kuruma söylüyor, Kurum diyor ki: "Başhekim değişecek, acele etmeyin, değişince verisin." Yirmi gün geçiyor fakat orada, maalesef, uyuşturucu satışı devam ediyor. Bu hastane, hastane; AMATEM'de oluyor. Bu belgeler burada. Sonra ne oluyor Sayın Bakanım, biliyor musunuz? Bu şikâyet eden sorumlu kamu görevlisini sürgünle cezalandırıyorsunuz. Allah aşkına, ya, bu nasıl bir yönetim anlayışı? Konya'mızda yaptığınız, Sağlık Müdürlüğünün yaptığı o kadar eksik işler var ki sanki...

Şimdi, Konya Akşehir Devlet Hastanesinde bir personele hukuksuzca dört aylık istirahat raporu verilmesi ve hastane müdürünün aracının şahsi işlerde kullanılmasıyla ilgili soru önergesi veriyorum; cevap vermiyorsunuz.

16 Şubat 2022'de kapatılan Konya Meram Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yazın ek hizmet binasındaki çalışır ve faal durumdaki milyonlarca lira değerindeki makine ve teçhizatı çöpe atılıyor, bununla ilgili soruyorum; devlet zarara gidiyor diyorum, yoksunuz Sayın Bakan.

25 Mart 2022'de verdiğim, 1952 yılında yapılmış ve kullanım ömrü tamamlanmış Konya Askeri Hastanesini İl Sağlık Müdürlüğünün geçici olarak kullanacağı bilgisi üzerine, bu eski binaya idari hizmet odası, makam odası yapımı gibi masraflar yapıyorsunuz. Konya İl Sağlık Müdürlüğünün yeni hizmet binası yapılmasına rağmen bu gereksiz masrafların yapılmasını soruyorum, cevap vermiyorsunuz.

28 Nisan 2022 tarihinde verdiğim, Konya İl Sağlık Müdürlüğünde hâlâ çalışan FETÖ/PDY terör örgütüne bilerek ve isteyerek yardım etmek suçuyla hakkında iddianame hazırlanan personelle ilgili önergeme cevap vermiyorsunuz.

20 Mayıs 2022'de sorduğum, Konya'da 15 Mayıs'ta bulantı, kusma gibi şikâyetlerle hastaneye giden 576 vatandaşımızın ilerleyen saatlerde sayılarının 1.500 kişiye kadar artması sonucu anlaşılan zehirlenme hadisesinin gıda mı, içme suyu mu olduğu hâlâ bilinemedi, öğrenilemedi. Ben de sorumlu bir milletvekili olarak soruyorum: Tarımsal ilaçtan mı kaynaklandı, başka bir sebepten mi? Bana da cevap vermiyorsunuz. Allah aşkına, niye vermiyorsunuz? Yani beni yok mu sayıyorsunuz? Ben Konya'nın milletvekiliyim, yetkimi aldım, geldim buraya. Ben sormayacağım da kim soracak Sayın Bakan? Siz Konya'nın ekmeğini, suyunu yemediniz mi? Kendi memleketinize niye böyle sahip çıkmazsınız siz? Niye benim sorularına cevap vermezsiniz?

Gelelim Konya'da yaşadığımız elim hadiseye. 6 Temmuz 2020 tarihinde öldürülen doktorumuz Ekrem Karakaya'nın... Allah rahmet eylesin, o gün ben de oradaydım, o hâli gördüm. Yahu, hâlâ bir x-ray cihazı söz verdiğiniz hâlde hastaneye koyamadınız ya! Aradan kaç ay geçti Sayın Bakanım, 6 Temmuz nere, şimdi nere? Ya, nasıl yönetiyorsunuz siz? Bu Konya ne yaptı size, bu Konya? Bu Konya size ne yaptı?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son on saniyeniz.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Orada atadığınız İl Sağlık Müdürünüz var -Allah selamet versin- onu koruyorsunuz ve Konyalı sağlık çalışanı perişan, mutsuz, ayrımcılığa tabi, her türlü haksızlık yapılıyor ama siz seyrediyorsunuz; beni de dinlemiyorsunuz, kimseyi dinlemiyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fahrettin Bey, son cümlelerinizi alayım, bitti süreniz.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Sözüm bitti mi Başkanım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bitti maalesef, aştınız.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Daha yeni başladık. O zaman, Genel Kurula kalsın yarısı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Konuşurken zaman farklı akıyor, dinlerken farklı.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Yarısı Genel Kurula kalsın. Bir dakika uzatın bari Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir cümleyle bağlayın lütfen, rica ediyorum.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Bakın, sağlık siyasetüstüdür dedik. Sağlık çalışanlarına ayırım yapmayın dedik. Sağlık çalışanının promosyon meselesi var, çözün dedik. Ya, siz hiçbir şey çözmediğiniz gibi, aktardığımız sorunların üstüne de yattınız; yazık ya, yazık!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Sayın Yokuş. Sağ olun.

FAHRETTİN YOKUŞ (Konya) – Konyalı sahipsiz değildir Sayın Bakanım, Konya'nın hakkını ben savunmaya devam edeceğim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Şimdi Sayın Ali Cumhur Taşkın, AK PARTİ Grubundan.

Buyurunuz lütfen.

ALİ CUMHUR TAŞKIN (Mersin) – Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, Plan Bütçe Komisyonumuzun çok değerli üyeleri, Bakanlığımızın çok değerli bürokratları; hepimizi saygıyla selamlıyorum.

AK PARTİ, Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan'ın güçlü liderliğinde “İnsanı yaşat ki devlet yaşasın.” anlayışıyla, Sağlık Bakanlığımızın 2003 yılından itibaren ülke genelinde uygulamaya koyduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında, seçim bölgem Mersin'de bulunan sağlık tesislerinin tamamına yakınının altyapıları yenilenerek vatandaşlarımızın hizmetine sunuldu.

Türkiye'nin ilk şehir hastanesi olma özelliği taşıyan 1.300 yataklı Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mersin'de inşa edildi. 544 adet tek kişilik, 252 adet çift kişilik ve 21 adet süit odasıyla hasta ve hasta yakınlarına konforlu bir ortamda sağlık hizmeti sunuluyor.

Bugün Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, sadece Mersin ve ilçelerinde yaşayanların değil, çevre illerden de yurt dışından da birçok insanın tercihi olmaya devam ediyor. İl merkezinde hizmet veren eski SSK hastanesinin mevcut yerinde 250 nitelikli yatak yani tuvaleti, banyosu içerisinde olan tek kişilik veya iki kişilik oda olarak inşa edilmiş ve 2015 yılında Toros Devlet Hastanesi adı altında hizmet vermeye başlamıştır. Hastanenin bünyesinde 50 yataklı alkol ve madde bağımlısı tedavi merkezi AMATEM ile 50 yataklı çocuk ve ergen alkol ve madde bağımlısı tedavi merkezi ÇEMATEM de farklı binalarda hizmet vermektedir. Ayrıca, 150 nitelikli yatağa sahip Erdemli Devlet Hastanesi, 200 nitelikli yatağa sahip Silifke Devlet Hastanesi, 75 yatağa sahip Mut Devlet Hastanesi, 50 yataklı Gülnar Devlet Hastanesi ve 150 nitelikli yatağa sahip Anamur Devlet Hastanesi, son on yılda ilimizde yeniden inşa edilen yataklı sağlık tesisleridir.

2018 yılında Haziran ayı içerisinde Sayın Cumhurbaşkanımızın teşrifleriyle temeli atılan 600 yataklı Tarsus Devlet Hastanesi tamamlanarak geçtiğimiz günlerde vatandaşımıza hizmet vermeye başlamıştır.

Yapılan yatırımlarla birlikte, 2003 yılında koğuş sistemiyle hizmet veren kamu hastanelerinin 2.300 olan yatak sayısı 2.568'i nitelikli yatak olmak üzere 3.119'a çıkmıştır.

2002 yılından itibaren ilimizde 112 acil hizmet istasyon sayısı 14 iken bugün 65 olmuştur, ambulans sayısı 110'a yükselmiştir.



Bahsi geçen dönemde personel açısından da büyük mesafeler katedilmiştir. 2003 yılında Mersin’de Sağlık Bakanlığına bağlı görev yapan uzman hekim sayısı 347 iken bugün bu sayı 947’ye çıkmıştır.

Aynı şekilde 531 olan pratisyen hekim sayısı 1.027’ye, 56 olan dış hekimi sayısı 202’ye, 2.346 olan ebe-hemşire sayısı ise 4.813’e çıkmıştır.

Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan’ın güçlü liderliğinde uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı’yla, bugün Türkiye dünyada sağlık altyapısı ve sağlık sistemiyle Avrupa’nın ve dünyanın önde gelen ülkelerinden biri olmuştur. Üstelik tüm bu sağlık hizmetleri ücretsiz bir şekilde halkımıza sunulmaktadır.

Çok kısa, özet olarak sizlere anlatmaya çalıştığım bu yatırımların Mersin’de yapılmasında emeği geçen başta Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan olmak üzere Sağlık Bakanlarımıza, milletvekillerimize ve teşkilatlarımıza şükranlarımızı sunuyoruz.

AK PARTİ olarak, Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan’ın güçlü liderliğinde, her şeyin en iyisine layık olan Mersinli hemşehrilerimiz ve aziz milletimiz için durmadan çalışmaya devam edeceğimiz diyor, 2023 yılı bütçesinin ülkemize, Bakanlığımıza hayırlı olmasını diliyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Şimdi, Sayın Gamze Taşcier’e söz veriyorum.

Buyurun Gamze Hanım.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, kıymetli bürokratlar; ben de hepinizi selamlıyorum.

Sabahki sunumunuzda, aslında sabahki konuşmalarda yürütmenin yasamaya saygısından bahsedildi, maalesef, tabii, bu sözlü olmuyor Sayın Bakan, bunun en somut göstergesi yasamaya hesap verme yükümlülüğünüzü yerine getirmeniz. Ben, bugüne kadar 35 önerge sormuşum size, sadece 4’ünü yanıtlamışsınız. Dört yıl, dört ay, on bir gündür bekleyen, cevap alamadığım soru var. Sizin yasamaya saygınız bu mudur?

Pandemi döneminde 77 eczacı meslektaşım maalesef, hayatını kaybetti. Tabii, o dönem sizin Bilim Kuruluna layık görmediğiniz eczacıların bu hafta bir mitingi var. Mesela, üç ay önce TEB’le yaptığımız toplantıda “Eczanelerin stok uyumsuzluğunu gidermek için deaktivasyon yapılmasını sağlayacağız.” dediniz; üç ay geçti, neyi bekliyorsunuz bunu yapmak için? Yine, göstermelik bir İFK düzeltmesi yaptınız ama hâlâ piyasada birçok ilaç yok ve bu soruna maalesef, pansuman dahi olamadı. Aynen öyle. Bunu, ben, bütün meslektaşlarım adına gönül rahatlığıyla söylüyorum Sayın Bakan, çok ciddi bir sıkıntı var meslektaşların mesleğini yapabilmesi için. Şu anda her 2 eczaneden 1’i, maalesef, sizin politikalarınız nedeniyle batma noktasında. Yine, kamuda ve emekli eczacıların özlük hakları konusunda da ciddi sıkıntılar var.

Bir diğeri, Bilkent Şehir Hastanesini açmak için, hasta garantisini tamamlamak için 6 hastaneyi kapattınız. Etik Şehir Hastanesi için de 5 hastaneyi kapatacaktınız ama tepkiler üzerine geri adım attınız. Aslında, göstermelik bir geri adımdır çünkü maalesef, örneğin, 21 Eylülde resmî yazıyla Ulucanlar’a kapatılma kararı gidiyor. Bu haber sonrası, sizin geri dönüşünüz sonrası, 27 Eylülde başka bir yazıyla kısmen açıldığı ifade ediliyor. Kısmen diyorum...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Cevabı için lütfen bekleyiniz, detaylıca cevaplayacağım.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Tabii ki memnuniyetle, sonuna kadar bekleyeceğim zaten.

Kısmen diyorum çünkü tıbbi cihazlar ve sarf malzemeleri taşıdı. Ben de size şunu sormak istiyorum: Tabelanın olması sizce orayı hastane yapıyor mu?

Yine, hastaneler kapatılmasın diye mücadele eden doktorlara bir inceleme başlatıldığını duyuyoruz. Özele gitmek yerine kamuda kalarak halk sağlığına sahip çıkmak isteyen doktorların bu mücadelesinin neyinden rahatsız oluyorsunuz? Bunu da çok merak ediyorum. Genel Başkanınız Bursa Şehir Hastanesi açılırken dedi ki: “MR ve ultrason randevuları için yedi sekiz ay bekleniyordu; ah, ah, o günler eskide kaldı.” Doğru, şimdi iki yıl bekliyorlar çünkü. Elimde gördüğünüz bu kâğıt, İbni Sina Hastanesinde meme kitlesi tespit edilen bir kişiye iki yıl sonra verilen randevu kâğıdı. Bu haberimiz sonrası muhtemelen yönetim telaşlandı. Tabii, hastanın adı olmadığı için o gün randevusu olan bütün hastalar tek tek aranmış, bir ay içerisinde hepsine randevu verilmiş Sayın Bakan, olabiliyordu da niye iki yıl sonrasına randevu verildi? Bir diğeri...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Üniversite hastanesi orası.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – İbni Sina burası.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Üniversite hastanesi.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Fark etmez, nihayetinde bir sağlık sistemi.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Üniversite hastanesi orası.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Hiç fark etmez, üniversite hastanelerinde de benzer sorun var. Sadece ultrasonda değil, MR randevularında da aynı sorun var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Hatibe müdahale etmeyelim, tamamlasın, rica ediyorum.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Biliyorum, şimdi, siz, göstermelik bir iki kişiyi kurban ettiniz, görevden aldınız, sizce çözüm olmuş olabilir ama sorun sistem sorunu çünkü sadece ultrasonda değil MR’da da ciddi sıkıntılar var. Hastane yetkilileri iki yıldır cihaz talep etmelerine rağmen bu cihazı alamadıklarını ifade ediyorlar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Yine, cezaevlerinde çalışan dış hekimlerinin özlük haklarıyla ilgili çok ciddi sıkıntı var.

Sayın Bakan, bir de konuşmanızda dediniz ki: “Pandemi sürecinde küresel bir hekim hareketliliği nedeniyle ciddi bir hekim eksikliği var.” Bence, bu son derece basit bir yorum çünkü 2019’da da 1.626 uzman hekim istifa etmiş. Bunun sebebi Sayın Bakan, sağlık sisteminizdir, uyguladığınız baskıdır; doktorlara, sağlık emekçilerine hak ettiği değeri vermemenizdir ve aşırı yoğun çalışma koşullarıdır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Son olarak da sözümü şöyle bitiriyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir cümleyle.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Brecht’in bir şiiri var Sayın Bakan. “Tankınız ne güçlü generalim/ Siler süpürür bir ormanı/ 100 insanı ezer geçer/ Ama bir kusurcuğu var/ İster bir sürücü.” Sizin de binalarınız ne güzel Sayın Bakanım; dev gibi, otel gibi ama bir kusurcuğu var; içinde hekim ister çalışmak için.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, bir liste oluşturacağım şimdi yine. HDP'den Sayın Remziye Tosun'un söz talebi var galiba, değil mi? 2'nci sırada Sayın Ayhan Erel İYİ Parti'den. 3'üncü sırada Ekrem Çelebi AK PARTİ'den, Ekrem Bey burada. 4'üncü sırada da Sayın Süleyman Girgin Cumhuriyet Halk Partisinden. Sonraki turda da yeni isimleri okuyacağım.

Şimdi HDP'yle devam ediyoruz.

Evet, buyurun lütfen.

REMZİYE TOSUN (Diyarbakır) – Teşekkürler Başkan.

Bakanlığın gerçeğe uygun olmayan, sermaye çıkarlarıyla yapılan uygulamaları sağlıkta şiddeti her geçen gün artırıyor. Bununla birlikte, beş dakikaya bir randevu verilen bir hastanede izdiham yaşanıyor. Şiddete en yakın, çok zemin hazırlayan durum bu. Sadece 2021 verilerine baktığımızda 100 binin üzerinde şiddet vakasıyla karşılaşılıyor. Seçim bölgesi Amed'de Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesinde sağlık emekçileri uzun bir süredir beslenme koşullarının kötü olmasından dolayı boykot başlatmış; boykotun başladığı gün sağlık emekçilerine yönelik silahlı saldırı yapılmış, saldırıda bulunan kişi serbest bırakılmıştır. Ardından, yemek şirketiyle bağlantılı şahıslar SES Amed şubesine giderek sağlık emekçilerini tehdit etmiştir. Yemek şirketinin ise hem silahlı saldırıyı düzenleyenlerle hem de hastane yönetimiyle ilişkili olduğu ifade ediliyor. Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesinde kalıcı bir başhekim ve yönetici kadrosu olmadığı için sorun yerinde çözülmemiş. Bir hastanede yönetimin, koşulları iyi olmadığı için itirazını dile getiren sağlık emekçilerinin yanında olmak yerine hizmet sağlayan şirketin yanında olması durumun vahametini gösteriyor. Sağlık emekçilerinin maruz kaldığı koşulların düzelmesi için birinin zarar görmesi mi bekleniyor Sayın Başkan? O saldırıda sağlık emekçileri yaşamlarını yitirebilirdi, yaralanabilirdi. Bakanlık olarak sağlık emekçilerinin yaşadığı bu sorunların farkında mısınız?

Toplum sağlığıyla ilgili söz söyleyen, iktidarı eleştiren herkes hedef hâline getiriliyor. Sevgili Şebnem Korur Fincancı da bu anlamda kimyasal silahlara dair araştırılması gerektiğini söylemişti, biz de onun söylediklerinin arkasındayız.

SALİH CORA (Trabzon) – Hiç öyle bir şey demedi, tamamen yanlış söylüyorsunuz; Türk Silahlı Kuvvetlerine iftira etti ya!

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Dinle, dinle Cora! Sayın Cora, dinle! Dinleyin, dinleyin.

REMZİYE TOSUN (Diyarbakır) – Çünkü karşımızda siyasi iktidarın zihniyetinin sağlık sistemine yansımaları görüyoruz. Eril, tek dilci, sermayeden yana bir akıl, engelsiz...

SALİH CORA (Trabzon) – Hiç öyle bir şey yok ya! Hâlâ nasıl savunuyorsunuz, CHP bile savunmaktan vazgeçti...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – CHP vaz mı geçti?

REMZİYE TOSUN (Diyarbakır) – 112 ve acil çağrı merkezleri gibi Bakanlığın hizmetleri 44 dilde hizmet veriyor ama bu diller arasında, Türkiye'de 30 milyona yakın nüfusu olan...

SALİH CORA (Trabzon) – Lütfen ama temiz bir dil kullanın.

REMZİYE TOSUN (Diyarbakır) – ...ve Türkiye'nin neredeyse her ilinde ikamet eden yurttaşların ana dilinde, Kürtçe'de bu hizmeti vermiyor. 24 Ocak 2020 Sivrice depreminde, bir sağlık emekçisi yaralının öyküsünü Kürtçe alması sonucu kurtarıldı. Önceki iktidarlar gibi sizin iktidarınızın da tek dil politikasında ısrar etmesi gerçekten de utanç vericidir. Halkın sağlığını tek dil politikasına göre düzenlerseniz Kürt halkı da size kendi dilinde "...(\*\*)" oyu verir. Hem yaşanan ekonomik kriz hem de (\*\*\*) Bu bölümde hatip tarafından Türkçe olmayan bir kelime ifade edildi.

ana dilde sağlık hizmeti olmaması, özellikle kadınların sağlığa erişimini engelleyen hususlardır. Fakat en başta iktidarın eril zihniyeti ve kadınlara yönelik politikalar yerine aileyi önceleyen politikalara destek vermesi kadınların sağlık sisteminde yaşadığı en büyük sorundur. Bir taraftan Kürt halkını kastederek kaç çocuk doğuracağı üzerinden ırkçı söylemler yapılırken, diğer taraftan kürtaj ve gebelikten korunma yöntemleri desteklenmiyor.

SALİH CORA (Trabzon) – Onu dağdaki PKK’lılar için söyledi.

REMZİYE TOSUN (Diyarbakır) – Sağlık Bakanlığı yaklaşık üç yıldır gebelikten korunma yöntemlerine destekte bulunmuyor. Diyarbakır ve çevre illerdeki kamu hastanelerinde sağlıklı olarak isteğe bağlı kürtaj yapılamıyor. Destek olmaması demek, gebeliğin sonlandırılmasında doğal yöntemlerin kullanılması demek; bu da ciddi sağlık sorunlarına, hatta ölümlere sebep oluyor.

Ayrıca, seçim bölgem ve çevre illerde evde doğum oranları Türkiye ortalamasının 10 katı durumda. Yine, bu konuda etkili politikaların uygulanmaması anne ve bebek ölümlerinin artmasına neden oluyor. Dile getirilen her politika, yapılan her uygulama kadınlar dikkate alınmadan faaliyete geçiriliyor. Kadınların, Türkçe bilmeyen yurttaşların, emekçilerin yaşadığı tüm bu sorunlar bize şunu gösteriyor: İktidarımızın politikaları bir toplum sağlığı sorunudur; dolayısıyla, bu yanlıştan dönülmesi bu toplum açısından olmazsa olmazdır. Bu anlamda, toplumsal cinsiyet eşitliği ekseninde emekçiden ve halktan yana politikalar ve bütçe oluşturulması, yerelde sağlık meclislerinin kurulması, sivil toplum örgütleri ve sağlık örgütlerinin hedef hâline getirilmemesi ve en önemlisi de halk sağlığının öncelikli hâle getirilmesi gerekiyor.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, teşekkürler.

Şimdi, ikinci sırada İYİ Parti’den Sayın Ayhan Erel.

Buyurun lütfen.

AYHAN EREL (Aksaray) – Teşekkürler Sayın Başkanım.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan, Bakan Yardımcıları, Bakanlığımızın üst düzey bürokratları; bütçenin ülkemize hayırlı uğurlu olmasını diliyorum.

Sayın Bakanım, pandemi sürecinde büyük fedakârlıklarla vatandaşımıza hizmet eden sağlık personeline şahsınızda ve zatialinize teşekkür ediyorum.

Ben Aksaray Milletvekiliyim. Aksaray, İç Anadolu’nun parlayan yıldızı, 450 bine yakın nüfusu ve Türkiye’deki coğrafi konumuyla çok önemli bir yere sahip ancak Aksaray Eğitim ve Araştırma Hastanemizde birçok dalda uzman doktor eksikimiz var. Özellikle bebekler, çocuklar, analar, babalar için çok kıymetli. Bu bağlamda, anne ve babalardan aldığımız mesajlarda çocuk nörolojisi ve kardiyolojisi alanında uzman doktor talepleri var.

Yine, Aksaray Hastanesi 2018’de yeni binaya taşınmıştı ama eski binaların büyük bir bölümü hayırsever vatandaşlar tarafından yapılmıştı, bu binalar atıl vaziyette kaldı. Adlarının yaşanması hususunda böyle bir güzellik yapan vatandaşlarımız bundan dolayı biraz kırgınlar; onları da sağlık alanında hizmete kazandırır, yine isimlerini verirse veya yeni açılacak sağlık kuruluşlarına bu vatandaşların isimlerini verirse onların gönlünü kazanmış oluruz.

Hemen sizin Kulu’nun ardında, Aksaray’ın en büyük ilçelerinden Eskil var. Eskil ilçemizde, maalesef, doktor yok, personel eksikliği var, ambulans yok ve neticede, iki aydır bana gelen bilgiler ışığında da dış hekimlerinin kullandığı röntgen cihazının bozuk olduğunu ve vatandaşların Aksaray, Konya, hatta Cihanbeyli’ye gitmek zorunda olduklarını söylüyorlar.

Yine, Aksaray'ımızın yeni ilçesi Sultanhanı'nda Entegre Hastanesi bir türlü bitmedi, inşaatı yılan hikâyesine döndü. Oradaki Sultanhanılı hemşhçerlerimiz de mecburen ya Konya'ya ya Aksaray'a gidiyorlar ama randevu alırken yaşanan sıkıntılardan dolayı çoğu da "Derdimi seviyorum." diyor, evinde çaresine bakmaya çalışıyor.

Yine, Aksaray'ın Güzelyurt ilçesi, ilçede bulunan sağlık kurumunun ilçe devlet hastanesi olmasını istiyor, uzman doktor istiyor. Aksaray'ın hemen hemen her ilçesinde maalesef, -bilmiyorum, tabii, imkânlar ne kadar yeterli- uzman doktor eksiklikleri var. Aksaraylılar vatanını, milletini seviyor. Bu bağlamda, Gülağaç, Ortaköy, Ağaçoören'e, Sarıyahşi, Güzelyurt ilçelerine imkânlar dâhilinde uzman doktorlar gönderilirse vatandaşımızın devlete olan sadakati ve güveni en üst düzeye çıkacaktır.

Yine, Aksaray'da İl Özel İdaresi tarafından yapılan, dört beş yıldır atıl vaziyette bulunan 2 adet yurt binası var. Bu yurtlara ihtiyaç olmadığı için bunlar hizmete girmedi. İç Anadolu'da özellikle Kırşehir, Nevşehir, Yozgat, Niğde, Kayseri'nin ortasında bulunan bu binaların geriatri merkezi yapılarak yaşlı vatandaşlarımızın hizmetine sunulması bölgenin bu alandaki ihtiyacını karşılayacaktır diye düşünüyoruz.

Yine, sağlık çalışanlarından ebe, hemşire, sağlık memuru, laboratuvar teknisyenleri döner sermaye katsayısının, 0,32'nin biraz artırılmasını talep ediyorlar ve döner sermayelerinin, teşvik ve temel ödemelerinin yıllık izin döneminde kesilmemesi hususunda talepleri var.

Bu arada, Amasya'dan bir hemşhçerimiz "Hamamözü ilçesinde yeteri kadar doktor yok." diyor.

Yine, sağlık yönetimi bölümünün 146 üniversitede lisans ve ön lisans düzeyinde 100 bine yakın mezunu var ancak Sağlık Bakanlığının son on beş yıldır, maalesef, bu çocuklardan atama yapmadığını söylüyorlar. Ya, mademki ihtiyaç yoksa bir insan planlaması yaparak, bu bölümlere öğrenci almayarak bu çocukların hayallerini ve düşlerini öldürmeyelim diyorum, sağlık yönetimi mezunlarının...

Yine, sağlıkta çalışan taşeron şoförlerin kadro talepleri var.

Yine, kamu hastanesinde çalışanların promosyonuyla ilgili çalışmalarımızın devam ettiğini duyduk, onların da diğer kamu kuruluşlarına eşit seviyede bir promosyon beklentilerinin olduğunu arz etmek istiyorum.

Yine, anjiyo hemşhçerleri ve teknisyenleri acilde hizmet gördükleri hâlde nöbet paralarını normal birimlerinden alıyorlarmış, oysa onlar da acildeki katsayıdan faydalanmak istiyorlar.

"HPV aşısı ücretsiz olsun." diye vatandaşlarımızın bir talebi var. Bunu da bir not alır, devletin imkânları dâhilinde ücretsiz hâle getirir misiniz, bilmiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son cümlelerinizi alalım.

AYHAN EREL (Aksaray) – Aile sağlık merkezinde hemşhçerlere ödenen teşvik primi 400 lira, çok az.

Çölyak hastalarına ödenen 168 liranın günümüz şartlarında çok az olduğu söyleniyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Sayın Erel.

AYHAN EREL (Aksaray) – Efendim, bir dakika.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Dakika değil de bir cümle alayım.

Buyurun.

AYHAN EREL (Aksaray) – Yine, en çok şikâyet edilen konu, bu randevu sistemi; iki yıldır randevu alamadığını söyleyenler var.

Yine, emeklilerden kesilen muayene ve ilaç var.

Bir de günümüzde en çok konuşulan SMA hastaları var. Burada anne babalar diyor ki: Yani bu TRT bandrolü gibi, bir fon gibi...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Sayın Erel, süreyi çok aştınız, rica ediyorum. Bunlar dile getirilen konular zaten.

AYHAN EREL (Aksaray) – Yani biz bunları verebiliriz, bir fon oluşturularak, devletin imkânları buna yetmiyorsa biz vatandaş olarak da katkı...

(Mikrofon Başkan tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Sayın Erel, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, bir hatırlatmada bulunayım, hani, zamanında tamamlamamız açısından çünkü yarın da uzun bir gün olacak; hem Cumhurbaşkanlığı bütçesi hem de bütçenin maddelerini konuşacağız. Dolayısıyla uzun bir mesaimiz olacak, geçen yılı esas alırsak on beş saatlik bir mesai bekliyor yarın bizi. O yüzden arkadaşlarıma iki tavsiyem olacak: Birincisi, parti grupları kendi içlerinde konuları dağıtırlarsa bir koordinasyon yaparlarsa faydalı olur, ikincisi de arkadaşlarımız en önemli gördükleri şeyi konuşmalarının başında ifade ederlerse en sonunda zorlanmamış olurlar. Bunlar, tavsiyeler, takdir sizin elbette.

Değerli arkadaşlar, şimdi devam ediyorum.

AK PARTİ Grubundan Sayın Ekrem Çelebi.

Beş dakika yeter mi Ekrem Bey, gidişata mı bakalım?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Bakalım Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, buyurun.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Biz sizi üzmeziz.

Sayın Bakanım, çok değerli milletvekillerimiz, çok değerli Bakan Yardımcılarımız... Sayın Bakanım, ben sizin... Fahrettin Ağabey...

Ben, ilk önce 2023 yılı bütçenizin hayırlara vesile olmasını diliyorum ama sizin Bakanlığınızda da gerçekten başta Bakan Yardımcılarınız olmak üzere Şuayip Bey, Halil Bey, diğerlerinin hepsi olmak üzere, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz, Halk Sağlığı Genel Müdürümüz, Kamu Hizmetleri Genel Müdürümüz, Tıbbi Cihazlar Genel Müdürümüz, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz, Personel Genel Müdürümüz, Hudut Genel Müdürümüz ve Yatırımlar Genel Müdürümüze ben huzurlarınızda çok teşekkür ediyorum. Bu teşekkürümü sunarken de değerli arkadaşlar, ben 2'nci dönem milletvekiliyim, bunların şahıslarıyla ilgili değil ama Bakanlığımızın yönetimiyle ilgili, biz Türkiye Büyük Millet Meclisi mensupları olarak her Bakanlığa geldiğimizde gerek şahsınızda olsun...

AYHAN EREL (Aksaray) – Bakan Bey'e Aksaray...

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Aksaray'a sıkıntımız yok, bütün hizmetler Aksaray'a ağabey, problem yok o konuda.

Dolayısıyla, Bakanlığa her geldiğimizde, aşağıdan yukarıya kadar Bakanlık şematüğünü, bütün samimiyetle söylüyorum, herkese şükranlarımı burada sunuyorum. Eğer ismini unuttuğumuz genel müdürler de diğer daire başkanlıklarımız da varsa haklarını helal etsinler.

Ben, ilk önce, bugün Öğretmenler Günü olduğu için Aybuke Hocamıza ve diğer hocalarımızın şahsında şehit olan bütün öğretmenlerimize Cenab-ı Allah'tan rahmet diliyorum. Rabb'im inşallah onları Peygamber Efendimize komşu eyler.

Şimdi, konuşmam eğer sona doğru gelip bitmezse, ilk önce değerli milletvekilleri, AK PARTİ hükümetlerinden önce Ağrı dezavantajlı olan bir bölgedeydi, gerçekten böyledir, işin siyaseti ayrıdır. Burada herkes milletvekilidir, kimisi kendi ideolojisine göre kimisi kendi partisine göre kimisi kendi vicdanına göre devleti kötüler veya farklı şey söyler, ona bir şey demiyorum ama Türkiye Cumhuriyeti devletinin bir vatandaşı olarak dezavantajlı olan bölgelerde özellikle nasıl avantajlı bir duruma geçtiğimizi ben sizlere arz etmek istiyorum. Eksiğimiz var mı? Kesinlikle vardır ama 2002'ye göre yüzde 150, yüzde 200 civarında bir iyileşme var mı? Ben bunu takdirlerinize sunuyorum.

Bakın, ben hiç doktorların, uzman doktorların veya diğer doktorların, hemşirelerin sayılarına girmeyeceğim. Ben Ağrı'nın çocuğuyum. Bizim Ağrı merkezde Leylek Pınar Mahallesi'nde bir hastanemiz vardı, inanım, 50 yataklı bir hastaneydi. Kış olduğu zaman soğğun içeri gelmemesi için 2 kat dış tarafa naylon çekilirdi. Patnos'ta 20 yataklı bir hastanemiz vardı. Tutak'ta zaten bir şey yoktu, sağlık ocağı vardı. Doğubeyazıt da aynı şekilde ama hakikaten sıkıntılıydı. Eleşkirt'te 12 yataklı devlet hastanemiz vardı. Diğer yerlerde zaten Allah, hak getire. Ağrı merkezdeki 400 yataklı Eğitim Araştırma Hastanemizi 2018'de faaliyete geçirdik. Ben burada huzurlarımızda Sayın Bakanımıza ve özellikle Hüseyin ağabeylere çok teşekkür ediyorum. İki, biz 100 dönüm araziyi 2018'de tahsis ettik -burada da ben Çevre ve Şehircilik Bakanımıza teşekkür ediyorum- devletin 100 dönüm arazisini aldık, hemen arka kısmını da tahsis ettik. Şu anda 200 yataklı Kadın Doğum ve Çocuk Hastanemiz ihaleye çıkıyor fakat bu, pandemiden dolayı 4 keredir olmadı, 9 Aralıkta da tekrar ihale var. Bunun alt kısmını da özellikle onkoloji hastanesi gibi yapmayı düşünüyoruz. Burada da Sayın Bakanım da biz oturup konuştuk hem grobeton şeklinde hem de eksi 1'de olacak. O da bittiği zaman bizim özellikle onkolojideki hastalarımız bundan sonra başka illere gitmeyecek.

Tıp fakültemizin temelini attık, burada Sayın Bakanımıza bir kez daha teşekkür ediyoruz. Biz Ağrı Devlet Hastanemiz ile Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitemizin afilyasyonunu yaptık -Necdet Hocam, en iyi bilenlerden biri sensin- ki bizim afilyasyon dönemi geçmişti, biz elden takip ettik. Şu ana kadar da akademik kadrodaki 22 arkadaşımız geldi, başladı, isim listesini de verebilirim.

Dolayısıyla, yine bizim özellikle Patnos'ta 150 yataklı Kadın Doğum Hastanesi, Tutak'ta 50 yataklı, Eleşkirt'te 50 yataklı, Doğubeyazıt'ta 150 yataklı, Diyardin'de 50 yataklı, Taşlıçay'da yüzde 98'i bitti, inşallah bir iki ay içerisinde açacağız, 50 yataklı... Dolayısıyla bunların bütünü şu anda bitmiş oldu. Yani nereden nereye diyoruz. Eksik var mı? Var. Ama şunu söyleyeyim: Bizim devletimizin imkânları doğu, batı, kuzey, güney, her tarafa gidiyor ama dezavantajlı olan bir bölge bakın, sıfırdan nereye kadar geldi.

Yine Patnos'ta 17 ünitlik ağız ve diş merkezimiz... 112 acil hizmet birimine verilmesine ilişkin bizim şu anda binamızın yüzde 99'u bitti. 17 ünitlik Ağız ve Diş Kliniğimiz de zaten 2015'ten beri hizmet görüyor. Doğubeyazıt'taki Ağız ve Diş Kliniğimiz şu anda hizmette. Diyardin'i, onları zaten söyledik. Yine, bizim Ağrı Merkez İl Sağlık Müdürlüğü Hizmet Binamız bitti, sadece şu anda çevre düzenlemesi var. 30 ünitlik Ağız ve Diş klinik merkezimiz de bitti, yakında açacağız. 112 Komuta Merkezimiz bitti, şu anda arkadaşlarımız kullanıyor. Ağrı merkez Fırat Mahallesi'nde Sağlık Yaşam Merkezimiz, 6 No.lu Ağrı Aile Sağlık Merkezi, 112 Acil Merkezi, 50 yataklı Fizik Tedavi Hastanesini de biz bitirdik, tefrişatını da aldık. Sağlık Bakanlığına devri için biz yazılarımızı da yazdık, onu da çok yakında hizmete açacağız.

Değerli arkadaşlar, bir şeyi daha arz etmek istiyorum. Şimdi, biraz önce bir arkadaşımız söyledi. Türk Tabipleri Birliği... Değerli kardeşlerim, kimsenin dilinden, bakışından veya mezhebinden dolayı bir farkındalığımız yok yani hiç kimse şey yapmasın. Daha önce hiç kimse Türkçenin yanı sıra bir

Kürtçeyi dahi cezaevlerinde konuşmazken AK PARTİ geldiği akşamüstü Sayın Cumhurbaşkanımız -o zaman daha Başbakan değildi bile- bir genelgeyle hepsini kaldırdılar. Şu anda da hamdolsun, hiçbir sıkıntımız yok.

İki: Bakın, biraz önce konuşmacılar özellikle saat ondan beri konuşan arkadaşlar var. Elbette ki Sayın Bakanımız bütün sorular bittikten sonra, sunumlarını yaptıktan sonra o da söyleyecek. Bakın, şimdi, 2023 yılında Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına 291,5 milyar lira ayrıldı, yükseköğretim kurumları sağlık uygulama ve araştırma merkezlerine 15,5 milyar lira kaynak ayırdık. Merkezî yönetim bütçesinde sağlığa ayrılan kaynağı 2023 yılında yüzde 69,1 oranında arttırarak 307 milyar lira paraya çıkardık.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Oranı ne? Bütçeye oranı ne?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) - Yani siz geçmişe dönük olarak baktığınızda...

SALİH CORA (Trabzon) – Artıyor, her geçen gün artıyor.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Bir şey arz edeyim. Necdet Hocam, bir şey arz edeyim. Şimdi, siz keşke Plan ve Bütçeye gelseniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son dakikanız.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Şunu arz edeyim bakın, 2030 yılında...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Bütçeye oranı ne? Yüzde 6 yani.

SALİH CORA (Trabzon) – Biz hastaneleri bombalayan, ambulansları...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İkinci beş dakikalık süreniz de bitiyor, son yarım dakikanız. Müsaade ederseniz tamamlasın Sayın Çelebi.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Sayın Bakanım, şunu söyleyeyim de ondan sonra. Doğu ve güneydoğuya bakın. Hani birileri der ya: “Siz ne getirdiniz?” Demin bir hanımefendinin ağzından hiç yakışmayacak bir cümle çıktı. Bunu kesinlikle doğru bulmuyorum.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Bakan Bey örnek oldu.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Anlayamadım.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Bakan Bey kötü örnek oldu.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Bakan Bey değil, bir hanımefendinin, bir milletvekilinin, bir rol model olan bir milletvekilinin asla ve asla bu tür...

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – “...”(\*\*) dedi. “...”(\*) Kürtçede “Yok.” demek.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Onu Necdet Hoca size söylesin, benim muhatabım o değil.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – “...”(\*\*\*\*) Kürtçede “Yok.” demek. “...”(\*) dedi, “Yok.” manasında.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Neyse bu tartışmayı sonra yaparsınız.

Son cümlelerinizi alalım lütfen.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Rıdvan Hocam, size söyledim, ne dedin? Necdet Hocam, size söyledim, ne dedin?

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – “...”(\*) dedi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ekrem Bey Kürtçeyi gayet iyi bilir, merak etmeyin.

Buyurun.

(\*\*\*) Bu bölümlerde hatip tarafından Türkçe olmayan bir kelime ifade edildi.

(\*\*\*\*) Bu bölümde hatip tarafından Türkçe olmayan bir kelime ifade edildi.



ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben Kürtçe bilmiyorum ama ben buradan duydum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, Ekrem Bey, son cümlelerinizi alayım.

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Sayın Bakanım, 2023 yılı bütçenizin hayırlara vesile olmasını diliyorum. Bu vesileyle Rabb'im yâr ve yardımcımız olsun.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, şimdi yeni bir liste okuyacağız: Süleyman Girgin Bey'le başlayacağız, sonra İYİ Partiden Sayın Naci Cinisli, CHP'den Sayın Murat Emir, Türkiye İşçi Partisinden Sayın Sera Kadıgil, sonra da Salih Bey şeklinde devam edeceğiz.

Sayın Süleyman Girgin, buyurun lütfen.

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakan, değerli milletvekilleri, bürokratlar, basın mensupları, Komisyonumuzun değerli emekçileri; herkesi saygıyla selamlıyorum.

Bütçe maratonunun sonuna gelirken sürekli vurguladığım bir hususu tekrar söylemek istiyorum. Bütçe bir tercih meselesidir arkadaşlar. Bakalım Sağlık Bakanlığının bize sunduğu bütçede tercih kimden yana.

2022'de koruyucu sağlık hizmetlerine 38 milyar 729 milyon ayrılmıştı. Koruyucu sağlık hizmetleri için ayrılan bu rakam bütçenin yüzde 33,3'ünü oluşturuyordu. 2023'te koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan para Bakanlık bütçesinin yüzde 28,6'sıdır. Yüksek enflasyon nedeniyle bütçe rakamları büyümüş gözükse de koruyucu sağlık hizmetlerinin bütçedeki payı düşmüştür. 2023 yılı itibarıyla tedavi edici sağlık programı kapsamında kira bedeli olarak 27 milyar 716 milyon TL, hizmet alımı için de 18 milyar 946 milyon TL olmak üzere şehir hastaneleri için müteahhit ve işletmeciler şirketlere toplam 46 milyar 662 milyon TL ödenmesinin planlandığı görülmektedir. Söz konusu bedel, çalışan ücreti ile Sosyal Güvenlik Kurumuna devlet primi giderinin çıkartılması sonrasında kalan tedavi edici sağlık programı toplam bedelinin ise yüzde 59'unu oluşturmaktadır. Buldukları il ve kamu hastanelerinin yatakları hesaplamaya katıldığında şehir hastanelerinin hizmet verdiği nüfus toplam nüfusun yüzde 13'üne denk gelmektedir. İşte tercih ortada, bu hâliyle bu bütçe sağlığa zararlıdır. Halkın sağlık hizmetleri için ayrılan para bir avuç şirkete aktarılmamalıdır. Şehir hastaneleri için yapılmış olan sözleşmeler herhangi bir tazminat ödenmeden feshedilmeli, planlanan ödemeler durdurulmalı ve şehir hastaneleri daha fazla zaman kaybetmeden devlet hastanelerine dönüştürülmelidir.

Sağlık emekçileri sayısı OECD ortalamasına güvenceli ve kadrolu istihdamla çıkarılmalıdır. 4/D, 4/B, 4/C, 4924 ve benzeri tüm istihdam tipleriyle çalışanların istihdam modeli 4/A statüsüne alınmalıdır. İstihdam rejimindeki karmaşa ve adaletsizlik giderilmelidir.

Sayın Bakan, kış nüfusu 1 milyon olan Muğla yazın 5 milyon nüfusa ulaşıyor, dolayısıyla sağlık hizmeti alanında Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve ilçe hastanelerinin yükü yazın daha da artıyor. Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesi için 800 yataklı ek bina ne zaman tamamlanacak? Bodrum ilçemiz için nüfus yoğunluğu nedeniyle 750 yataklı ek bina yapmak için bir çalışmanız var mı? Fethiye ilçemiz için 500 yatak ilavesi yapılması yönünde çalışmanız var mı? Muğla yaşlı nüfusun arttığı bir ilimiz. Muğla için yaşlı bakım hastanesi açmayı düşünüyor musunuz? Marmaris Aksaz Hastanesinin aktif hâle gelmesi için bir çalışmanız var mı? AMATEM yataklı servisimiz yok. Madde ve alkol bağımlıları için yataklı arındırma merkezi açmak için bir çalışmanız var mı? İlimizde engelli bireyler için özel merkezler dışında kamuda engellilere bakım veren merkezimiz yok. Bu konuda

bir çalışmanız var mı? Palyatif bakım merkezlerini hastanelerde de artırmak için çalışmanız var mı? Bodrum Devlet Hastanesi için anjiyo ve kalp damar cerrahisi merkezi kurmayı düşünüyor musunuz? Muğla'nın ilçe hastanelerinde yoğun bakım ünitesi sayılarını artırmak dolayısıyla sevkleri engellemek için çalışmanız var mı? El cerrahisi, mikrocerrahi ve plastik cerrahi uzmanı konusunda ilimizde büyük sıkıntı yaşanıyor. Bu eksikliği gidermek için çalışmanız var mı? Temizlik personeli ihtiyacı tüm hastanelerde had safhada. Bu konuda çalışma var mı?

Sayın Bakan, taşeron işçiye umut verdiniz ama yüzde 70 sınırı getirdiniz. Hastane Bilgi Yönetim Sistemi çalışanları 696 sayılı KHK'nin 23'üncü maddesinde "Personel gideri ihale bedelinin yüzde 70'ini karşılamadığı" ve "HBYS hizmetleri personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımı olarak kabul edilmez." yazdığı için kapsam dışında bırakıldı. Hastane personelleri, MR, röntgen, laboratuvar, yemekhane, ameliyathane, merkezi laboratuvar çalışanları ve laboratuvar teknikerleri, kiralık araç şoförleri de personel gideri ihale bedelinin yüzde 70'ini karşılamadığı için malzeme sayıldılar ve kadro alamadılar. İşçi ihalesini seçemezdi. İhale türü işçilerin değil, kurumların sorunudur. Yıllarca fedakârca çalışan sağlık ve sosyal hizmet işçileri arasında ayrımcılık yapılması insan haklarına aykırıdır. HBYS personeli ne zaman kadrolu olacak?

3049 sağlık kurumları işletmeciliği ön lisans ve 4597 sağlık yönetimi lisans bölümlerinin nitelik kodları 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkındaki KHK'nin "Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetler Sınıfı" cetveline ne zaman eklenecektir? Sağlık Bakanlığının yapmakta olduğu 85 bin kişilik alımda sağlık yönetimi ve sağlık kurumları işletmeciliği bölümlerinden kaç kişilik alım yapılacaktır? Bakanlığın sonraki alımlarında ön lisans ve lisans sağlık yönetimi bölümleri için nasıl bir planlama yapılmaktadır?

Yüksek maliyetli tıbbi cihazların güvenliği biyomedikal mühendisler tarafından sağlanmaktadır. Biyomedikal mühendisleri sağlık personeli olmasına rağmen Sağlık Bakanlığının yaptığı atamalarda neden yer almamaktadır?

Her aile hekimliğinde diyetisyen ve psikolog bulunmalıdır. Ülkemizde gittikçe artış gösteren obezite, diyabet ve kalp hastalıkları birinci basamak hizmetlerinde yer alan diyetisyenlerle önlenebilecektir. Ayrıca sağlık yalnızca fiziksel bir iyilik hareketinden ibaret değildir, ruh sağlığı için psikologların atanması gerekmektedir. Bu konuda ne yapıyor?

Engelli diyetisyenlere 2018-2022 e-KPSS atamalarında hiç kontenjan açılmamıştır, son alımlarda ise Sağlık Bakanlığı 3 kişilik kontenjan aşmıştır. Sağlık Bakanlığının engelli diyetisyen alımının artırılması için bir çalışması var mıdır?

Yönetim hizmetleri sınıfında yer alan aşçı, kaloriferci, hizmetli, teknisyen yardımcısı gibi çalışanlar genel idare ve teknik sınıfına geçirilerek "memur" unvanlı kadrolara atanmasıyla yaşadıkları mağduriyetin ortadan kaldırılmasını talep ediyor. Bu konuda çalışma var mıdır?

Sağlık Bakanlığı bünyesinde 5.386 ambulans yer almaktadır. Her ambulanda 5 acil tıp teknisyeni olması durumunda 26.930 acil tıp teknisyeninin çalışması gerekmektedir ancak Bakanlık bünyesinde 9 bin çalışan bulunmaktadır. Bakanlığın yaptığı son atamada 66 kadro verilmiştir. Yeterli personel olmadığı için 112 istasyonları kapalı durumdadır; acil tıp teknisyeni ataması neden yapılmıyor?

"27 bin aile sağlığı çalışanına 'teşvik ödemesi' diye yüzde 3 oranında ödeme yapacağız." dediniz. Bu yüzde 3'ü neye göre, kime göre belirlediniz? Bu kriteri belirlerken koruyucu sağlık hizmetlerinin tamamını ebe ve hemşirelerin yerine getirdiği gerçeğini dikkate aldınız mı? Aile Hekimliği Sözleşmesi'nde aile sağlığı çalışanlarının tavan ödemesi hak edişin 1,5 katı olduğu hâlde enflasyon, iş yükü ve hak kayıplarını görmezden gelip destek ve teşvik alabileceklerini, tavan katsayısına

takılacaklarını hiç düşünmediniz mi? “Destek, teşvik, ek ödeme verdik.” dediniz, aile sağlığı çalışanı ebe ve hemşirelerin kaç bu ödemeleri alabildi? Adaletsiz ve iş barışı bozulan, görmezden gelinen ebe ve hemşireler sistemden kaçmaya başladı. Zaten yüzde 20 oranında ebe ve hemşire eksikliği olan aile hekimliği sistemi bu kaçışlarla tıkanma noktasına gelecek, övündüğünüz koruyucu sağlık hizmetleri, bağışıklama hizmetleri kötüye gidecek, Türkiye'nin sağlıklı geleceği tehlikeli hâle gelecektir. Yapılan bu haksız, adaletsiz ödemeyi ne zaman düzelteceksiniz? Muğla'da 302, Türkiye'de 26 bin aile sağlığı çalışanı ebe ve hemşire sizden cevap bekliyor. “Ek ödeme, destek, teşvik diye şartlı ödeme yerine, tek kalemde, emekliliğe yansıyan hak ediş istiyoruz.” diyen sağlık emekçilerinin isyanına kulak verin Sayın Bakan.

Sayın Bakan, YÖK tarafından açılan ve ülkemizde 15 vakıf üniversitesinde, 3 de devlet üniversitesinde bulunan perfüzyon teknikeri ön lisans eğitimi alan 7 bin mezun, mezun olduğu bölümler ilgili ne özel hastanelerde ne de devlet hastanelerinde çalışmamaktadırlar. Perfüzyon teknikeri ön lisans bölümünden mezun olanların kendi branşlarında çalışabilmesi için perfüzyonist yetki belgesi sınavının açılması ve yetki belgesi verilmesi için bir çalışmanız var mıdır?

Bütçeniz hayırlı olsun.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ederim Sayın Girgin.

Söz sırası İYİ Partiden Sayın Durmuş Yılmaz'da.

Sayın Yılmaz, buyurun lütfen.

Süreniz on dakika.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, Değerli Bakan Yardımcıları, değerli bürokratlar ve basınımızın değerli mensupları; hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakanım, Komisyona sunulan bütçenizin tarihsel seyrine baktığımızda şöyle bir gelişme var: Şimdi, 2021 yılındaki başlangıç ödeneğini 2022 yılı başlangıç ödeneğiyle kıyasladığımızda yüzde 49,5'lük bir artış var, nominal olarak bir artış var fakat siz yıl içerisinde ilave ödenek de kullanmışsınız, dolayısıyla o ilave ödeneği aldığımızda da yüzde 17 gibi bir artış görülüyor, o da nominal bir artış. Şimdi, 2022'den 2023 artışına baktığımızda çok önemli bir nominal artış var, yüzde 152'lik bir artış var. 2023'ten 2024'e yüzde 21'lik çok önemli bir düşüş var, 2024'ten 2025'e de yüzde 15,8'e düşmüş. Tabii, bunun kendi içerisindeki dağılımına baktığımızda yani tedaviye giden tutar ile koruyucu hekim vesaire, onlara baktığımızda da tedavinin lehine, koruyucu hekimin aleyhine de bir gelişme söz konusu.

Şimdi, “Bunun sebebi acaba nedir?” diye baktığımızda... Bunu sizin teyit etmeniz lazım, yanlış düşünüyorsam “Yanlış.” deyiniz lütfen. Şimdi, şehir hastaneleri için yapılan hizmet alımlarıyla ilgili 2022, 2023, 2024 ve 2025 yıllarındaki tutarlar burada. Siz buna “kullanım bedeli” diyorsunuz ama bir de kira bedelleri var, onları üst üste toplayıp biraz önce söylediğim nominal rakamlarına oranladığımda bu tutar, ikisinin toplamı 2022 bütçenizin yüzde 22'sine tekabül ediyor aşağı yukarı ve 2023'te bu rakam yüzde 15'e, 2024'te yüzde 16'ya, 2025'te de yüzde 15,4'e düşüyor, burada istikrar gibi bir durum söz konusu; bunun sebebi, sunumunuzda söylediğiniz ve artık kamu-özel iş birliğiyle hastane yapmaktan vazgeçip ulusal bütçeden yapmanız ve dolayısıyla oradan yaptığımız tasarruf mudur? Eğer bu akıl yürütme doğruysa, bu analiz doğruysa o zaman demek ki ulusal bütçeden bizim bu yatırımları yapma imkân ve kabiliyetimiz varmış ve dolayısıyla toplum kazanacakmış; bunun da kabul edilmesi gerekiyor.

Gerek sizin sunumunuzdan gerekse muhalefetteki arkadaşlarımızın bütçenin üzerinde yaptığı eleştirilerden ben şöyle bir sonuç çıkardım: Şimdi, ülkemizde kademelendirilmiş bir sağlık hizmet sunumu tercih edilmiş ve bununla ilgili olarak da bir yapı oluşturulmuş. Bu yapı içerisinde yapılan yatırımlar ve sunulan hizmetler sonucunda da yurttıştan bir rıza üretilmiş ve bir memnuniyet de ortaya çıkmış yani doğru yolda ilerlenmiş durumu ortaya çıkıyor fakat arkasından devam eden, benim de yaptığım analizden de hareketle gelinen noktada bu sistem yozlaşmış. Dolayısıyla, yozlaşan bu sistemde rıza eskisi gibi üretilemiyor, memnuniyet eskisi gibi üretilemiyor yani bir sorun çıkmış. Bu sorunun sebebiyle ilgili ben yaptığım incelemeye, analize göre şöyle bir sonuca vardım, eğer yanlışsam bunu da düzeltin lütfen: Bu kötüleşmenin nedeni, uygulanmakta olan performans uygulama sistemi.

Şimdi, hiçbir rasyonel, akli başında kişi performans sistemine karşı çıkamaz ve çıkmamalıdır çünkü bir girdi var, o girdinin bir çıktısı var; o çıktının o şeye göre ölçülmesi ve dolayısıyla da “Yaptığım gayret, yaptığım masraf elde ettiğim faydaya değer mi?”nin hesabının yapılması lazım. Dolayısıyla, bu konsept doğru bir şey ancak acaba sağlık sektöründe bu konseptin uygulanmasında bir sorun mu var, yoksa siz bu konsepti farklı bir şekilde mi uyguluyorsunuz?

Şimdi, kişi başına -yani kişilerin yıl içerisinde- doktora gitme sayısına baktığımızda mesela 2002 yılında bir kişi 3,2 kez doktora müracaat ederken 2016’da bu 8,6 olmuş; OECD’de bu 6,6; Türkiye’de 7,2. Dolayısıyla, burada parça başı, hizmet başı bir ölçüm var. Onun dışında, nüfusumuzun bu dönemde yüzde 15 arttığı gerçeğiyle hareket edersek gerek kamu gerek tıp fakülteleri gerekse özel hastanelerde örneğin, yapılan ameliyat sayısı yüzde 193,8 artıyor; 1 milyon 598 binden 4 milyon 722 bine yükseliyor, 2020 yılına geldiğimizde tekrar 3 milyon 722 bine düşüyor fakat bu rakam hâlâ yüksek.

Şimdi, tabii, bunun bir bölümü yapılan, verilen hizmetle, sağlık hizmetine erişimin kolaylaşmasıyla açıklanabilir ve bu da sağlıklı ve doğru bir şeydir fakat bu performans kriterinin yanlış uygulanmasından dolayı gereksiz ve yersiz, kaynak israfına yol açan durumlar da söz konusu mu? Bence, burada üzerinde tekrar düşünülmesi, incelenmesi ve araştırılması gereken bir durum söz konusu.

Kaynak kıt. Dolayısıyla, kıt kaynağın -sadece bizde değil, bütün dünyada kaynak kıt- daha etkin bir şekilde kullanılabilmesi için bu performans sistemi, performans sisteminden vazgeçilmeden nasıl iyileştirilebilir, daha az girdiyle daha fazla çıktı nasıl sağlanabilir; bunun araştırılması lazım. Dolayısıyla, buradan hareketle, sunumuzda şöyle bir şey dediniz: “Son yirmi yılda kamu cari sağlık harcamasının oranı Amerika Birleşik Devletleri’nde 2,5 kat; OECD’de neredeyse 1,5 kat artarken sağlıktaki bütün gelişmelerle birlikte bizde belirgin bir artış olmamıştır.” Ben bunu anlayamadım, yorumlayabilirim fakat iyi de yorumlayabilirim, kötü de yorumlayabilirim. Yani buradaki...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – İyi yorumlayın.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) – Hayır, buradaki kastınız nedir? Yani siz “Biz kaynakları öyle etkin kullandık, koruyucu hekimliğe verdik; dolayısıyla, insanlarımızı hasta etmedik, onun için az harcadık.” diyorsanız, bu alkışlanır.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Aynen öyle, doğru. Artı 2 kat kadar hasta bakmış olmamıza rağmen bu kaynak...

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) - Fakat bu metinden bu anlaşılıyor, bunun negatifi de mümkün.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yok, o anlamda değil, negatif anlamda değil.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) - Dolayısıyla yani sağlık sektöründe yapılması gereken iş bence size tahsis edilen bu kaynağın etkin bir şekilde kullanılması için bu performans sisteminin tekrar gözden geçirilmesi gerekiyor. Yani hastaneye hasta gittiğinde... Gittim, ben de hastaneye gittim, yaz tatilinde Uşak'ta hasta oldum gittim. Vallahi kapının önünde bekledim, torpil morpil de istemedim, girdim içeriye, üç dakika ya da dört dakika ayırdı doktor bana.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Süre o kadar ya, normal.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) - Bu kadar ya. Bu bununla ne yapılabilir? Bu mümkün değil. O nedenle bu işin tekrar gözden geçirilmesi gerekiyor.

Yine Uşak'tan bazı dostlarımın bildirdiğine göre, Uşak'ta yılın başında önemli bir doktor sıkıntısı varmış fakat siz oraya önemli bir miktarda doktor göndermişsiniz, bugün itibarıyla bu sıkıntıların önemli bir kısmı giderilmiş. Dolayısıyla da randevular, bir aylık verilen randevular şu anda on güne, on beş güne inmiş.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Daha da indireceğiz.

DURMUŞ YILMAZ (Ankara) - Ama MR ve diğerleri hâlâ beş ay, altı ay sonraya şeklinde devam ediyor, orada bir değişiklik söz konusu değil.

O nedenle yapılması gereken şey, bence, uzun vadedeki sağlık politikası, eğer buradaki verdiğiniz bilgiler doğruysa, bütçede biraz önce söylediğim gibi, koruyucu hekimliğe ayrılan payın giderek azalmasından ziyade bu işi tersine döndürmeniz, tedaviyi azaltmanız, koruyucu hekimliği arttırmanız uzun vadede ülkenin çıkarına olacaktır çünkü bu ülkede, her ülkede olduğu gibi, kaynak bol değil.

Bütçenizin hayırlı olmasını diliyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER - Teşekkür ederim Sayın Yılmaz.

Söz sırası Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Murat Emir'de.

Sayın Emir, buyurun.

Süreniz beş dakika.

MURAT EMİR (Ankara) - Sayın Bakan, size ve heyetinize saygılar sunarak ve "Hoş geldiniz." diyerek sözlerime başlamak isterim.

Rakamlara baktığımızda, maalesef, Bakanlığınız bağımlılıkla mücadelede patinaj yapıyor; çok ciddi bir patinaj içerisinde ve âdeta bağımlılıkla mücadeleden vazgeçilmiş bir görüntü var. "Bunu nereden çıkarıyoruz?" dersiniz, bunu bütçe rakamlarınızdan çıkarıyoruz. Bakın, 2022'de 1,7 milyar lira istiyorsunuz, istemişsiniz ama Hazirana kadar ancak 225 milyon lira harcamışsınız. "Geri kalan parayı ne yaptınız?" diye sorsak, onu başka yerlere, müteahhitlere gönderdiğinizi tahmin etmek zor değil. Sadece 2022'de mi? Hayır, 2021'de de yine 1,685 milyar lira istemişsiniz ama 204 milyon lira kullanmışsınız. Bakın, bunlar sizin rakamlarınız. İstedüğünüzün altında 1'ini, yedide 1'ini kullanıyorsunuz, demek ki bağımlılıkla mücadele etmiyorsunuz. Peki, bunu siz bilmiyor musunuz? Elbette biliyorsunuz. Nereden anlıyoruz? Bakın, AMATEM'ler var, arındırma merkezleri, arındırma merkezi yatak sayısında hâlâ 1.388'deyiz, son yıllarda hiç arttıramadık, hiç arttıramadık. Siz de mahcup olmalısınız ki bu durumdan, bir önceki bütçe sunumunda grafik vermişsiniz, bakın, grafikte artışı göstermişsiniz, son yıllardaki patinajı siz de görmüşsünüz, bu yıl getirdiğiniz şeyde grafik yok ama biz eskilere bakıyoruz. Sayın Genel Başkanımız uyuşturucunun çok önemli bir sorun olduğunu, gençlerimizin bu batağa hızla sürüklendiğini söylediğinde koro hâlinde saldırdınız ama maalesef sizin gerçeğiniz bu ve biz gençlerimiz için özellikle bağımlılıkla çok ciddi bir mücadele verilmesi gerektiğini söylüyoruz ve bu konuda sizi de sorumlu davranmaya davet ediyoruz.

Tabii, bununla da bitmiyor değerli arkadaşlar. Bağımlılıkla Mücadele Yüksek Kurulu kurulmuştu sizin bünyenizde ama hâlâ faaliyet raporunu açıklamadı; ne durumdayız bilmiyoruz, soru soruyoruz cevap alamıyoruz, bu ülkenin gençlerinde hangi oranda bağımlılık söz konusu bunu bilmiyoruz. Narkotikten bazı rakamlar var ama Sağlık Bakanlığı bu rakamları bilmiyor. Sayın Bakan, bir yılda hastanelerimize kaç insanımız bağımlılıkla, bağımlılık sorunu nedeniyle başvuruyor? Bu rakımı siz biliyor olmalısınız ama bizden saklıyorsunuz ama bu necip milletin de bu gerçeği bilmesi elbette gereklidir ve şarttır. Daha da kötüsü, AMATEM sayısını artırmıyorsunuz ama maalesef, AMATEM’ler şu anda uyuşturucuya tekrar başlanan, önünde uyuşturucunun satıldığı, uyuşturucu tacirlerinin içerisine özellikle hastaymış gibi girdiği bir pozisyona düştü ve üç dört aydan önce yatış söz konusu değil.

Bununla bitmiyor değerli arkadaşlar. Bakın, Sayın Bakan yine açıklamasında SMA’yla ilgili tarama testlerini yaptığını söyledi ve bir konuyla övündü, “635 bin tarama testi yaptık, 118 yavrumuzu tespit ettik.” dedi. Bakın, bu iyi bir şey ama bu bir maharet değil. Öncesinde de sizin verdiğiniz rakamlarda yine diyorsunuz ki: “493 bin çiftimize tarama yaptık.” Onun sonucunu niye yazmıyorsunuz? Niye yazmadınız buraya Sayın Bakan? Niye biliyor musunuz? Çünkü onun sonuçları çıkmıyor. Bakın, benim elimde bir örnek var -yüzlerce getirebilirim size- 8 Nisanda çift gitmiş, SMA için test vermiş, 21 Eylülde evlenmiş, hâlâ test sonucunu bekliyor. Ya aylarca, altı ayın üzerinde SMA sonucu tarama testi bekleniyor Türkiye’de. Siz “SMA’yı tarıyoruz.” diyorsunuz ve bu övündüğünüz 118 yavrumuzun acaba kaç tanesi daha önceden tespit edilseydi bu sorun çözülebilirdi, bunu da gündeme taşımak isterim.

Sayın Bakan, teşekkür edilince mutlu oluyorsunuz, gayet normal. 13 şehir hastanesini siz sizin döneminizde kamu-özel ortaklığından çıkarıp kamu kaynaklarıyla yapıyorsunuz ve bunun için de teşekkürü hak ediyorsunuz ama bu doğru ise eğer gerçekten, o zaman daha önce kamu-özel ortaklığı yoluyla yapılan 18 hastanenin yanlış olduğunu söylemeyi de sizden bekliyoruz Sayın Bakan. Yani “Hiç mi doğrumuz yok?” diyen bir Sayın Bakanın bir kere de kendi yanlışını burada en azından söylemesini bekliyoruz. Bakın, öyle bir skandalla karşı karşıyayız ki bundan daha büyük skandal olmaz. 2021 yılında -biz çalışıp geliyoruz- 13 milyar lira ödenmiş şehir hastanelerine, şimdi 47 milyar lira ödüyoruz; 4 katına çıkmış. Şimdi siz seneye yoksunuz, siz seneye hastanelerinizin başında olacaksınız, biz olacağız buralarda ve yeni gelecek iktidara, yeni gelecek Sağlık Bakanlığının kucağına nasıl bir ateşten top bıraktığınızı görmeyi isterim. Bir yılda şehir hastanelerine gönderilen yani tüyü bitmemiş yetimin peşkeş çekilen hakları 4 katına çıkmış, bu yıllar içerisinde ne olacak, düşünmek bile istemiyoruz. Sizin bu yöntemle ama maalesef...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Lütfen toparlar mısınız.

MURAT EMİR (Ankara) - ...çocuklarımızın geleceği ipotek altına alındı.

Bununla bitmiyor arkadaşlar. Mesela aşı konusunda hiç konuşmuyorsunuz. “Konuşmayacağım artık.” dediniz. Sayın Bakan, siz Bakansınız, bir kamu Bakanlığını yönetiyorsanız, keyfi davranamazsınız. Ben buradan soruyorum, yıllardır soruyorum, cevap vermiyorsunuz. Kaç kişi Turkovac aşısını tercih etti? Kaç kişi BioNTech oldu? Niye bunları saklıyorsunuz? Turkovac aşısının daha faz 3 çalışmalarını geçen ay yayımlayabildiniz. İnsanları bir yıldır Turkovac aşısıyla aşıyorsunuz ve bu gerçekleri siz niye saklıyorsunuz, kimden saklıyorsunuz?

Teşekkür ederim.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyorum Sayın Emir.

Evet, söz sırası Sayın Sera Kadıgil, Türkiye İşçi Partisi...

Buyurun.

Süreniz beş dakika.

SALİHA SERA KADIGİL SÜTLÜ (İstanbul) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakan, kıymetli bürokratlar; hepiniz hoş geldiniz. Genelde biz bu bütçe görüşmelerinde bakanların neyi eksik yaptığını konuşuyoruz ama bugün ben sakın günümdeyim; Sayın Bakan, siz de sanırım şanslı gününüzdesiniz çünkü bugün kısıtlı süremi neleri yapamadığımızı değil; istesenez, istesek hep birlikte neleri yapabileceğimizi anlatmaya ayıracağım.

Hepinizden, arkada bizi dinleyen bürokratlardan, burada oturan herkesten bir şey rica ediyorum; gelin bir beş dakika bir hayal kuralım istiyorum. Bu ülkeyi patronlar değil de gerçekten halk yönetseydi nasıl bir sağlık sistemimiz olurdu? Sadece bir hayalde değilim inanın, TİP'in sağlık sisteminin hedefini anlatacağım size.

Şimdi, Sağlık Bakanlığı bütçesinin yıldan yıla azalmadığı, eğitimle birlikte sağlığa vergilerimizin en kallavi kısmını ayırdığımız bir Türkiye'deyiz. Parası olanın lüks hastanelerde en iyi hizmeti aldığı "paran kadar sağlık" anlayışı bitmiş. Elimizdeki tüm olanakları eşit şekilde yurttaşlarımızın kullanımına açmışız. Koruyucu sağlık hizmetlerimiz dünyada parmakla gösterildiği için düşük ihtimal ama insanlık hâli bu ya, diyelim hastalandınız, öyle dünyanın bir ucunda değil, hemen mahallenizdeki sağlık birimine başvurup tedavi almanız için ihtiyacınız olan tek şey kimlik belgeniz artık. Cebinde katkı payı verecek paranız yok mu, ilaç için verecek paranız yok mu, para lazımsa bile lazım gelen ilaç eczanede bulunur mu diye dertlenmeye; "Bugün randevu baksam alana kadar ölür müyüm?" diye düşünmeye gerek yok. Bankoya gittiğinizde "SGK mı, özel sağlık sigortası mı?" diye soran yok. Genel sağlık primi yatırdın mı, bakan yok. Yaşlılar özel sağlık sigortasından bahsedince gençler gülmeye başlıyor biliyor musunuz? "Sağlığın da özeli mi olurmuş, ne kafası yaşadınız siz zamanında?" diye dalga geçiyorlar bizimle. En iyi sağlık hizmetlerinden parası olanın yararlandığı, parası olmayanın kısıtlı imkânlarla başının çaresine baktığı bir düzenin fikri bile insanların midesini bulandırıyor artık. İnsanlara hasta değil müşteri gözüyle bakan, grip olup gittiğinizde bile 150 ayrı test üstüne kolonoskopi yapmadan vallaahi bırakmayan özel hastanelerinizin hepsi bir bir kapanmış, devlet hastaneleri öyle bir durumda ki özellerin yüzüne bakan yok. "Şehir hastanesi" adı altında kurulan kara deliklerin tamamı tıp fakültelerine tahsis edilmiş; hasta garantili şehir hastaneleri vesilesiyle çalınan her kuruş vergimizi faiziyle takır takır tahsil etmişiz, bu talana yol verenler hapiste, cezalarını çekiyorlar. Zira sağlık sistemimizde artık hastaların değil sağlığın garantisi veriliyor. Hekimlerimizin öncelikli görevi hasta olmamız için çaba sarf etmek artık. Üstelik bu ülkenin hekimleri ve diğer sağlık emekçileri nasıl mutlu çalışıyorlar bir görseniz. Her gün, acaba öldürüleceğim gün bugün mü kaygısıyla, robot gibi üç dakikada bir hasta bakmak zorunda değiller artık bu ülkede. Hasta yakınları ile sağlık çalışanlarını karşı karşıya getiren saçma sapan sistemi kaldıralı çok olmuş. Her fırsatta sağlık çalışanlarını hedefe koyan, doktorlara "Ülkeyi terk edin." diyebilen vizyonsuzlar değil ülke yönetmek, oy verme ehliyetine bile sahip olmadıkları için, bir sağlık emekçisine el kaldıran hadsiz son on yıldır hapiste olduğu için, yıllardır, tek bir sağlıkta şiddet ihbarı gelmemiş hiçbirinize. TTB'ye savaş açan halk sağlığı düşmanlarının adını bile hatırlayan yok ama TTB dimdik ayakta biliyor musunuz? Üstelik aldıkları hekim başvuruları yine had safhada. Mesela bu yıl da 2.100 hekim başvurmuş ama bu sefer yurt dışına kaçmak için değil bilakis mesleklerini kendi memleketlerinde yapabilmek için dönüş başvurusu yapıyorlar. Bir tek hekimler değil tüm sağlık emekçileri mutlu artık. Patronların kasasını değil halkın sağlığını gözeterek planlamışız her bir şeyi. "Laf olsun, torba dolsun." diye açılan içi boş fakülteler kapatılmış, tek bir işsiz sağlık emekçisi kalmamış ya ülkede. Twitter'da "sağlıklıya atama" etiketlerini görmeyeli, duymayalı nereden baksanız on yıl olmuş. Bir şeyi daha hiç görmüyoruz sosyal medyada: SMA'lı bebeklerini yaşatmak için gece gündüz uğraşan ailelerin yardım çığlıkları yok artık mesela. Öyle yaygın bir test seferberliği başlatmışız ki SMA görülüyor bile bizim ülkemizde, tek tük vaka olursa da devlet üstüne düşen her şeyi yapıyor. İlaç bulamamak diye bir şey yok mesela; devletin sorumluluğunu eczacının sırtına atıp kaçtığı düzenlemeler yok, şirketler para kazansın

diye fahiş fiyatlarla satılan ilaçlar yok, ameliyatta sağlam iplik bulmak için 60 tane paket açan doktorlar yok, borç batağında, bir sıvı sabun almaktan aciz hâle düşürülen kamu hastaneleri yok. Kullandığımız ilaçlar bile yerli ve millî biliyor musunuz artık! Araştırmaya ayırdığımız kaynaklarla öyle bir çığır açmışız ki bütün dünya gıptayla bizi izliyor.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Kadıgil, toparlar mısınız lütfen.

SALİHA SERA KADIGİL SÜTLÜ (İstanbul) – Sayın Başkanım, Başkanla görüştük altı dakika hususunda, bilginize sunayım; değiştiniz arada şey olmamış olabilir.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Bana iletmedi ama mümkün olduğunca idare etmeye çalışacağım.

SALİHA SERA KADIGİL SÜTLÜ (İstanbul) – İletecektir eminim, yalan söyleyecek hâlim yok. Bir dakikam var, sağ olun.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Buyurun.

SALİHA SERA KADIGİL SÜTLÜ (İstanbul) – Borç batağında, bir sıvı sabun almaktan aciz hâle düşürülen kamu hastaneleri yok. Kullandığımız ilaçlar bile yerli ve millî artık dedim ya. Araştırmaya ayırdığımız kaynaklarla öyle bir çığır açmışız ki dünya gıptayla bizi izliyor. Para israfı kaçak sarayın yerine kurduğumuz Beştepe tıp fakültesinde kansere çare bulunduğu haberi gündeme bomba gibi düştü en son. Bu toprakların araştırmacıları bu topraklarda yaptıkları araştırmalarla alıyorlar dünyanın en prestijli ödülleri.

Yani Sayın Bakan, madem sürem az, uzatmayım: Yönetenler siz gibi özel hastane sahiplerinin, ilaç şirketlerinin değil halkın emrinde olsa şu anlattıklarımın hiçbiri imkânsız değil ama bir özel hastane sahibi Sağlık Bakanı koltuğunda otururken imkânsız, bir özel hastane sahibini Sağlık Bakanı koltuğuna atayan saray rejimi oldukça, imkânsız. O yüzden, önce, bağlı olduğunuz saray rejimini, sonra bu rejimin temsil ettiği patron düzenini yok edeceğiz ama merak etmeyin...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, teşekkür ediyoruz Sayın Kadıgil.

SALİHA SERA KADIGİL SÜTLÜ (İstanbul) – Son cümlem Sayın Başkan.

...şayet göreviniz süresince bir suç işlemediyseniz, liyakate göre, belirlenecek bir devlet hastanesinde mutlu bir şekilde hekimliğinizi yapmanız için elimizden gelen her şeyi de yapacağız.

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ederim Sayın Kadıgil.

Söz sırası İYİ Parti'den Sayın Naci Cinsli'de. Daha sonra AK PARTİ'den Sayın Salih Cora'ya, Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Ramazan Kaşlı'ya, HDP'den Dirayet Dilan Taşdemir'e ve CHP'den Ünal Demirtaş'a söz vereceğim.

Sayın Cinsli, buyurun lütfen.

Süreniz on dakikadır.

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

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakanım, Değerli Bakan Yardımcıları, Bakanlığımızın çok kıymetli bürokratları, sayın basın mensupları; ben de sizleri saygıyla selamlıyorum.

Bendeniz de sözlerimin başında, bizlere sabır ve şefkatle emek veren öğretmenlerimizin bu kutlu gününü tebrik ederim, Allah onların canına sağlık versin. Vefat eden öğretmenlerimize de rahmet dilerim.



Sayın Bakan, şanslısınız; dört haftadır bu bütçe maratonunda herkes yorgun ve çok güzel, sakin eleştirilerle geçiyor günümüz. Ben de hem genel hakkında hem de Erzurum ilimle ilgili bazı konulara değinmek istiyorum.

Pandemi sırasında hakikaten, sağlık ordumuz çok büyük emekler verdiler, kendilerine minnettarız, çok teşekkür ederim. Hakikaten, cumhuriyetimizin yetiştirdiği çok seçkin bir kadro sağlık kadrosu, sağlık ordusu. O bakımdan tekrar şükranlarımı sunarım.

Zatıaliniz de Mecliste sağlıkçılarımızı, sağlık ordumuzu alkışlattınız, biz de alkışladık, canıgönülden alkışladık. Sayın Cumhurbaşkanı da “Onların hakkı ödenmez.” dedi; elhak, doğru söylemiş, haklarını ödemedi, kendilerinin hakları maalesef ödenemedi. Bu konuda da üzgünüz.

Son derece kaliteli eğitim alan bir meslek grubunu bugün de sizin dışımızda gelişen, bir millî güvenlik sorunu hâline gelen -her konuşmamda söylüyorum- ekonomik şartlar altında ezdirmememiz lazım. Onların rahat çalışması ve mesleklerinde, hastalarının başında evde olan bitenleri düşünmeden, borç harç düşünmeden çalışabilmelerinin imkânlarını vermemiz lazım.

Burada, benden önce de çok kıymetli büyüğüm Durmuş Yılmaz Beyefendi değindiler bu performans sistemine. Çok vahşi bir performans sistemi uygulandığını düşünüyorum Değerli Bakanım. Bu tabii ki gerekli fakat bu şiddet de sanki biraz bu performans sisteminden doğuyor. Çünkü ortalama hastalara bakış süreleri çok düşük ve bu düşük ortalama hastalara bakış süresinden dolayı da hastalar son derece muzdarip ve onlar için arka planını bilmiyorlar, onlar doktorları suçlu olarak görüyorlar, doktorlarda buluyorlar kabahati. Hâlbuki doktorlar da ekmek parası için, daha çok hasta bakmak icap ettiği için mümkün merteye fazla insanı bir anda gözden geçirme çabası içindeler. İki taraf için de son derece sorunlu bir süreç yaşanıyor ve bu şiddet de giderek artıyor. Evet, bazı önlemlerle azalmış olsa da yok olmadı, hiçbir doktorun şiddet görmesine bizim gönümüz razı olmaz. Kaldı ki devletin büyükleri, en yukarıdaki devlet büyüğü “Giderlerse gitsinler!” diyebilir. Bunun da sebebini aşağı yukarı tahmin ediyorum; bu vahşi performans sisteminden dolayı vatandaşlarımızın çektiği bu sıkıntılar kamuoyu araştırmalarına da yansıyor. Bu kamuoyu araştırmalarında, sağlık sektörü, özellikle doktorlar biraz gözden düşmüş durumda ve çok somut siyaset yapılırken yani biraz manevi duygulardan uzak, sosyal huzuru gözetmeden siyaset yapılırken, yalnızca rakamlara bakılarak siyaset yapılırken, o rakamlarda kim daha yukarıdaysa onun için, onun taraftarı olarak konuşmak icap edince de böylesine çok can sıkıcı sonuçlara neden olunabiliyor. “Giderlerse gitsinler!” sözünü ben o kamuoyu araştırmalarındaki sonuçlara bağlıyorum; oy artışı sebebiyle, oy artışı niyetiyle böylesine sorumsuz beyanatları maalesef duyuyoruz ve sosyal huzurumuzu çok negatif şekilde etkiliyor.

Dediğim gibi, bu hakların iyileştirilmesi için birtakım kanun maddeleri geldi, geri çekildi geçtiğimiz aralıkta, sonra haziran ayında bir daha geldi ama bunlar sağlık çalışanlarına fazla bir iyilik getirmedi. Biz hâlâ şikâyetler duyuyoruz. Ne yapılırsa iyidir tabii ki Sayın Bakan ama biz hâlâ şikâyetler duyuyoruz çünkü çok kötü bir dengesizlik var, bu AK PARTİ bürokrasisinde özellikle 4-5-6-10 maaşa kadar varan haksız kazançlar olunca da bu kadar yıllarını vermiş, hayatlarını, ömürlerini adanmış doktorlar, hemşireler, sağlıkçılar kendilerinin yok sayıldıklarını hissediyorlar, bu da doğru.

Yine, içimizi kanatan bir başka yaramız da bu göç, sağlıkçılarımızın yurt dışına göçü, özellikle Almanya ve İngiltere sağlıkçılarımızı kapıyorlar. Yani bir sağlıkçıyı yetiştirmek için 400 bin, 500 bin euro harcayacağına 4 bin, 5 bin eurolar vererek, uzun vadede de onlara daha kârlı geldiği için bu transferleri yapıyorlar ki eskiden olmazdı bunlar; şimdi çok, fazlasıyla var. Son bildiğim bir rakam var ki 1.361 doktorumuz geçtiğimiz yıl göç etmiş. Bu, Çapa, Cerrahpaşa ve Hacettepe gibi 3...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Geri dönüyorlar.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – İnşallah, hakikaten gönülden isterim, neden istemeyim? Yani bizim derdimiz, ülkemize hizmet etmek, bütün vatandaşlarımızın da ülkesine hizmet etmesi. Oralarda Türk vatandaşı olarak bulunmalarından da gurur duyarım ama bu kadar abartılı, kaçmak için gitmeleri bizleri yaralıyor. Şu anda da bildiğimiz kadarıyla, yurt dışında, profesöründen genç sağlıkcısına, yeni sağlıkcısına kadar 10 bine yakın insanın hazırlık yaptığı, imtihanlara hazırlandığı bilgisini alıyoruz; bu, çok yazık.

Üniversitelerin çok seçkin olması lazım; son derece seçkin bir sektör, seçkin bir bilim dalı fakat pek çok dalda olduğu gibi, AK PARTİ döneminde pek çok sektör vasatta birleşti ve bu tıp eğitimi de maalesef vasatta eşitlendi, bunu da üzümlere görüyoruz.

2021 yılı kesin hesabında ben de bir şey dikkat ettim, demin Değerli CHP Milletvekili arkadaşımız da söylediler: Bağımlılıkla Mücadele Programı'na ayrılan 1 milyar 685 milyon liranın -harcansın diye Türkiye Büyük Millet Meclisi yetkiyi vermiş fakat- 204 milyon lirası harcanmış; bağımlılıkla mücadelenin ne kadar baştan savma veya önemsiz görüldüğünü buradan tespit ediyoruz. Bu para size bağımlılıkla mücadele edilsin diye verildi, başka yerlere aktarılsın diye verilmedi. Bu, hem Türkiye Büyük Millet Meclisine bir saygısızlıktır hem de ciddi olmayan bir tavırdır ve bu, çok önemli, kanayan yaraya da bakış açımızı maalesef gösteriyor.

OECD rakamlarını verdiniz. Benim de orada kafam karıştı, galiba cümlelerde bir anlaşmazlık var, OECD rakamlarında. Siz OECD rakamlarına göre bizim pozitif yönde olduğumuzu söylüyorsunuz ama pek öyle değil, OECD ortalamasının oldukça altındayız hasta başına. Öğrencide de aynı şey geçerli gerçi, millî eğitimde de aynı sorun var. Yani Türk vatandaşı eğitime de sağlığa da çok para harcıyor, OECD ortalamasından çok daha fazla para harcıyor; bu da devletin yeteri kadar oraya bütçe ayırmadığını gösteriyor; bu da maalesef, dediğim gibi, ekonomik kaynaklardan da doğuyor.

Erzurum'a tekrar geleyim.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Harcamada da OECD'nin altındayız.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Biz öyle görmüyoruz.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Tabloda var.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Onu baş başa bir konuşalım, vaktim... Erzurum çok önemli Değerli Bakanım.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Erzurum'a gelelim.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Gelelim.

Şimdi, bundan birkaç ay önce, Plan ve Bütçe Komisyonunda Değerli Bakan Yardımcınız da varken ben Erzurum'daki sorunları kendilerine aktarmıştım, kendilerinde umarım vardır notlar; o günden bugüne o aktardıklarımın hiçbirinde bir değişiklik yok, gerek genel şehirdekiler gerekse de ilçelerimizdeki. Biz taş taş üstüne koyanı baş tacı ederiz, hiç sorun yok. Ben şehir hastanelerinden de gurur duyuyorum ama rahat yönetilebilir olsun çünkü bu kadar devasa büyüklükteki şehir hastanelerinin rahat yönetilebilir olamayacağı endişesini taşıyorum, inşallah yanılıyorumdur.

Erzurum'da... Önümde rakamlar var, Sağlık İl Müdürlüğünden aldım ama Sağlık İl Müdürlüğü nedense bana yazılı vermekten imtina etti, onu da anlayamadım. Sözlü olarak verdiler, hâlbuki yazılı vermeleri onların... Bizim devletimizin bürokrasisiyse, devlet bürokrasisi ise bana bunun yazılı verilebiliyor olması, buna cesaret edilebilmesi lazımdı. Bu, bürokrasi üzerindeki baskının da kalkması lazım, onları da lütfen rahat çalıştırın.

2003 yılında -nüfusumuz hatta şu ankinden daha yüksekken- bizim yatak sayımız 3 bin iken bugün, 2022 yılında -maalesef göç veriyor memleketim ve nüfusumuz daha da az- şu anda yatak sayımız 3.590. Yani bu kadar şehir hastanesi yapılmış, yatak sayısı 500 artmış, neden? Çünkü şehrin göbeğindeki 3 tane hastanemiz yıkıldı. Tamam, orada şartlar belki bugünkü kadar modern değildi ama rehabilite edilebilirdi. Tamam, bir odada 8 kişi yatıyordu, 4'e düşürülebilirdi, 3'e düşürülebilirdi. Bunlar neden yapılmadı da onlar yıkıldı ve inşaat alanı oluşturduk ve herkesi şehir hastanesine mahkûm ettik? Orada da çok ciddi randevu sıkıntıları var. Mesela, bakın, Kars'tan ben ultrason cihazı için 1 Haziran 2023'e randevu... Erzurum da aynı, daha da kötü hatta, size takdim edebilirim. Bu bakımdan, bunların düzelmesini rica ediyorum. Şehir hastanesi bazı hastalıklar için uzak; kalp krizi geçirecek hasta için uzak, doğum yapacak hasta için uzak. Yani normalde sizin, benim için uzak değil belki ama acil hastalar için uzak Erzurum Şehir Hastanesi ve şu anda da bildiğim kadarıyla hâlâ şehir hastanesi kriterlerine kavuşmadı, altyapısında çok ciddi eksiklikler var; onu da dikkatinize sunmak isterim.

Özel hastane meselesi: Zatıalinize iadeli taahhütlü, sizin isteğiniz üzerine bir rapor gönderdim, bu size ulaştı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, sürenizi aştınız.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Hemen bitiriyorum Değerli Başkanım.

Erzurum'un bir özel hastaneye ihtiyacı var. 1 tane var, yenisine izin verilmiyor nedense ama civar illerde... Sizin isteğiniz üzerine ben bütün civar illerin detaylı bir raporunu zatıalinize gönderdim. "Siz bana gönderin, ona göre bakalım." dediniz, cevap alamadım, bundan önce, Erzurum'la ilgili 2019'dan beri gönderdiğim 4 tane soru önerge cevap alamadığım gibi. Özel hastane heveslisi değilim, keşke gerek olmasa ama ihtiyaç var ve bu tek özel hastane tekel olmuş ve insanlarımız orada çok muzdaripler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Bunu da dikkatlerinize sunarım.

Çok teşekkür ederim.

Saygılar sunarım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, şimdi okunan listeden devam ediyorum.

Sayın Salih Cora, buyurun lütfen.

SALİH CORA (Trabzon) – Sayın Başkanım, komisyonumuzun değerli üyeleri; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sağlık Bakanlığımızın 2023 yılı merkezî yönetim bütçesi ve kesin hesabının hayırlı olmasını diliyorum.

Tabii, Değerli Bakanımız sabah çok güzel, kapsamlı, detaylı bir sunum gerçekleştirdi ve bu sunumda ortaya koyduğu veriler ve bilgiler şunu gösterdi ki -konuşmalardan da bunu anladık- hakikaten sağlık alanında muhalefetin bile kabul ettiği olumlu yönde bir gerçek vardır. Bizim temel anlayışımız, her zaman Cumhurbaşkanımızın ifade ettiği üzere: "Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi, olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi." Sağlık alanında da ülkemizde yaşanan gelişmelerin tarihsel sürecini değerlendirdiğimizde geçmiş ile bugün arasında kıyaslanamayacak kadar büyük bir fark vardır, dağlar kadar fark vardır; bu su götürmez bir gerçektir.

Geçmişî süreklî unutupuyoruz, bunu hatırlatmakta yarar vardır. Geçmişte, hastanelerdeki sevk zincirleri, refakatçilerden alınan ücretler, hastanelerde rehin kalan vatandaşlarımız, eczane kuyrukları, koğuş tipi hasta odaları; ambulansına yakıt koyamayan, hastasına değer veremeyen, "bıçak parası" adı altında kayıt dışı bir yapı, pejmürde bir hâlde sağlık sistemi vardı. Bunları niye söylüyorum?

Hafızayıbeşer nisyan ile maluldür. Bugün sağlık karnesiyle hastane arayan bir sistemden Genel Sağlık Sigortasıyla herkesi, tüm vatandaşları tek bir sağlık güvencesi sistemi altında bir araya toplayan bir genel sağlık politikamız vardır. Hastane-eczane ayırımını ortadan kaldıran, ilaç fiyatlarındaki vurgun ve soygunu sona erdiren, otel konforunda, pırıl pırıl hastanelerimiz, marka değerimiz şehir hastaneleri ve nitelikli hasta yatak sayısı ve nitelikli yoğun bakım ünitelerindeki artışla beraber hastalarımızın mağduriyetinin önüne geçtik.

Aynı şekilde, belki de Türkiye’de hemen hemen her hafta ekranlara yansıyan, haberlere konu olan bir önemli gelişme de hastasını hava ambulansıyla hastaneye kavuşturan, yurt dışındaki vatandaşını ambulans uçakla ülkesine getiren “İnsanı yaşat ki devlet yaşasın.” anlayışıyla her türlü fedakârlığı ortaya koyan ve sağlık harcamalarındaki kamu payının gayrisafî millî hasılaya oranını arttırarak bunu doğrulayan bir anlayış hâkimdir. Her yıl sağlık alanındaki yatırım bütçemizi de kamu harcamasını da yükselterek bu alanda istisnasız ve kayıtsız bir yaklaşım ortaya koymuyoruz, vatandaşımıza değer veriyoruz. Nitekim, bu ahvalde, bugün baktığımızda, anne-bebek ölüm oranlarındaki azalma, birçok kronik hastalığın ücretsiz tedavi kapsamına alınması, kanser hastalarının ilaçlarının devlet tarafından karşılanması, evde sağlık hizmetleri gibi birçok hizmeti bir arada değerlendirdiğimizde, sağlıkta büyük bir reformu, dönüşümü gerçekleştirdiğimiz apaçık ortadadır.

Değerli Bakanım, bir iki hususu ben de dile getirmek istiyorum. Bu olumlu gelişmelerin devam etmesi, vatandaşımız nezdinde sağlık alanında yaptığımız icraatların memnuniyet ortamının süreklilik arz etmesi ve bugün burada 21’inci bütçemizi yapmamıza vesile olan en önemli politikalarımızdan biri olan sağlık politikalarımızdaki devamlılık açısından, sahada gördüğümüz önemli eksikliklerden birini de sizlerle paylaşmak istiyorum. Sizler sunumunuzda SMA hastalarının tedavisinin devlet tarafından karşılandığını ifade ettiniz. Özellikle tedavide, tanıma evlenmek üzere olan çiftlerin...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Tedavi değil, tarama.

SALİH CORA (Trabzon) – ...tarama çalışmalarıyla, evlenmekte olan çiftlerdeki o tarama işlemleriyle beraber bir yol alındı. Ancak şu anda bizim gördüğümüz, yine SMA hastalarının yakınlarının cami avlularında, cadde başlarında, çeşitli organizasyonlarla yardım toplama faaliyetlerinin içerisinde olması AK PARTİ’nin sağlık politikalarının temelinde var olan “İnsanı yaşat ki devlet yaşasın.” anlayışıyla örtüşmüyor. Ülkemizde kaç tane SMA’lı hasta vardır, bu hastaların Türkiye’deki tedavi modeli ile yurt dışındaki tedavi modeli arasında bilimsel olarak bir fark var mıdır, o zaman bunun araştırılması gerekiyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Var, var.

SALİH CORA (Trabzon) – Eğer bir fark yoksa bu işin istismarıyla mücadele etmemiz gerekiyor. Yok, eğer “Bir fark var.” diyorsak o zaman bunu da tespit edelim, bu hastalarımız için de gerekirse bütçe ayıralım, bu hastalarımızın tedavilerini bizler karşılayalım; bize yakışan anlayış budur. Bu konuda çözüm odaklı bir yaklaşım içerisinde olduğunuzu biliyoruz, umarım, bunda da bir açıklama yapmanızı bekliyoruz.

Diğer bir sorun da şu: Değerli Bakanım, AK PARTİ döneminde hakikaten çok ciddi derecede sağlık personeli alımı gerçekleştirildi; hemşire alımı, ebe alımı, doktor alımı, acil tıp teknisyeni vesaire. Sağlık memuru alımlarında biriken o kesim hakikaten azaltıldı ama şu anda problemli bir alan var, sağlık yönetimi mezunları. Sağlık yönetimi mezunları, alım yapılacakları zaman, devlet memurlarıyla ilgili alım yönetmeliğindeki o kodda yer almadıkları için, yaptığınız ilanlarda, personel alımı açıklamalarında bunlara yer verilmiyor. Üniversitelerimizden lisanslı sağlık yönetimi mezunları var, bizim yeni hastane konseptlerimizde bu sağlık yönetimi mezunlarına ihtiyacımız vardır. Yapılacak alımlarda bunlara da kontenjan verilmesi noktasında bir hassasiyet bekliyoruz.

Ben sözlerimi burada tamamliyorum.

Bu düşüncelerle, Sağlık Bakanımızın özellikle Covid sürecinde yapmış olduğu çalışmalarını takdir ediyoruz. Covid döneminde, özellikle sağıhtaki güçlü altyapımız, nitelikli sağık kadromuz ve toplumla beraber, bu işte bütünleşmiş, birleşmiş, bir ve beraber hareket tarzımızla Covid’de, sadece Türkiye’de değil, sadece coğrafyamızda değil, bütün dünyada örnek gösterilen bir sistemi ortaya koyduk, hiçbir vatandaşımızı mağdur etmedik. Nihayetinde, yaptığımız, bilime değer veren bir yaklaşımla ortaya koyduğumuz çalışmalar sonucunda Turkovac gibi bir aşının da bulunulmasına öncülük edilmiş oldu, çok önemli bir başarı oldu.

GÜLÜSTAN KILIÇ KOÇYİĞİT (Muş) – Oldu da ne oldu Sayın Cora?

SALİH CORA (Trabzon) – Bugün yaptığımız yatırımların karşılığını yarın ortaya koyuyoruz, dün yaptığımız çalışmaların bugün karşılığını görebilmekteyiz. Dolayısıyla bu alanda çalışmalarımızı artırmamız gerekiyor, çok hassas bir alan. AK PARTİ’nin ulaşım alanında, sağık alanında, terörle mücadele alanında, yine dış politikada yapmış olduğu çalışmalar bizim vatandaşımız tarafından büyük bir beğeni toplamaktadır. Bunda hiçbir şekilde aksamaya mahal verilmemesi, bu alanda bir türbülans yaşanmaması için gereken tedbirleri almamız gerekiyor, bu konuda hassas olmalıyız.

Ben bu duyularla, Değerli Bakanım, Trabzon ilimize de şehir hastanesi yapılması nedeniyle sizlere teşekkür ediyorum. 900 yataklı şehir hastanesi Trabzon’u bölgede bir sağık merkezi hâline getirecektir. Bunun ihalesinin sonrasında değişen fiyatlar nedeniyle bir tasfiye süreci yaşandı. Ben inanıyorum ki bu ay içerisinde yeniden ihalesinin yapılarak sağıhtaki vizyonumuz olan şehir hastanesinin inşaatına kaldığı yerden devam edilecektir, bu konuda hiçbir şüphemiz yoktur. Destekleriniz için çok teşekkür ediyorum. Sizleri Trabzon’da yapımı tamamlanan Of Devlet Hastanesi ve Tonya Devlet Hastanesinin açılışına da bekliyoruz.

Bu duyularla 2023 yılının bütçesinin hayırlı olmasını diliyorum.

Bugün görüş, öneri ve eleştirileriyle katkı sunan -diğer bakanlıklardaki sunumlardan ve konuşmalardan ayrı olarak tutuyorum- muhalefetin olumlu, yapıcı performansını da takdir ediyorum, kendilerine de teşekkür ediyorum.

Bütçemizin hayırlı olmasını diliyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Ramazan Kaşlı, hazırsanız size söz vereceğim.

Buyurun lütfen.

RAMAZAN KAŞLI (Aksaray) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, kıymetli Komisyon üyeleri, Sayın Bakan Yardımcılarım, kıymetli bürokratlarımız ve basınımızın değerli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sağık Bakanlığı bütçesinin devletimize, milletimize hayırlı olmasını temenni ediyor, öncelikle, iki yılı aşkın süredir mücadele ettiğimiz küresel Covid-19 salgını süresince eşine az rastlanır ve fedakârlık göstererek insanüstü gayretle milletimize hizmet veren tüm sağık çalışanlarımıza sizin nezdinizde bir kez daha teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, sağık hizmetlerinin temel amacı birey ve toplum sağığını geliştirmek ve devamlılığını sağlamaktır. Sağık Bakanlığınca yayınlanan 2019-2023 Stratejik Planı’nda deklare edilen temel sağık göstergelerimizde sağlanan iyileştirmelerle birlikte, hastaya zamanında ulaşılması, yerinde müdahale, ihtiyaç duyulan yatak sayısının ve niteliklilerinin artırılması, cihaz parkının genişletilmesi

ve millileştirilmesi, evde sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması gibi temel görevlerde hedeflerimize erişeceğimize inanıyorum. Bu anlamda, Aksaray’da sağlık sisteminin kapasitesinin güçlendirilmesi ve hizmetlerin kalitesinin ve güvenliğinin iyileştirilmesi amacıyla bazı hususları dile getirmek istiyorum.

Aksaray Devlet Hastanesi ile Aksaray Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi birleştirilerek 2018 yılı itibarıyla vatandaşımıza hizmet vermektedir ancak şehrimizin artan nüfusu ve büyüyen organize sanayi bölgeleriyle birlikte hastaneye erişim ve sağlık hizmeti almakta hemşehrilerimiz zorlanmaktadır. Özellikle Alo 182 Çağrı Merkezi ya da Merkezi Hekim Randevu Sistemi üzerinden randevu alınamamaktadır. Aksaray için verilen randevuların yüzde 10’u uzaktan, yüzde 90’ı ise hastane içinde ayaktan randevu alabilen bir sisteme döndürülmesi, sorunun çözümüne yönelik etkin bir uygulama olacaktır. Aksaray Eğitim ve Araştırma Hastanemizde onkoloji, çocuk kardiyoloji, cildiye, göz hastalıkları, psikiyatri, plastik cerrahi, beyin ve sinir cerrahisi, kadın hastalıkları ve doğum, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, kulak burun boğaz gibi branşlarda yeterli sayıda uzman doktorumuz bulunmamaktadır. Bu branşlarda özellikle hastalarımızın yarısından fazlası il dışına sevk edilerek tedavi olmaktadır. Bu sorunun çözümü için Aksaray’ımıza ayrılan aktif uzman doktor sayısının artırılmasını talep ediyoruz. Aksaray Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi olarak hizmet veren sağlık kuruluşumuz hastane kapasitesinde olmadığından, sınırlı sayıda vatandaşımıza hizmet vermektedir. Diş Sağlığı Merkezimizin kapasitesi genişletilerek Aksaray Diş Hastanesi olarak hizmet vermesi hâlinde daha fazla sayıda vatandaşımız ihtiyaç duyduğu tedaviyi alabilecektir.

Sayın Bakanım, Aksaray’ımızın Sultanhanı, Güzelyurt, Ağaçören ve Sarıyahşi ilçelerinde bulunan entegre hastanelerinin kapasitesi 112 Acil Polikliniği ve aile hekimliğiyle sınırlıdır. En az 8 bin nüfuslu bu ilçelerimizde sadece 1 adet ambulans bulunmaktadır. Bu hastanelerde uzman doktor olmadığı için tüm hastalar il dışına ya da Aksaray merkeze sevk edilmektedir. Bu nedenle, hastanelerin ilçe devlet hastanesi statüsüne yükseltilmesi, vatandaşımızın hizmete erişiminin daha ulaşılır hâle getirilerek kaliteli ve etkin bir çözüm sunulmuş olacaktır.

Aksaray’da sağlık hizmet kalitesinin artırılmasının en önemli adımı ise ilimize üniversite eğitim ve araştırma hastanesinden ayrı olarak bir devlet hastanesinin yapılması olacaktır. Aksaray ilimizde, mevcut konumu ve nüfusu göz önünde bulundurularak, Esentepe mevki, TOKİ bölgesi ve yeni mezarlık alanı olarak şu an çalışması yapılan bu bölgede uygun bir konuma ikinci bir devlet hastanesi yapılmasını ve ifade ettiğim sağlık hizmetlerine erişim noktasındaki diğer tüm ihtiyaçlarımızı Aksaray’ımız ve Aksaraylı hemşehrilerimiz adına Bakanlığımızdan talep etmekteyiz. Aksaraylı vatandaşlarımızın yaşam kalitesinin yükseltilmesi, ekonomik ve sosyal hayata aktif ve sağlıklı bir şekilde katılımlarının temin edilebilmesi için bu sorunların çözüme kavuşturulması oldukça önemlidir.

Bütçemizin vatanımıza, milletimize ve Bakanlığımıza hayırlı olmasını diliyorum, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum Ramazan Bey.

Şimdi HDP grubundan Sayın Dirayet Dilan Taşdemir’e söz veriyorum.

Buyurun, lütfen.

DİRAYET DİLAN TAŞDEMİR (Ağrı) – Teşekkür ederim Başkan.

Ben de herkese başarılar diliyorum.

Yaklaşık bir aydır Plan ve Bütçe Komisyonundayız. İlgili bakanlar gelip sunumlar gerçekleştiriyorlar. Şimdi, bu sunumlara bakınca şöyle bir şey açığa çıkıyor: Yani bütün bakanlıklar sorumlu olduğu alanlarla ilgili aslında devrim yapmışlar, ülkede bir çığır atlatılmış, hiçbir sorun yok, her şey güllük gülistanlık. Yani böyle dinleyince, hayali bir tabloyla karşı karşıyayız.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Maşallah, maşallah, yaparsa AK PARTİ hükümetleri yapar, yaparsa AK PARTİ yapar. Ülkeye çağ atlattık, devrim yaptık her alanda.

DİRAYET DİLAN TAŞDEMİR (Ağrı) – Şimdi, Sağlık Bakanlığının da bütçesini dinlerken hani bizim alanda şahit olduklarımız, yaşadıklarımız, sahadaki gerçeklikle, bugün burada anlatılanlarla, işte, kitapçıklarda yazılanlar arasında dağlar kadar fark var ama halk da bu gerçeği görüyor, yaşıyor ki çok sık sık da sağlık meselesi gündemdedir.

Sürekli hastane yaptığıyla övünen, aynı zamanda hapisane yaptığıyla da övünen bir iktidar var. Son yirmi yıldır iktidar sürekli: “Bu kadar hastane yaptım. Şu kadar da hapisane yaptım.” diye övünüyor, bunun propagandasını yapıyor. Açıkçası, hapisane övünülecek bir şey değil. Ülkenin demokratik standartlarını, demokrasisini, özgürlüğünü, adaletini sağladığınızda hiç de hapisaneyeye bu kadar yatırım yapmanıza gerek yok. Aynı şey, sağlık sistemi için de geçerli. Yani önemli olan hastane yapmak değil, önemli olan insanların hastalanmamasını sağlamak, bunun koşullarını sağlamak ama bugün Sağlık Bakanlığının bütçesine baktığımızda, bütçenin neredeyse büyük bir bölümü, işte, daha çok tedaviye ayrılmış durumda. Ama yine bütün bu söylemlerinize rağmen dönüp topluma baktığımızda, hakikaten toplumda yaşanan durum nedir? Son yirmi yıldır toplum tam bir sağlıksızlık hâlini yaşıyor aslında; işsizlik, açlık, yoksulluk, ekonomik kriz, şiddet ortamı, geleceksizlik, insanları tam da bu politika ve bu siyaset hâli hasta ediyor ve son yirmi yıldır da bunun en derin hâli yaşanıyor. Hâl bu olunca, işte, stresten, bunalımdan, güvensizlik gibi ruhsal sorunlar yaşanıyor. Yine, çok ciddi sağlık sorunları bunun akabinde meydana geliyor. İşte, Sağlık Bakanlığının verilerine göre on bir yılda depresan kullanımının miktarında yaklaşık yüzde 70 bir artış söz konusu.

Yine, Bakanlığın 2020 yılına ait son sağlık istatistiklerine göre, 2009 yılında bin kişi başına günlük 29 antidepressan ilaç düşerken bu oran 2020’de 49’a çıkmış bulunuyor. 2021 dünya mutluluk verilerine de baktığımızda, aslında biz bu tabloyla karşılaşıyoruz; Türkiye, önceki yıla göre sekiz basamak gerilemiş Dünya Mutluluk Endeksi’nde yani mutsuz bir toplum söz konusu. Mutlu olanlar mutlaka vardır, hani bütün bu anlatılanlardan mutlu mesut olanlar, razı olanlar ki karşdakiler sürekli hani hep teşekkürle geçiriyorlar sunumlarını, eleştirilerini. Yandaşlar mutlu olabilir, bu ülkenin kaynaklarını kullananlar bu durumdan, bu tablodan mutlu olabilir ama halkın büyük bir çoğunluğu mutlu değil.

Yine, işte, hani bu mutsuzluk hâlinde belki bir anlamda şunu da ifade etmek gerekiyor: Şimdi, Cumhurbaşkanı da kadınların kariyerini çocuk doğurmakla sınırlı gördüğünü sık sık ifade ediyor, her söz aldığında, her topluma hitap ettiğinde “5 çocuk yapın, 3 çocuk yapın.” telkininde bulunuyor ama hani bu çocukların hangi koşullarda büyüyeceğine, sağlıklı beslenmesine, şiddetsiz bir ortamda büyümesine, güvenli bir gelecekte yaşamasına, daha kaliteli bir yaşam standardının nasıl sağlanacağına dair aslında bir siyaset, bir plan, bir program yok. Sadece ha bire kadınlara: “Çocuk doğurun.” Bu çocuk doğurmadaki talepten de öyle anlaşılıyor ki daha çok ucuz iş gücü olarak çocukları gören, bunun için talep eden bir iktidar anlayışı söz konusu.

Şimdi, sağlıklı beslenmenin günlük maliyeti 243 lira. 4 kişilik bir ailenin dengeli beslenmesi için aylık gider 7.550 TL. Yani neredeyse ülke nüfusunun yüzde 54’ü aslında aç; sağlıklı beslenemiyor, dengeli beslenemiyor. Yani bu gerçeklik yokmuş gibi, işte, ısrarla: “Hadi çocuk doğurun. Hadi şunu yapın, hadi bunu yapın.” gibi politikaların da ciddi bir sorun teşkil ettiğini, bu sağlık sistemine de aslında bir yük olarak geri döndüğünü ifade etmek gerekiyor.

Sağlık sisteminde yaşanan sorunlardan dolayı sağlık emekçileri de çok ciddi sorunlar yaşıyor hastalar kadar, toplum kadar. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ilişkin -sunumunuzda da var- işte, “katalog suçlar” kategorisine aldığımızı söylediniz. Yine, sağlık emekçilerine yönelik saldırılarda ceza artırımına gidileceği ifade edildi ama bu meselenin, sadece ceza artırmakla, bu suçları katalog suçlar

kategorisine almakla çözülmeyeceğini hepimiz de iyi biliyoruz. Şimdi, bu meselede asıl yapılması gereken, yapısal mesele, yapısal çözümler; eşit, erişilebilir, ücretsiz, ana dilde sağlık hizmetidir. Bunu siz sunmadığınız müddetçe sağlıkta şiddeti de konuşmaya başlayacağız; sağlıkta az önce ifade ettiğim bütün sorunların en kronik hâle gelmiş yanlarını da konuşacağız.

Yine, yani çok çok gündeme geliyor, işte AKP’li siyasetçiler, hani sizler de sunularınızda ifade ettiniz; hep deniliyor ki: “Gidin hastanelere bakın, kuyruk yok.” “Gidin hastanelere bakın, eski görüntüleri göremeyeceksiniz.” Evet, doğru, hastanelerde kuyruk yok çünkü insanlar zaten randevu alamıyor. Yani en basit bir poliklinik muayenesi için bile insanlar günlerce sıra beklemek zorunda kalıyor hatta bırakın günleri, aylarca. Hasbelkader o randevuyu alabilmişse bile hastaneye gittiğinde bu sefer yani doktorlar günde 100’ün üzerinde hasta almak zorunda kalıyor, her hastaya ayırdığı zaman neredeyse beş dakika; Kürtlerin yoğun yaşadığı illerde, bölgede bu daha bir kronik hâle geliyor çünkü kadınların büyük bir çoğunluğu Türkçe bilmiyor. İşte, o beş dakikada hem kendini ifade edecek hem ifade ettiğini doktor anlayacak, bunu çevirisini yapacağız -zaten bu anlamda profesyonel çeviriciler de yok ya- işte oradan geçen bir hasta tutulup getiriliyor, ona çeviri yaptırılıyor ya da orada bulunan bir hemşire eğer Kürtçe biliyorsa o yapıyor. Yani dolayısıyla bu işi de böyle baştan savma yapan bir yaklaşım söz konusu. Şimdi, durum böyle olunca sağlık sistemindeki bu aksayan yönler için tepkiler de maalesef sağlık emekçilerine yansıyor; işte sağlık emekçilerine şiddet olarak bu pratikler açığa çıkıyor.

Yine, sağlık emekçileri sık sık ifade ediyorlar; uzun nöbet saatleri, hasta yoğunluğu, düşük ücret, yine bunlardan kaynaklı yaşanan sorunlar.. Hekimlerin aslında hastanelerde ve aslında bu ülkede hekimlik yapmasının önünde en büyük engel; bundan da kaynaklı hem antidemokratik uygulamalar, ülkenin içerisinde olduğu bu baskıcı yönetim şekli hem de bütün bu sorunlarla birlikte hekimler bir şekilde ülkeyi terk etmek zorunda kalıyor. Son on yılda yurt dışına giden hekim sayısı 27-28 kat artmış hani bu TTB’nin verdiği bilgilere göre.

Yani Sayın Bakan, hastayı müşteri, sağlık hizmetlerini de kâr getiren işler olarak gören bu anlayış değişmediği müddetçe aslında yapılan hastaneler ve sizin kitapçıkta uzun uzadıya anlattığınız hizmet alanlarının çok da bir toplumsal yansıması olmuyor; toplumda çok ciddi bir rahatlamayı da beraberinde getiriyor, bu sorunlar daha fazla kronikleşiyor.

Yine, hasta tutsaklarla ilgili bir şeyi ifade edeyim. Evet, hasta tutsaklar çok gündemde, Sağlık Bakanlığının gündeminde; biz bunu çok konuştuk, yaşanan sorunları ifade ettik. Yani sizin Bakanlığınızla ilgili bölümü ise hasta tutsaklar hastaneye götürüldüğünde bekletilen salonlar yani bu mahkum koşulları olarak tabir edilen odalar çok ciddi sorunlu, çok ciddi anlamda hijyen sorunları yaşıyor; özellikle hastanede kalan hasta tutsaklar burada çoğu zaman enfeksiyon kapma riskiyle karşı karşıya. Dolayısıyla buralara da yönelik bir iyileştirmenin yapılması gerektiğini düşünüyoruz.

Ağrı Vekili Ağrı’daki hastane ve sağlık sisteminden söz etti, çok övgüyle söz etti. Şimdi, AKP’nin şöyle bir yanı var: Hep kötü olan şeylerle kendini kıyaslama hâli var. Yani Ağrı’daki hastanenin durumunu, sağlık sistemini yirmi yıl önceki, otuz yıl önceki sağlık sistemiyle kıyaslayarak anlatmaya çalışıyor. Hayır, Ağrı’da yirmi yıl önce de sağlık sorunu krizdi, problemdi; şimdi ise Ağrı’da sağlık meselesi krizdir, büyük bir sorundur.

Bakın, Ağrı’da bir devlet hastanesi var, işte uzunca yıllar bir propaganda meselesine de dönüştü; onlarca bakan geldi, başbakan geldi, cumhurbaşkanı geldi; Türkiye’de aslında sistem değişti, başkanlık sistemi geldi, hastane bir türlü bitirilemedi. En son hastane neyse bitirildi, adını da eğitim ve araştırma hastanesi olarak koymuşsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız.



DİRAYET DİLÂN TAŞDEMİR (Ağrı) – Evet, adı “eğitim ve araştırma hastanesi” Sayın Bakan ama isminin dışında hiçbir özellik taşıyor. Bu konuyu gerçekten böyle sıradan bir eleştiri olarak söylemiyorum, her gün onlarca telefon alan biri olarak söylüyorum; o ilde yaşayan, ailesi o ilde yaşayan ve sık sık hastaneye giden gelen birisi olarak söylüyorum; hastane meselemiz inanılmaz krizdir. Doktor varsa hemşire yok, hemşire varsa hizmet yok. Hem bu pahalılıkta hem bu ekonomik krizde insanlar sık sık Erzurum’a gitmek zorunda kalıyor, Ağrı da çok yoksul bir kent.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

DİRAYET DİLÂN TAŞDEMİR (Ağrı) – Bitiriyorum Başkan.

En basit bir operasyon için bile Erzurum’a gidiyoruz. Hatta halk arasında şöyle bir deyime dönüşmüş bu mesele: “Ağrı’da doğuyoruz, Erzurum’da ölüyoruz.”

Teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, sağ olun.

Sayın Ünal Demirtaş, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, öncelikle Bakanlığınızın 2023 yılı bütçesinin milletimize hayırlı olmasını diliyorum.

Sayın Bakan, tabii “Son yirmi yılda sağlık sisteminin hiçbir sorunu çözülmedi.” demek son derece yanlış bir cümle olur ama “Sağlık sisteminin bütün sorunlarını da çözdük. Sağlıkta çok iyiyiz, şöyleyiz, böyleyiz.” demek de son derece yanlış olur.

Sayın Bakan, maalesef, yirmi yıl önceki sorunların bir kısmı çözülemediği gibi, sorunları çözeriz düşüncesiyle uyguladığınız yanlış politikalar da başka büyük sorunlara yol açmış ve sağlık sistemi sorunlar yumağı hâline gelmiştir. Bugün sağlık sistemi, sağlık hizmeti veren sağlık personelinin doktorundan hemşiresine ve hizmetlisine kadar memnun olmadığı, sağlık hizmeti alan vatandaşlarımızın da kaliteli sağlık hizmetine erişememesiyle, pahalı bir hizmet hâline gelmesiyle de on milyonlarca vatandaşımızın da memnun olmadığı, üstelik sağlıkta dönüşüm adı altında yapılan yanlış uygulamalarla da hasta garantili şehir hastaneleri ve özel hastaneler nedeniyle bütçeye yükü de astronomik düzeylere ulaşarak kamunun da memnun olmadığı bir sisteme dönüşmüştür.

Peki, bu yanlış sistemden kim memnundur? Şehir hastanesi ve özel hastane sahipleri memnundur Sayın Bakan yani siz memnunsunuz. Bu sistemden özellikle kaliteli sağlık hizmetine erişemeyen, dar gelirliler, yoksul vatandaşlarımız memnun değildir Sayın Bakan.

Yine, Sayın Bakan, vatandaşlarımız aylarca muayene için randevu alamamaktadırlar. Randevu almayı başaranlar ise sabahın erken saatlerinde kayıt yaptırıp muayene olabilmek için kuyruğa girmektedirler. Kuyruğa girip doktora muayene olmayı başaranlar da beş dakikalık muayene süresinde jet hızıyla muayene olup dertlerine şifa aramaktadırlar. Vatandaşlarımızın bu sebeple tedavi süreçleri gecikmekte ve aksamaktadır. Hani sağlıkta kuyruk sorununu çözmüştünüz.

Sayın Bakan, burada, bakın, size gösteriyorum, bu kuyruklar yağ kuyruğu ve ekmek kuyruğu değil, bu kuyruklar muayene kuyruğu. Sabahın köründe muayene olmak için bekleyen vatandaşların kuyruğu. Sayın Bakan, bu sebeple vatandaşlarımız memnun değildir. Yine, sağlık çalışanları da memnun değildir. Doktorlar ve özellikle aile hekimleri memnun değildir.

Ülkemiz yanlış sağlık politikaları nedeniyle yetişmiş insan gücünü kaybetmekte ve mesleklerinde çok iyi yerlere gelmiş binlerce doktorumuz akın akın ülkemizi terk etmektedir. Siz açıkladınız sabah “2022’nin ilk on ayında 4.194 doktorumuz istifa etti.” dediniz. İstifa edenlerin ise 2.153’ü bu sene yurt dışına gitti Sayın Bakan. Son beş yılda 6.338 doktorumuz yurt dışına gitti. Peki, bundan kim sorumlu? Tabii ki siz sorumlusunuz Sayın Bakan.

Hemşirelerimiz ve diğer yardımcı personelimiz de memnun değildir. 8.275 hemşireyle yapılan bir ankete göre hemşirelerin yüzde 76’sı mesleğini başka bir ülkede yapmak istemektedirler. Üstelik yarısından fazlası da bu süreci başlattığını söylemektedir. Yurt dışına gitmek isteyen hemşirelerin -bu rakamın içerisinde- 900’ü yüksek lisans sahibi, 200’den fazlasının ise doktorası vardır. Elbette hemşireler de sağlık sisteminin vazgeçilmez parçasıdır ancak uzun saatler boyunca ağır iş yükü altında, yoksulluk sınırının altında ücretlerle çalışmaktadırlar. Atama bekleyen hemşireler de vardır. Bunun yanında, hemşire açığımız da olmasına rağmen bu atamalar gerçekleşmemektedir. Bu sebeple hemşirelerin ekonomik ve sosyal haklarıyla ilgili olarak acilen yeni bir düzenleme yapılması gerekmektedir.

Sayın Bakan, çözemediğiniz konulardan biri de sağlıkta şiddettir. Bu konuda bazı adımlar atıldı mı? Atıldı ancak yeterli olmadı. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet hız kesmeden devam etmektedir. Bakın, 2021 yılında 316 sağlık çalışanı, 2022 yılının ilk dokuz ayında ise 339 sağlık çalışanı şiddete maruz kalmıştır, 1 doktor ve 1 güvenlik görevlisi de hayatını kaybetmiştir. Bu sebeple sağlıkta şiddeti önlemek için daha etkili adımların atılması gerekmektedir.

Yine, Sayın Bakan, bir başka önemli konu özel hastaneler ve tıp merkezleri hakkında yönetmelikle değişiklik yaptınız ve bununla serbest çalışan doktorların önemli bir kısmının özel hastanelerde ameliyat yapmasını yasakladınız. Özel muayenehanesi olan 7 bin doktordan sadece 500’ü özel hastanelerde ameliyat yapabilecek, kalan 6.500 doktora ise ameliyathane kapılarını kapattınız. Üstelik bir de mevzuatta yasak olmasına rağmen özel hastanelere diledikleri yerde muayene sahibi olma hakkını tanıdınız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz bitmiştir.

Teşekkür ediyorum.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Efendim, yarım dakika rica ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 1 cümle, rica ediyorum.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Tamamlayacağım efendim, yarım kaldı.

Bu değişikliklerle doktorların mesleklerini yapma hakkı ellerinden alınırken, hastaların doktor ve hastane seçme özgürlüğünü engellemiş oluyorsunuz. Bu, doğru değildir. Bunun iptal edilmesi gerekmektedir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Bir cümle kaldı Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Makam odanızın bulunduğu bina kiralıktır Sayın Bakan ve bu kiranın ne kadar ödendiğini soruyoruz, yanıtlamıyorsunuz. Eğer kiralıksa bu, Sağlık Bakanlığına yakışmamaktadır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, şimdi arkadaşlarımızın kendilerini hazırlamaları bakımından yeni bir liste okuyacağım.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – O bina kampüsün bir parçası.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, buyurun.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Kampüsün bir parçası, binayla ilgili herhangi bir ücret ödemiyoruz, kira ödemiyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Değerli arkadaşlar, yeni bir liste okuyacağım.

İYİ Partiden Sayın Aylin Cesur’la başlayacağız. Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Candan Yüceer, Halkların Demokratik Partisinden Sayın Sait Dede, AK PARTİ’den Sayın Yaşar Kırkpınar, CHP’den Sayın Fikret Şahin, HDP’den Sayın Rıdvan Turan, AK PARTİ’den Sayın Selim Gültekin şeklinde devam edeceğiz, sonra yeni bir liste oluşturacağım.

Sayın Aylin Cesur, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

AYLİN CESUR (Isparta) – Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, Sayın Bakan, sayın milletvekilleri, basınımızın değerli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Cumhurbaşkanlığı 2023 bütçe teklifinde Sağlık Bakanlığına 293 milyar 369 milyon liralık bir bütçe ayırmış. Bu genel bütçenin yüzde 6,56’sı ve önceki yıla göre daha az. Araştırmalara göre sağlık kurumları sayısı, yatak sayısı, personel başına düşene kişi sayıları gibi göstergeleri içeren sağlık harcamalarının hem gelişmiş hem de gelişmekte olan ülkeler için gayrisafi yurt içi hasıladaki büyümeyi sağlayan bir teşvik aracı olduğu ispatlanmış. Sağlık harcamaları ile ekonomik büyüme arasında da pozitif bir ilişki var. Sağlık harcamalarında yüzde 1’lik bir artış ekonomik büyümeyi yaklaşık yüzde 0,7 artırıyor yani uzun vadede kalkınmaya da katkısı var. Peki, Bakanlığımız bu konuda nasıl bir politika benimsemiş diye bakalım. OECD 2021 Sağlık Raporu’na göre OECD ülkelerinde millî gelirin yüzde 8,8’i halkın sağlığına harcanırken Türkiye’de bu, yüzde 4,3. Sağlık sistemi en çok eleştirilen ülkelerden biri olan Amerika’da bu oran yüzde 16,8 Sayın Bakan. Türkiye’de her 100 liralık sağlık harcamasının 17 lirası vatandaşın cebinden çıkıyor; Almanya’da 13, Amerika’da 11 lira. OECD ülkelerinde bin kişiye 3,6 hekim; 8,8 hemşire; 4,4 yatak düşerken bizde her bin kişiye 2 hekim; 2,4 hemşire; 2,9 yatak düşüyor yani bu verilere göre liste sonuyuz.

Dünyada bir pandemi yaşadık, ülkeler koruyucu sağlık hizmetlerine özel pay ayırdılar, artırdılar. 2022’de koruyucu sağlık hizmetlerine 38 milyar 729 milyon ayrılmıştı. Bu rakam bütçenin yüzde 33,3’üydü şimdi 28,6’ya indiğini görüyoruz yani düşmüş. 2023’te hastanelerin “Hizmet alımı suretiyle sunduğu hizmetler” adı altında şirketlere yapacağınız ödeme 18 milyar 946 milyon lira. Şehir hastaneleri yatırımlarının kullanım bedeli olarak 27 milyar 716 milyon lira yani Sağlık Bakanlığı bütçesinden müteahhitlere ve işletmeciler şirketlere 46 milyar 662 milyon lira ayrılmış. Sağlık hizmetlerinde oysaki teknoloji kullanımı artıyor ve diğer branşlara göre her artan -sanayi gibi değil- teknolojik cihazla yeni bir sağlık personeli istihdamı aslında gerektiriyor, sağlığın böyle bir farkı var.

2023 sağlık harcamaları “Yüzde 40 arttı.” diyorsunuz. 2022 Eylül TÜFE’ye göre 545,657 milyon, ÜFE’ye göre 748 milyon olmalıydı ama 415 milyon. Dolar kuruna göre toplam sağlık harcaması 18,6 milyar dolardan 19,3 milyar dolara çıkmış. Yani nüfusu hesaba katınca bu da artmamış. Maaşları, şehir hastanelerine ayrılan yüzde 23’ü çıkarınca bakanlığınızın halka sunduğu sağlık hizmetine 85 milyar lira kalıyor. Kişi başı bin lira gibi ortalama bu. Bunun 606 lirası tedaviye, 394 lirası sadece sağlık hizmetine ayrılmış oluyor, koruyucu sağlık hizmetine. Bununla bir yılda vatandaşın neyini koruyacaksınız? Bu rakamlarla sağlığını koruyamazsınız çünkü 46 milyar 662 milyonu şehir hastanesi sahiplerine kira ve hizmet alım bedeli olarak ödeyeceksiniz.

Vatandaşın aylarca randevu alamadığı şu hasta garantili şehir hastaneleri için yapılmış olan sözleşmeleri hiçbir tazminat ödemededen derhâl feshedin Sayın Bakan. Şehir hastaneleri devletin olsun. Gelin, bunu yapın ve siz bu şekilde anılın. Sizden önce başlayan, Türkiye'yi ciddi bir şekilde boyunduruğa sokan bu işten bir hekim meslektaşım olarak alınıza temiz bir şekilde anılacak bir şey bence yapın. Şehir hastanelerine aktardığımız bu kaynakla ortalama tedavi maliyeti 2,5 milyon dolar, 187 SMA'lı çocuğun tedavi masraflarını karşılayabilirsiniz mesela ya da 157 tane devlet hastanesi yapabilirsiniz. Vatandaşlarımız haftalar, aylar sonrasına randevu alabiliyorlar, ameliyat olamıyorlar, aile sağlık merkezleri ticarethaneye dönüşmüş, ameliyathanelerde doktor malzeme bulamıyor, hasta reçetede ilacı eczanede bulamıyor. Asıl bütün bunların tamamına baktığımız zaman yirmi yıl evvel başlatılmış AK PARTİ Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir fiyasko olduğu, sistemin donduğu ve çöktüğünü görüyoruz. Kapat-aç falan işlemiyor, reset yapmak lazım. Onu da senelerce AK PARTİ'nin sağlık vaatlerine inanan ve bugün ortada kalan vatandaş yine sağlıkla ama sandıkta yapacak o reseti.

Birinci basamağı ihmal ettiniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız.

AYLİN CESUR (Isparta) – Pandemi döneminde sınırlı personel ve ekipmanla çok büyük yük yüklendi aile hekimlerimiz. Yine, sağlık çalışanlarımız yirmi yıllık iktidarınızda yoksullaştı. Atama bekleyen sağlık personeline artık eziyet etmeyin, yetkiniz var, atayın onları ve köylere taşınmalı sistem aile hekimi gönderiyorsunuz, son verin buna. Her köyde sağlık ocağımız var, açın onları perişan durumda köylerimiz, vatandaşlarımız ve hekimlerimiz gidiyorlar, 7200 ek göstergeyi, sağlık personeline 3600 ek göstergeyi çok görmeyin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Aylin Hanım, teşekkür ediyorum. Son cümlelerinizi alalım.

AYLİN CESUR (Isparta) – Otuz saniye rica edeceğim.

OECD ortalamasına sağlık çalışanlarını gelin çıkaralım. 4/A, 4/B, 4/C, 4/D, bunlardan çıkarın herkes. 4/A'yı hak etmiyor mu? Siz de aynı zamanda iş yeri sahibisiniz, yanınızda çalışan personeliniz var, hiçbir şey yoksa onlara karşı sorumluluğumuz var, gelin, devlette çalışan bu arkadaşların hepsinin 4/A olmasını sağlayalım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ben, son olarak, sağlık stratejimiz olsun bunu tartışalım isterdim. Kronikleşmiş ikinci dünya, üçüncü dünya ülkeleri sendromu yaşıyoruz maalesef. Yapılanlar kadar yapmadıklarınızdan da sorumlusunuz Sayın Bakan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Aylin Hanım, sağ olun.

AYLİN CESUR (Isparta) – Bugün çok daha iyi olabilirdik. Gelin bir an önce dönelim bu işten.

Teşekkürler.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın Candan Üceer, buyurunuz lütfen.

CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Bugün, yüz iki yıl önce kurulmuş sağlıkla ilgili her türlü sürecin yürütüldüğü ve tüm sağlık görevlilerinden sorumlu bir Bakanlığın bütçesini konuşuyoruz. Kamu ve özel sektördeki her kurum; hastane, eczane, poliklinik, muayenehane, laboratuvar ve tanı merkezleri Bakanlığınıza bağlı. Toplumun her bir ferdinin sağlığını koruma ve hizmet alma hakkını zamanında ve etkili bir şekilde her bireye ulaştırmak sorumluluğunuzda Sayın Bakan. Teşhis, tedavi, rehabilitasyon da sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetleri de halk sağlığının korunması, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi

de Bakanlığımızın sorumluluğunda. Dolayısıyla içilen suyun, yenilen gıdanın, solunan havanın insan sağlığını tehdit etmemesi gerek. Dolayısıyla halk sağlığını tehdit edecek çevresel etkilerin tespit edilip gerekli önlemlerin tarafınızdan alınması da sizin sorumluluğunuzda.

2003 sonrasında “herkese sağlık” sloganıyla çıktığınız bu yolda bu görevleri layıkıyla yerine getirdiğinizi söylemek ne yazık ki mümkün değil. Yıllardır sağlıkta büyük bir devrimden, inanılmaz muhteşem bir dönüşümden bahsediyorsunuz, bolca sunumunuzda da rakamlar verdiniz ama birçok defa dile getirilmesine rağmen vermediğiniz bazı rakamlar var ama Bakan şu an beni dinlemiyor tabii.

Sayın Bakan, çok önemli bir konuya değineceğim burada gerçekten.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ –** Daha sonra Sayın Bakanım, olur mu?

**CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) –** Bizim için hayat meselesi. Çünkü bahsetmediğiniz rakamlar var. Bunlar 2011-2016 yılları arasında Kocaeli, Antalya, Tekirdağ, Edirne, Kırklareli’de çevresel faktörlerin ve sağlık üzerine etkilerinin değerlendirilmesine yönelik bir araştırma yapılmış. Bunun sonuçları yapılabildiği da tam yedi yıl olmuş Sayın Bakan, bitmiş bu ama inatla bu rapor hâlâ açıklanmıyor. Biz böyle bir çalışma olduğundan da bir bilim insanı Bülent Şık’ın 2019 yılında o da iki yıl üç yıl sonra yayınladığı yazı dizisinden haberdar edildik ve orada yazık, onun ifadeleri “Bakın, burada kanser riski var, dikkat edin, önlem alın.” dedikten sonra tabii, Bülent şık yargılandı ceza almadı belki ama ondan sonra da üniversiteden ihraç edildi. Binlerce araştırma yapıldı, binlerce gıda numunesi incelendi. Bakın, Ergene benim seçim bölgemde hâlâ kapkara akıyor, kanser saçmaya devam ediyor, içinde bırakın balığı -hani söylüyordunuz ama- bakteri bile hâlâ yaşayamıyor. İçinde her çeşit ağır metal var, kadmiyumdan arseniğe, siyanüre kadar birçok ağır metal var. Sadece Ergene’de değil, havzanın tamamı gerçekten çok kirliliği. Şimdi, bunun bazı sonuçları var tabii, bu kadar kirliliğin. Ne var? Bölgede kanser vakaları patlamış durumda, tavan yapmış durumda ama siz ne yapıyorsunuz? Hem buna ilişkin bilgileri gizliyorsunuz hem ölüm istatistiklerini yayınlamıyorsunuz. En son yayınladığımız tarih biliyorsunuz 2020, 2019 bilgileri yayınlandı. Kanser verilerine ilişkin en son bilgileri 2018’de, 2017 verilerini yayınladınız. Peki, ben buradan sorayım: Neyi, niye, hangi hakla gizliyorsunuz? Yoksa bir sorun çıkın, deyin ki bize “Her şey yolunda, sıkıntı yok, Ergene ve Dilovası’ndaki vatandaşlarımız rahat etsin.” Eğer, bir şey varsa -ki raporlarda var görünüyor öyle ve bizim yaşadıklarımız, gördüklerimiz de öyle- insanlar alabilecekleri önlemleri alsın. Hem kirliliği önlemeyin, bir şey yapmayın hem insanların sağlığını riske atın, kanser vakaları alsın başını gitsin, buna ilişkin bilgileri gizleyin, insanlar ne olduğunu bilmesin, sonra da “Dikkat edin, risk var.” diyen bilim insanlarını, bu bilgileri açıklıyor diye dava edin, işinden edin. Tıpkı, bugün, Etlik Şehir Hastanesinin açılmasıyla beraber içi boşalan, hekim ve malzeme eksikliği yaşayan, kapatılan hastanelerdeki sorunları dile getiren hekimlere yaptığımız gibi. Ne yapsın hekimler, yanlışları, eksiklikleri söylemesin mi Sayın Bakan? Ne yapalım? Hani, sizler, bırakın şeffaf olmayı, sorumluluk sahibi olmayı; halkın sağlığını hiçe sayan, halkı uyarın, eksikleri, yanlışları dile getirenleri yargılayan bir iktidarla, bir Bakanlıkla da karşı karşıyayız.

Bakın, hekimlikte bir kural vardır -sizler de bilirsiniz- “Önce zarar vermeyeceksin.” der.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ –** Son yarım dakikanız.

**CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) –** Bu kural, devlet için de siyasal iktidar için de geçerlidir; siz de önce zarar vermeyeceksiniz.

Ben, buradan, tekrar soruyorum, yedi yıl geçmesine rağmen bu araştırmanın sonuçlarını neden halka açıklamıyorsunuz? Bu sürede ne yaptınız? Ben, Bakandan bu sorulara açık ve net cevap vermesini bekliyorum.

Bakın, kendiniz dediniz ki sunumunuzda “Sınırsız sorumlulukla hareket ediyoruz ve koruyucu sağlık hizmetleri birinci önceliğimiz.” Eğer bunları yapmış olsaydınız, bu sorumluluğu taşıyor olsaydınız, gerçekten koruyucu sağlık hizmetlerini önceliyor olsaydınız, 2023 yılında bilgilendirmeyle, eğitimle önlenebilecek, aşıyla önlenebilecek...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Sayın Yüceer.

CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) – Son cümlem.

...kuduzda 10 yaşında bir çocuğun ölümünü engelleyebilirdiniz Sayın Bakan ama engelleyemediniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Sayın Yüceer.

CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) – Çünkü sizin hedefiniz maalesef şehir hastanelerine kaynak aktarmak...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürenizi oldukça aştınız, rica ediyorum, teşekkür ediyorum.

CANDAN YÜCEER (Tekirdağ) – Peki, teşekkür ediyorum ben de.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, sırayla devam ediyoruz.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Raporu biz iki yıldan daha fazla önce yani iki buçuk yıl kadar oluyor Çevre Bakanlığına olduğu gibi -kaygılarımız varsa- bütün netlikle bildirdik gereğinin yapılması üzerine.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – HDP’den Sayın Sait Dede, buyurun lütfen.

SAİT DEDE (Hakkâri) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, sağlıkta yaşanan sorunları birçok arkadaşımız dile getirdi. Neredeyse Türkiye’nin her yerinde, her ilinde sağlıkta şiddet olayları yaşanmaya devam ediyor. Sağlık alanında uygulanan yanlış politikalar ve sağlık meslek örgütlerinin uyarılarının, önerilerinin dikkate alınmaması, sağlık emekçileri ile hasta ve hasta yakınlarını karşı karşıya getirmeye devam etmektedir. Bakın, yalnızca 2020 yılında 12 bine yakın beyaz kod verilen sağlıkta şiddet olayı yaşandı. Şiddetin sorumlusu, sağlık sisteminde yaşanan sorunların sorumlusu en başta sorumluluk makamında oturan sizlersiniz. Oysaki şiddet öngörülebilir, önlenebilir bir toplumsal sorundur. Hekimlerin şiddetten uzak, güvenli çalışma koşullarının yaratılması elbette zor değildir. Sağlık emekçilerinin örgütlü yapılarıyla görüşülerek buna kalıcı bir çözüm çok rahatlıkla bulunabilir. Ama bakın, Tabipler Birliği ve tabip odaları 2007 yılından bu yana sağlıkta şiddetin önlenmesi, sağlık kuruluşlarının çalışma koşullarının güvenli ve sağlıklı hâle getirilmesi için çok yoğun çaba gösterdi. Bu çabaya rağmen, bu mücadeleye karşılık sağlık emekçilerine ceza tehdidi, cezaevi reva görüldü. Sağlık sisteminde çözemediğiniz, çözmek istemediğiniz sorunlar hekimlerin, sağlık emekçilerinin bu ülkeden ayrılmasına yol açmaya devam ediyor. 2022 yılının sadece ilk altı ayında 1.171 hekim yurt dışına çıkmak amacıyla iyi hâl belgesi için başvuruda bulundu. Hekim göçü son on yılda tam 27-28 kat artmış durumdadır.

Sayın Bakan, hâlâ devam eden çok ciddi sorunlardan biri de randevu alamama, sağlık kuruluşuna ve hekime ulaşamama sorunudur. İnsanlar aylarca devlet hastanelerinden ilgili bölüme randevu alamıyorlar. Sürekli randevu almak istediğiniz bölümün dolu olduğu söyleniyor. Diyelim ki randevu alabildiniz Sayın Bakan, bu sefer de on dakikaya sığdırılan muayene süresi yüzünden sorun

yaşıyorsunuz. Bakın, siz bir hekimsiniz, ayrıntılı bir anamnez ve fizik muayene kaç dakikanıza alır? Ama hekim sıradaki hastayı da almak zorundadır. Tüm bu sorunlarla karşılaşmak istemeyen ve maddi durumu uygun olanlar özel hastaneye gidiyorlar, ya gidemeyenler ne yapsın Sayın Bakan?

Sayın Bakan, evet, başta da söylediğim gibi bu sorunlar tüm ülkede yaşanmakla beraber seçim bölgesi olan Hakkâri’de katbekat daha fazla yaşanmaktadır. Bakınız, Derecik ilçemizde hastane yoktu, geç de olsa hastane açıldı, bu hepimiz açısından sevindirici bir durum elbette. Ama sadece bina yapmakla olmuyor, bu binanın içine hekim gerekiyor. Neredeyse Derecik Devlet Hastanesinde hiçbir uzman hekim yok. Sadece hekim de değil; laboratuvar hizmetleri, radyolojik tetkikler, teçhizat hiçbir şeyi bulunmuyor, bomboş bir bina üzerinde “Derecik Devlet Hastanesi” yazıyor. Ne yazık ki bunlardan hâlâ yoksun... Sadece orası da değil Şemdinli’de, Çukurca’da, Hakkâri merkezde, Yüksekova’da vatandaşlar sık sık uzman doktor eksikliğinin olduğunu, randevu alamadıklarını bizlere iletiyorlar. Müdürlük ve hastane idarelerinden uzman doktor sayısını bile alamıyoruz. Sitelerinde yer alan bilgiler güncellenmediğinden bu konuda sağlıklı bir bilgiye ulaşamıyoruz. Yine, sevklerle ilgili çok ciddi sorunlar sık sık yaşanmaktadır. Hakkâri ve ilçelerinden en yakın il olan Van’a sevk edilen hastalar saatlerce bekletiliyor ama orada da yer bulmakta sıkıntı yaşıyorlar. Sonuçta hastalar Van’da da yer bulamıyor.

Sayın Bakanım, seçim bölgem Hakkâri’nin kış koşullarını tahmin edersiniz. Hakkâri merkeze uzak olan ilçelerin Yüksekova’ya daha yakın olmaları, zaten Yüksekova nüfusunun daha fazla olması ve özellikle kış koşullarında yolların kapanması göz önüne alındığında kardiyovasküler hastalıklara erken müdahale gerekliliğinden dolayı Yüksekova’ya mutlaka bir anjiyo ünitesinin kurulması gerekmektedir. Bu konuda ciddi bir duyarlılık bekliyoruz Sayın Bakanım sizden.

Bir başka dikkat çekilmesi gereken konu ise şu: Bakın, Bakanlığımızın yayınladığı istatistikleri sizinle paylaşayım kendi ilimle ilgili. 100 bin canlı doğumda bebek ölüm hızı 9,9’la Türkiye ortalamasının üzerinde, en yüksek iller arasında. 10 bin kişiye düşen hastane yatak sayısı 24,2; bu da en düşük iller arasında. Yine, yoğun bakım yatağı sayısı 3,9’dan az, en düşük iller arasında. Bir canlı doğuma düşen yenidoğan yoğun bakım yatağı sayısı ise 5,9’dan az, bu da en düşük iller arasında.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz bitmiştir, son bir cümle alayım.**

**SAİT DEDE (Hakkâri) – Tamamlıyorum.**

Bu saydıklarımın yanında elbette Hakkâri’yle ilgili yüksek olan rakamlar da var. Aile hekimi başına düşen nüfus sayısı, yine toplam hekim sayısının ne kadar az olduğu, uzman hekim sayısının ne kadar az olduğu, diğ hekim sayısının ne kadar az olduğu; dolayısıyla Hakkâri’de diğ illere göre katbekat daha fazla sorun ve sıkıntı yaşanmaktadır.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

**BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.**

Değerli arkadaşlar, şimdi, AK PARTİ Grubundan Sayın Yaşar Kırkpınar’a söz veriyorum.

Yaşar Bey, buyurun lütfen.

**YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Evet, çok teşekkür ediyorum.**

Sayın Başkanım, değerli milletvekillerimiz, çok saygıdeğer Bakanım, değerli Bakan yardımcılarımız, kıymetli bürokratlarımız, değerli basın mensuplarımız; ben de hepimizi sevgiyle saygıyla selamlıyorum.

Bütçemiz hayırlı, bereketli olsun.

Sağlıkta yüksek teknoloji, küresel markalaşma, dijitalleşme, biyoteknolojileri, sağlık vadisi çalışmaları, şehir hastaneleri, en modern cihazlar, teçhizatlar, ambulans uçaklar, sağlık bilimi ve teknolojileri, aşı ve hıfzıssıhha çalışmaları, evde bakım, koruyucu hekimlik, sağlık turizmi, ilaçta yerleşme ve millileşme, genel sağlık sigortası... Sayın Bakanım, tüm bunları sosyal devlet olmanın bir gereği olarak sunumunuzda ortaya koydunuz, ifade ettiniz. Yirmi yıllık güçlü bir altyapının ortaya koyduğu bir başarının tecessümünü burada bir kere daha onurla ve gururla takip etmiş olduk. 2023, 2053 ve 2071 vizyonumuza uygun bir perspektifle fevkalade kapsamlı bir bilgilendirme sunumu gerçekleştirdiniz. Ben size ve arkanızdaki ekibinize gerçekten müteşekkirdiğimizi ifade etmek istiyorum.

Değerli arkadaşlar, hepimizin de bildiği gibi, sağlık sektörü gerçekten esnekliği olmayan bir sektör; dolayısıyla çok rahat eleştirilebilen bir alan, mutlaka herkesin sözü ve düşüncesi olan bir alan. Aslında olmalı da, bundan biz rahatsız değiliz fakat sınırlı kaynaklarla sınırsız ihtiyaçlara cevap vermeye çalışan bir sektör olduğunu da burada bir kere daha belirtmekte fayda var.

OECD verilerinden bahsedildi. Tabii, bütçeden alınan orandan bahsedildi. Biz bunların hepsini önemsiyoruz, önemli olduklarının altını da çiziyoruz fakat arkadaşlar, kısa bir süre önce dünyayla birlikte ülkemiz de bir pandemi yaşadı. 1 milyon 360 bin kişilik sağlık ordumuzla âdeta tarih yazdık, bunu hiçbir zaman için unutmayalım. Kişi başına milli geliri çok yüksek olan Avrupa ülkelerini, ABD'yi gördük; sağlık sistemleri adeta çöktü, çuvalladılar, mahşeri yaşadılar. Biz hem kendi ülkemize hem de başka ülkelere bu anlamda hizmet verdik. O muhteşem başarıya imza atan tüm sağlık çalışanlarımıza, sağlık emekçilerimize ben buradan bir kere daha en kalbi şükranlarımı arz ediyorum; onları unutmadık, hiçbir zaman da unutmayacağız.

Tabii, burada birkaç konuşmacı özellikle doktorlarımızın yurt dışına gitmesiyle alakalı birkaç şey söylediler: Zaten Sayın Bakanımız da sabah konuşmasında ifade etmişti. Özellikle, dünyada nüfusun yaşlandığını biliyoruz ve pandemiyle birlikte sağlık sektöründeki gelişmelerle birlikte sağlık personeline dünyada çok ciddi anlamda -sadece ülkemizde değil- ihtiyaç duyuluyor dolayısıyla böyle bir nüfus hareketliliği var. Yani bunu başka yerlere çekmenin bir mantığının, anlamının olmadığını da altını çizmek istiyorum.

Diğer taraftan, son yirmi yılda sağlık ordumuzun fedakârlığıyla, sürekli yenilerini hizmete aldığımız, kapasitelerini artırdığımız hastanelerimizle ve güçlü altyapımızla sağlık alanında adeta çığır açtık, bir diğer ifadeyle devrim yaptık. Salgına karşı mücadelemizi, sadece ülkemizde değil, az önce ifade ettiğim gibi, tüm dünyada verdik. Nerede olursa olsun biz vatandaşlarımızın yardımına koştuk, dostlarımızın ve kardeşlerimizin ihtiyaçlarını gidermek için bu anlamda yoğun bir gayret gösterdik. Salgın döneminde tüm ülkeler küçülürken, çok ciddi siyasi, ekonomik, sosyal sıkıntılarla karşı karşıya kalırken bizler, sağlık hizmetlerinden ekonomiye kadar her alanda, kendimizi dünyadan olumlu yönde ayırtırmayı başardık. Son asrın en büyük sağlık krizini, milletimizi muhalefetin "sahra hastanesi" diye reklamını yaptığı derme çatma yapılara muhtaç etmeden, hamdolsun alnımızın akıyla bu süreci yönetmiş olduk.

Tabii, Farabi'den İbni Sina'ya ecdadın nice büyük âlimlerinin yaptığı gibi, insanın eşrefimahlukat vasfıyla merkezinde yer aldığı bir anlayışla aziz milletimize ve ülkemize hizmet ettik ve bundan sonra da inşallah hizmet etmeye devam edeceğiz.

Bu kapsamda, AK PARTİ olarak milletimize en verimli, en etkin, en hızlı, yüksek standartta hizmeti ne şekilde verebileceksek o yönetimi devreye almış durumdayız. Her ne kadar muhalefet çoğu yalan ve çarpıtma olan hezeyanlarla bu eserlere çamur atmaya çalışsa da dünyada ilk defa ülkemizde hayata geçirilen şehir hastaneleri modeli bugün pek çok ülke tarafından da yakından incelenmektedir



Altyapıları artık iyice eskijen ve yetersiz hâle gelen gelişmiş ülkelerin sağlık konusunda nasıl acınacak bir durumda oldukları salgın döneminde de tüm çıplaklığıyla ortaya çıkmış durumdaydı. Öyle ki pek çok ülke sağlık hizmetlerini telefonla verecek derecede çaresiz kalmış, vatandaşlarını âdeta ölüme terk etmişti. Biz ülkemize kazandırdıklarımızı anlattıkça birilerinin yüreği daralıyor, bu daralmanın etkisiyle hazırlıklarını yaptığımız hizmetleri kendi hedefleri gibi sahiplenmeye kalktıklarını da zaman zaman görüyoruz. Başında buldukları kurumları batırıp milleti sağlık hizmeti alırken kuyruğa sokanların bu millete hiçbir faydasının olamayacağını zaten geçmişte görmüştük, bundan sonra da aynı süreç yaşanır. Bu ülkenin uluslararası itibarını sağlıktan güvenliğe kadar her alanda yirmi yılda zirveye çıkarmanın mümkün olduğunu gördük ve gördünüz. Biz tüm bunları nasıl başardysak inşallah bugünkü sıkıntıları da çözeceğiz, bundan sonraki atılımları da buna göre gerçekleştireceğiz.

Vatandaşlarımıza birinci sınıf sağlık hizmeti sunarken, 161 ülke ve 12 uluslararası kuruluşla da tıbbi yardım malzemesi gönderip bugün dünyayla rekabet edebilecek seviyedeleyen kamu ve özel hastanelerde, bu ülkeyi de bu milleti de yirmi yıl öncesine geri götürmeyi hedefleyenlere bu hedeflerinden vazgeçmelerini buradan bir kere daha salık veriyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son bir cümle alabilirsem...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Ben becerileri ve çalışkanlıkları herkesçe takdir edilen doktorlara, hizmet kalitesini yükselten altyapı ve nitelikli personelle sağlığın küresel yıldızı hâline gelen ülkemize, Sağlık Bakanlığımıza ve bütün sağlık çalışanlarımıza teşekkür ediyor, bütçemizin tekrar hayırlı ve bereketli olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Sağ olun, teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi Fikret Şahin Bey'e söz vereceğim ama bir konuyu da şeffaf bir şekilde size aktarmam lazım.

Fikret Bey'in normalde beş dakika süresi ama on dakika kullandıracağım. Bugün son gün. Bir de bir arkadaşımızın on dakikalık süresinden vazgeçti sırf bunun için. Dolayısıyla emsal teşkil etmemek üzere bir uygulama yapacağım, bilginiz olsun.

Fikret Bey, süreniz on dakikadır.

Buyurun lütfen.

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

Sayın Bakan, değerli milletvekilleri, değerli bürokratlar; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Ben de 2023 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin hayırlı olmasını temenni ediyorum.

Sayın Bakan, 6 Ekim tarihinde bir yönetmelik yayımladınız ve serbest çalışan hekimlerin özel hastanelerde ve tıp merkezlerinde ameliyat yapmalarını büyük oranda yasakladınız. Oysa bu hekimler tıbbi bilgi ve becerileri oldukça yüksek olan hekimler, bunları sağlık sistemine dâhil etmek varken neden siz bu hekimleri sağlık sistemi dışına ittiniz ve atıl hâle getirdiniz? Oysa Sosyal Güvenlik Kurumuna bu hekimlerin muayenahaneleriyle anlaşma yaptırabilirdiniz ve hatta kamu hastanelerinin ameliyathanelerini bu hekimlere açarak randevu sorununu, ameliyathaneyle ilgili sıkıntıları da çözebilirdik. Bakın, yoğun şekilde hekime ihtiyacımızın olduğu bir dönemde en az 6.500-7.000 nitelikli hekimi başka ülkelere kaptırmak durumunda kalacağız. Lütfen bu konuda hassasiyet göstermenizi rica edeceğim ve bu konuyla ilgili olarak da uzmanlık dernekleri geçtiğimiz hafta toplandılar; 46 dernek bu yönetmeliğin zararlarını ve geriye çekilmesi gerektiğini belirtti. Bu dernekler arasında sizin Pediatri Derneğiniz de var üstelik, bilginiz olsun. Yani hekim arkadaşlarımızın ameliyat yapma talepleri var; bir taraftan ameliyat yapmak isteyen hekim var, diğer taraftan kamu hastanelerinin ameliyathaneleri boş duruyor. Bunları buluşturmak sizin göreviniz. Siz aynı zamanda serbest çalışan hekimlerin de Sağlık

Bakanınız Sayın Bakan. Yani bu yönetmeliği özel hastanelere, özellikle de zincir özel hastanelere alan açan, onların talepleriyle yapılmış bir yönetmelik olarak düşünüyorum ve bu yönetmeliği yayımladıktan sonra “Healt Türkiye” isimli bir program yayınladınız. Bu programa bakıldığı zaman, bu programda özellikle estetik burun cerrahisinde İstanbul’u işaretlediğiniz an 3 tane hastane çıkıyordu. Evet, bu 3 tane hastanenin 2 tanesi sizin de belki şu anda da sahip olduğunuz Medipol Hastanesi. Bugün sabah baktığımda bu 3 hastaneden 2’si sizin hastaneniz; çıkartılmış ama görsellerinin kayıtlarını ben aldım.

Yine, özellikle hekim arkadaşlar bu sebepten dolayı diyorlar ki: “Bu yönetmelik Medipol yönetmeliğidir.” Hatta gelen bir duyum da şudur; tabii, duyum olarak söyleyeceğim: Efendim, Medipol Hastanesi İstanbul’da var, evet, Ankara’da var, Londra Medipol’ü de herhâlde yakında açacakmışsınız zannediyorum; hayırlı olsun diyeyim, eğer öyle bir şeyse bunu da ifade etmek isterim.

Yine, sistem giderek kamudan uzaklaştı ve özel hastane ağırlıklı bir sağlık sistemine ulaştık. Bakın, 2002 yılında, iktidara geldiğiniz an 774 kamu hastanesi varmış Sayın Bakan, şu anda 953 tane; yaklaşık yüzde 16-17 civarında artmış. Özel hastane sayısı geldiğiniz zaman 271’miş, şu anda 571; yüzde 110 civarında bir artış var ve giderek özel sektör ağırlıklı yani kamunun hizmet vermesi gereken...

(Mikrofon teknik arıza nedeniyle kapandı)

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, sesimiz kesildi. Neden böyle oldu Sayın Başkan? Şiir gibi konuşuyorduk.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Sistemde bir sıkıntı oldu arkadaşlar. Hemen bir kontrol edelim, gezici mikrofonu da hemen iletelim lütfen.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Fikret Bey’in sesi kesilemez.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreyi de durduralım. Genelde bu mikrofonlarla oynanınca bir temassızlık oluyor.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, Sayın Bakan, sonuç itibarıyla kamunun hizmet vermesi gereken bir alan olan sağlık hizmetini şirketlere açtınız ve bu sayede vatandaşın da artık sağlık hizmetine ulaşması ancak paraya endeksli hâle geldi. Siz belki özel hastane sahibi olabilirsiniz ama bu vatandaşımız sağlık hizmeti bekliyor Sayın Bakan. Yani buna, lütfen, dikkat etmenizi rica edeceğim çünkü Dünya Sağlık Örgütünün olsun, Avrupa Birliği Sağlık ve Gıda Güvenliği Dairesinin olsun, artık pandemi sonrası sağlık hizmetlerinin kamucu olması yönünde tavsiyeleri var.

Yine, Çalışma Bakanı, burada yaptığı sunumda, özel hastanelere ait suistimalin oldukça yüksek olduğunu kendisi de ifade etti ve kendisine sorduğum zaman, muayenehanelerin Sosyal Güvenlik Kurumuyla anlaşma yapabileceği konusunda, biraz önce, evet, bir cevap aldım; bu konuda çalışma yapmanızı rica edeceğim. Özetle, serbest çalışan hekimler ülkelerinde kalmak istiyorlar, kendi vatandaşlarına hizmet etmek istiyorlar, Sosyal Güvenlik Kurumuyla anlaşma yapmak istiyorlar, SUT çerçevesinde ameliyat yapmak istiyorlar, kamu hastanelerinin ameliyathanelerini kullanmak istiyorlar; bunu sağlamak sizin göreviniz Sayın Bakan, dengeyi sağlamamız lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Normal mikrofondan devam edebilirsiniz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir tarafta hizmet bekleyen hastalarımız var, diğer tarafta hizmet bekleyen hekimlerimiz var. Bir cerrah için ameliyat yapamaması onun ölümü demektir, bu hekimlerin mesleki ölümüne sebep olmayın.

Biraz önce Sebhattin Hocamla da görüştük ve bakınız şunu ifade edeceğim, belki biraz ağır olacak ama söylemek durumundayım: Recep Akdağ meslekte cumhuriyet tarihinin en sevilmeyen Sağlık Bakanı, açık söyleyeyim. Ama siz sevimliye başladınız Sayın Bakan, özellikle son zamanki özlük haklarıyla ilgili iyileştirmelerden dolayı. Bu sevilirliğinizi devam ettirin. Bakın, Recep Akdağ gibi olmayın çünkü bakın, burada, Komisyona dahi gelmiş değil.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ayıp oluyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tamam, neyse, artık bunu geçiyorum, bunu kapatıyorum.

Diğer konu, efendim, şehir hastaneleriyle ilgili.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Böyle bir şey olur mu ya ama...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İbrahim abi, müsaade et ya; bir dakika, tamam, konuşacağız, bir dakika. Erzurumlusun, evet...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, söz verince konuşalım, rica ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şehir hastaneleriyle ilgili söyleyeceğim.

Efendim, Sayın Bakanım, şimdi, bakın, şunu ifade edeyim; gayet samimi konuşalım. Bunların maliyetleri çok yüksek yani yukarıda Allah var, hepimiz biliyoruz, çok yüksek. Bakın, şimdi, 14 tane kamu-özel iş birliğiyle yapılmış hastane var. Peki, Cumhurbaşkanlığı yatırım programında diyor ki: “Kardeşim, bunların maliyeti 8 milyar dolar.” Siz de biliyorsunuz. Biz, sadece bu yıl, 14 hastane için 2,5 milyar dolar kira ve hizmet bedeli ödeyeceğiz. Üç yılda finanse ediyoruz, neden yirmi beş yıl ödüyünüz, neden yirmi iki yıl fazla ödüyünüz, yazık değil mi? Bunu siz de ikrar ettiniz, ben biliyorum; buradaki arkadaşlar beni kalpleriyle tasdik ediyorlar ama dilleriyle ikrar edemiyorlar ama siz ikrar ettiniz, bakın, o yünden sizi tebrik ediyorum. 2019 yılı bütçe görüşmesi sonrası dediniz ki: “Maliyetler çok fazla, o nedenle genel bütçeden yapacağız.” Bunun gerekçesi bu. Çünkü başlarken “genel bütçe” diye bir şey yoktu sonuç itibarıyla. Yani maliyetler çok fazla ve bundan geri dönmek durumundayız. Sayın Bakanım, bakın, anlaşmalar elimizde var, açık konuşuyorum, anlaşmalar var ve anlaşmalarda “yeniden finans” maddesi var, şirketlere paralarını ödeyerek bu anlaşmaları sonlandırabilirsiniz, bu yetkiniz var, bu yetkiyi kullanın; bakın, tarihe karşı sorumluluğunuz var Sayın Bakan.

Bakınız, son dört yıldaki Sayıştay raporları artık Sağlık Bakanlığı Sayıştay raporları değil, şehir hastaneleri Sayıştay raporları hâline dönmüş durumda, yüzde 90’ı şehir hastaneleriyle ilgili ve son dört yıldaki Sayıştay raporlarının ortak noktası şu, ki siz de bunu kabul ettiniz sabahki konuşmalarda: Şehir hastanelerinin muhasebe işlemleri mevcut mevzuata uygun değil yani hesabı kitabı belli olmayan, kimin kime ne verdiği, ne aldığı belli olmayan bir hastane sistemiyle karşı karşıyayız; nereye ne kadar verildiği belli değil; muhasebeye cihazlar nereye işlenmiş, onlar belli değil; yönetimi mümkün olmayan bir sistemin içindediniz. Sizin de, açık söyleyeyim, bundan çok rahatsız olduğunuza eminim ben ama belki yapabilecekleriniz sınırlı olabilir çünkü Genel Başkanınız “Hayalim.” diyor ve o hayali devam ettirmek durumundasınız belki ama bu hayal vatandaşımızın kâbusu Sayın Bakan, bunu da özellikle ifade etmek istiyorum.

Bakın, ben size bir rakam vereceğim, geçen yıl bu şehir hastaneleri için diyorsunuz ki... Efendim, öngördüğünüz rakamı söyleyeceğim: Bakın, geçen yıl, 2023’te hizmet bedeli olarak 8 milyar lira tahmin etmişsiniz, ne kadar olmuş bu tahmin bu yılki bütçede biliyor musunuz? 8 milyardan -küsurları söylemiyorum- 18 milyar lira ya... Böyle tahmin olur mu? Yüzde 100’den fazla artmış. Bakın, yine, kira için geçen yıl diyorsunuz ki: “Biz, 2023 yılında 16 milyar lira kira ödemeyi tahmin ediyoruz.” Bu yılki rakam ne Sayın Bakan? 27 milyar lira. İşte burada siz söylüyorsunuz; ben söylemiyorum,

sizin rakamlarınız bunlar, sizin rakamlarınızla ifade ediyorum. Ben bir şey... Dört işlemi bilen, basit toplama, çıkarmayı bilen bir kişi bunlardan çok büyük zarar ettiğimizi bilir ve bunlardan vazgeçmek, bunları düzeltmek sizin göreviniz Sayın Bakan.

Yine, Sayın Bakan, efendim, ifade etmek istiyorum, neden hastalarımız, vatandaşlarımız hastanelerden randevu alamıyorlar? Neden istenilen tetkikleri zamanında yaptırıyorlar? Neden malzeme eksikliği sebebiyle ameliyatlar erteleniyor, yapılamıyor? Neden bazı ilaçlar bulunamıyor? Neden sağlıkta şiddet bu derece arttı, vahşet noktasına geldi? Hekimlerimiz neden istifa ediyor, kamudan ayrılıyor, neden yurt dışına gidiyorlar? Neden tıp fakültesi öğrencileri okullarını bırakıyorlar, eskisi gibi tıp fakülteleri tercih edilmiyor? Neden hekimler eylem yapmak durumunda kalıyorlar? Hekimler neden umutsuz ve mutsuz? Sağlık sisteminin içine neden şirketleri dâhil ettiniz ve neden şehir hastaneleri üzerinden hâlen vatandaşlarımızın sömürülmesine müsaade ediyorsunuz? Devlet üniversitelerinin tıp fakültelerini neden zayıflattınız ve onları neden borç batağından kurtarmıyorsunuz? Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsünü neden kapattınız ve neden şimdi tekrar açılıyorsunuz? Bakın, zikzaklarınız var. Refik Saydam'ı kapatmamanız gerekirdi, ben tekrar açıldığı için... Aynı isimle açın, Hıfzıssıhha değil, Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü olarak açın. Tarihe saygınızdan dolayı söyleyeceğim, meslektaşız ve büyüğünüze saygınız olması açısından söylüyorum; sadece Hıfzıssıhha beni yaralıyor, Refik Saydam Hıfzıssıhha olarak istiyoruz.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Refik Saydam ruhunu yaşatacağız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ruhunu değil efendim, ismini de yaşatın; ismini de yaşatın, gelin, ismini de koyun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederiz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, ismini de koyun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreden gidiyor, zaten süreniz geçmişti.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ama müdahale oldu Sayın Başkan. Son sözlerimi, lütfen, müsaade edin, onları tamamlayım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son sözleriniz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İsmi de koyun, itirazımız yok Sayın Bakan, ismini de koyun.

Sayın Bakanım, bakınız, neden sizin yönettiğiniz Sağlık Bakanlığı döneminde bu kadar fazla sayıda hekim yurt dışına gidiyor?

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Bundan sonra gitmeyecek.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Gidiyor ama, gitti. Bakın, burada sizin sorumluluğunuz yok mu?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son cümlelerinizi alayım artık.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, son on yılda yurt dışına giden hekim sayısı 40 kat arttı ve sağlıktaki şiddet son on yılda 600 kat, yüzde 600 arttı. Burada sizin sorumluluğunuz var, bunu düzeltmek durumundasınız.

Tekrar hayırlı olmasını diliyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Sayın Şahin.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben teşekkür ediyorum, sağ olun Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, daha önce okumuş olduğum listeye devam ediyorum.

Sayın Rıdvan Turan, buyurunuz lütfen.

RİDVAN TURAN (Mersin) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Öncelikle, 24 Kasım Öğretmenler Günü değildir, en azından bizim açımızdan değildir. Kenan Evren'in ilan ettiği ve TÖB-DER gibi kadim ve binlerce öğretmeni bünyesinde bulunduran bir sendikayı kapatan ve öğretmenlere envaiçeşit işkenceyi reva gören bir adamın ilan ettiği günü Öğretmenler Günü olarak kabul ve telakki etmiyoruz; bu bir.

İkincisi şu: Şimdi, değerli arkadaşlar, bazıları konuşuyor ama yani biraz cahilce konuşuyor, üslubumu mazur görürseniz. Şimdi, mesela yazılmış, “2002’den önce, AKP’den önce en geri sağlık sistemi uygulanıyordu, pejmürde bir sağlık sistemi vardı.” diyor. Şimdi, bir insan her konuda fikir söyleyebilir ama biraz mütevazı olmakta fayda var, neyin ne olduğu açısından. Bu konularda çok uzman değilseniz bence bu kadar iddialı laflar etmek pek hayırlı değildir. Niye değildir biliyor musunuz? Bakın, cumhuriyetin ilanından sonra Türkiye’de çok köklü sağlık sorunları vardı. Bu sağlık sorunları adım adım ve her biri aslında birbirinden karışık, komplike hamlelerle yavaş yavaş çözüldü.

“Nusret Fişek” adını belki duymamışsınızdır. Nusret Fişek, halk sağlığı disiplini Türkiye’ye getirdi ve şu anda, pandemi konusunda iktidar iyi olduğunu iddia ediyorsa, aslında altyapı Nusret Fişek’in kurmuş olduğu halk sağlığı disiplini üzerine şekillendi. Trahom vardı arkadaşlar, trahomdan dolayı insanlar patır patır kör oluyorlardı, trahom Anadolu’da eradike edildi. Sıtmandan dolayı insanlar hayatını kaybediyorlardı. Ya, böyle konuşuyorsunuz, en azından Yaşar Kemal, Orhan Kemal, bunların kitaplarına bakmak lazım, mesela bir “Teneke”yi okumak lazım, bir “Demirciler Çarşısı Cinayeti”ni okumak lazım, ne bileyim, bir “İnce Memed”e bakmak lazım. Oradaki sıtmanın boyutu neymiş, insanlar Çukurova’da nasıl kırılıyormuş ve bu nasıl çözümlenmiş, biraz bunlara bakmak lazım. Şimdi, bunlara bakmadan, böyle, “Bizden önce felaketti.” demek iyi olmuyor, ağır konuşmak istemiyorum ama iyi olmuyor.

Bakın, arkadaşlar. 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Yasa, Türkiye’de sağlık sistemini bir halk sağlığı çerçevesi ve bünyesi içerisinde değerlendirdi. Hatırlayacaksınız, çocukluğunuzu hatırlarsınız en azından; sağlık ocakları, sağlık evleri, o Willys ciplerle köylere kadar giden hekimler, yanlarında sağlık memurları, hemşireler, ev tespit formları tutanlar, gebelik takibi yapanlar, bulaşıcı hastalıklar için aşılama yapanlar. Şimdi, bu nasıl bir şey ya? Hani “Cıvcıv, kabuğundan çıkmış, kabuğunu beğenmemiş.” diye bir mevzu var ya, tam böyle bir şey yani, tam böyle. Hani, bir insan “Ya, biz iyi bir yere geldik.” diyebilir ama kendisinden önceki altyapıyı küçümseyerek ve aşağılayarak böyle bir şey yaparsa en hafifiyle cahillik yapmış olur; bunu açıkça ifade etmek gerekiyor.

Şimdi, bizim temel meselemiz şu : “Sicko”yu izlediniz mi bilmiyorum, “Hasta” Michael Moore’un filmi. İzlemediyse arkadaşlar, mutlaka, tavsiye ederim, izleyin bu filmi. Küba, dünya ortalamasında sağlığa en az para ayıran ülke ama sağlık standartları açısından en ileri ülkelerden bir tanesi; genetik çalışmalar, aşı da dâhil olmak üzere, biliyorsunuz, dünyanın çok büyük bir kısmına hekim ihracı yapıyor, bebek ölüm hızlarında son derece iyi bir noktada. Şimdi, anlatıldığı gibi harcanan para ile sağlık sisteminin kalitesi birbiriyle her zaman eş güdümlü gidiyor olsaydı, mesela dünyanın pek çok ülkesinin Küba’nın çok daha ilerisinde olması gerekirdi. Küba’nın tonla sorunu var, büyük bir ambargo altında, ayakta kalmaya çalışıyor falan filan ama kurumsallaşmış olan sağlık sistemi, şu anda, dünyada, bebek ölüm hızlarında, işte, bulaşıcı hastalıklar, doğumdan sonra yaşam beklentisi, anne ölümleri gibi temel halk sağlığı kriterlerinde çok çok ileride; mesela, İngiltere’nin, ABD’nin falan ilerisinde. O yüzden bu Michael Moore’un İkiz Kuleler saldırısından sonra çektiği filmi lütfen izleyin; izleyin, daha sonra arada sohbet ederiz bu meseleye ilişkin. Dolayısıyla “Ya, biz bu alana çok paralar harcıyoruz, o sebeple de bizim yaptığımız işler iyidir.” yargısı, bunu bir ön kabul olarak ele alıyor olmak birçok açıdan sorunlu ama en sorunlu olan tarafı şudur: Sorunlu olan tarafı, bir alana ilişkin harcadığınızı

paradan ziyade, bu paranın ne kadar kamusal niyetlerle harcadığıdır. E, bakıyoruz, örneğin, bu bütçe içerisinde koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan parada az da olsa bir azalma baş göstermiş durumda. Bununla birlikte, birtakım temel göstergeler ne yazık ki olumsuz bir tarafa doğru gidiyor; onlardan bahsedeceğim zamanım olduğu ölçüde.

Şimdi, o zaman tablo şu: Evet, sağlığa harcanan para bir taraftan artıyor ama bunun içerisinde alt kırımlar yapıldığında, harcanan bu paranın kamusal sağlık açısından, koruyucu sağlık hizmetleri açısından, birinci basamak sağlık hizmetlerini kaldırmak açısından kullanılmadığı son derece açık. Niye söylüyorum bunu? Ezbere söyleyemiyorum çünkü son yirmi yıl içerisinde sağlıkta dönüşümle birlikte birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu sağlık hizmetlerinden tedavi edici sağlık hizmetlerine ve böylece de aslında özel hastane tekellerine doğru bir kayış oldu.

2002 yılında, o zaman daha iktidar değildi AKP, NTV’de bir programa çıkmıştık. Ben, o zaman DEHAP’ı, sağlık politikalarını temsilen oradaydım ve orada, 2002 yılında, AKP’li temsilci “Biz bütün alanı özelleştireceğiz.” dedi. Gerçekten öyle oldu, dediklerini tuttular. Gerçekten, kamusal sağlık hizmetlerine göre, özel hastanecilikte, otelcilikte, janjanlı hastane yapımında olağanüstü bir artış oldu, olağanüstü bir gelişme meydana geldi.

Peki, günün sonunda buradan mesela şu sonucu çıkarmak mümkün müdür: Ya, Türkiye’deki sağlık standartları arttı. Geçtiğimiz yıllarda yapılmış bir araştırmaydı, İstanbul’daki tomografi makinelerinin sayısı bütün İngiltere’den fazla arkadaşlar. Şu anda böyle mi bilmiyorum ama geçtiğimiz yıllarda yapılmış olan bir araştırmaydı. Yani bakın, burada birtakım hizmetlere, işte, esas olarak da tedavi edici yönü ağırlıklı olan hizmetlere ağırlık verdiğinizde, sağlığın, genel olarak sağlık standardının yükseltildiği anlamına gelmiyor bütün bu yapılanlar. Bunun yapılabilmesi için, bir defa... Hep bu eleştiriyi yapıyoruz, ben neredeyse bütün bakanlıklarda aynı ontolojik eleştiriyi yapıyorum. Bu “ontolojik” lafının altını da özellikle çiziyorum çünkü bizim yaptığımız eleştiriler “Ya, şu alana şöyle bir tahkimat yapın; buradan alın, buraya koyun.” türünden eleştiriler değil; biz, sistematik ve ontolojik eleştiriler yapıyoruz. Bütün bakanlıklara tek tek yaptık bunu. Sağlık Bakanlığına ilişkin yaptığımız ontolojik eleştiri de şudur Sayın Bakan: Sağlık hizmeti sunumunu tepetaklak etmek lazım şu anki pozisyonunda çünkü şu an, eller üzerinde duran bir sistem var. Kamusal sağlıkta belki 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Yasa’ya tekrar dönmek mümkün değildir, bunun altından, bu köprünün altından çok sular geçmiş olabilir ama kamusal perspektifle yani insanın pazardan patlıcan, domates satın alır gibi sağlık satın alabildiği bir sistemi ilga etmek lazım. Bu, temel insan haklarına uyan bir şey değildir kıymetli arkadaşlar. Yani temel insan hakları ve devletin buradaki vazifesi, insanların ihtiyaç duyduğu sağlık hizmetine, bilabedel ve cebinde nüfus kâğıdı olduğu için, eşit, ulaşılabilir, nitelikli ve ana dilde sağlık hizmetlerine ulaşılabilmesini temel alır. Ama şimdi, gerçekten, paran çoksa patatesin en iyisini alırsın, domatesin en iyisini alırsın, paran çoksa sağlığın en iyisini alırsın. Ya, parası çok olmayanlar? İşte, temel mesele bu. O sebeple, yaptığımız bütün bu eleştiriler...

Her bir hastaneye ilişkin, işte, şehir hastanelerine ilişkin çok şey söylendi, aynen tekrar etmek açısından değil ama şehir hastanelerinin kamulaştırılması, özel hastanelerin kamulaştırılması, kamusal sağlık açısından bir zorunluluktur. Siz esas ağırlığı kamusal sağlığa verdikten sonra... Biz, tabii, şunu söylemiyoruz: Bütün özel teşebbüsü silelim, götürelim, bunlar yok olsun falan demiyoruz ama devlet, politikasının, kargısının sivri ucunu, mutlaka ve mutlaka ticari sağlık anlayışına yönlentmeli ve kamusal sağlığı destekleyecek tedbirler almalı. Bunun içerisinde şehir hastaneleri de var, bunun içerisinde, ne bileyim, açılmış olan diğer hastane zincirleri de var, var da var ve buna ilişkin dünyada yapılmış olan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz doldu, birkaç cümleyle toparlarsanız...

RİDVAN TURAN (Mersin) – Son cümlem olsun.

Küba, en az parayı harcaayıp en yüksek sağlık standardını nasıl elde ediyor, buna bir bakmak lazım. Baktığımız her şey ABD'nin, İngiltere'nin, Almanya'nın, şuranın buranın örnekleridir. Bir inceleyin ve bakın, o kadar az paraıyla bu kadar verim nasıl elde ediliyor? O verim elde edildiğinde, kamusal olarak sağlığın çok daha iyi bir noktaya geleceğini hepimiz göreceğiz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Selim Gültekin, AK PARTİ'den.

Buyurunuz lütfen.

SELİM GÜLTEKİN (Niğde) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Sayın Bakanım, Bakan Yardımcılarımız, Bakanlığımızın kıymetli bürokratları; Sağlık Bakanlığımızın 2023 yılı bütçe görüşmelerinize hoş geldiniz diyor, bütçe görüşmelerimizin hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan'ın güçlü liderliğinde “İnsanı yaşat ki devlet yaşasın.” anlayışıyla yirmi yıl önce başlattığımız Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla bugün dünyaya örnek bir sağlık sistemine sahip olduğumuzu gururla ifade etmek istiyorum. Öyle ki yaptığımız harcamaya göre en yüksek memnuniyet sağlayan ülke olmamız ortaya konulan çaba ve vizyonumuzun sonucudur. Bugün, Cumhurbaşkanımızın hayali mega projemiz şehir hastaneleri, 1 milyon 360 bin sağlık çalışanı, yüksek teknolojik tıbbi cihazlar, örnek acil sağlık hizmetleri, sağlıklı hayat merkezleri, en geniş aşılama programı, koruyucu sağlık hizmetleri gibi birçok hizmetimizle ülkemizde daha modern bir sağlık hizmeti milletimize yakışır bir anlayışla verilmektedir. “İşimizin özünde önce insan var.” diyerek çalışan tüm sağlık camiamıza Komisyonumuzdan şükranlarımızı sunuyorum.

Sayın Bakanım, aynı şekilde Niğde'miz de AK PARTİ döneminde en iyi sağlık tesis ve hizmetlerine kavuşmuştur. Mevcut tıp ve diş hekimliği fakültelerimizle birlikte 11 Kasım'daki şehrimizi ziyaretinizde vermiş olduğunuz müjdelere Niğde'miz Türkiye Yüzyılı'na sağlıkta elde edeceği büyük kazanımlarla girecektir. Ziyaretinizin şehrimizde çok verimli geçtiğini ve hemşehrilerimizin de çok memnun kaldığını özellikle vurgulamak istiyorum. 27 Ocak 2023'te ihale edeceğimiz ileri ağız ve diş tedavilerinin ve çene operasyonlarının yapılacağı, son teknolojik cihazlarla donatılmış modern, 60 ünitelik diş hastanemiz ile Bor ilçemizde çevre illerdeki hastalara da hizmet verecek olan son teknolojik robotik rehabilitasyon cihazlarına sahip ve aynı zamanda içerisinde 15 ünitelik diş polikliniklerinin de yer alacağı 250 yataklı fizik tedavi rehabilitasyon hastanemiz ve Çamardı ilçemize yapacağımız 20 yataklı entegre hastanemiz için tüm Niğdeli hemşehrilerimiz adına size canıgönülden teşekkür ediyorum.

Ayrıca, fiziki gerçekleşmesi yüzde 65 seviyesinde olan ek 400 yataklı hastanemizin inşaatı hızla devam ediyor. Sayın Bakanım, sizin desteğinizle bu hastanemizin içerisine bir ilki gerçekleştirerek yanık ünitesi, inme merkezi, tüp bebek merkezi, kanser hastalarının tetkik ve tedavisi için PET-CT tomografinin de olduğu onkoloji birimini de dâhil ettirdik. İnşallah 2023 yılı içerisinde açılışını yapacağımız bu modern hastanemiz Niğde'mizi sağlık alanında en üst noktaya taşıyacaktır. Ayrıca, aralık ayında ilimizin hekim eksiklerinin karşılanacağı sözü için de size teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, Nadir Hastalıklar Meclis Araştırması Komisyonu Raporu'muzda da ifade ettiğimiz gibi, evlilik öncesi ve yeni doğan SMA taramasının yapılmasının gerekliliğine hemen karşılık verip hızlıca ülkemizde ücretsiz şekilde SMA taramasının başlamasından dolayı Bakanlığımıza teşekkür ediyorum. Yine, SMA Bilim Kurulunca tedaviye başlaması uygun görülen hastalarda bilimsel olarak etkinliği kanıtlanmış olan ilaçların devlet tarafından ücretsiz olarak karşılanmasının devletimizin ne kadar güçlü ve aynı zamanda da vatandaşının her zaman yanında olduğunu kanıtıdır diye düşünüyorum.

Eczacı bir milletvekili olarak kullandığımız ilaçların kutu bazlı yüzde 89'unu, değer bazında ise yüzde 53'ünü ülkemizde üretiyor olmamızın önemli fakat yeterli olmadığını düşünüyorum. Bu konuda Bakanlığımızın yerli ve milli sanayi teknolojisinin, sağlık teknolojisinin geliştirilmesi, ilaç sanayisi ve AR-GE çalışmalarına daha yoğun destek verilmesi gerektiğini de özellikle vurgulamak istiyorum.

Ayrıca, sağlık hizmetinin olmazsa olmazı kıymetli eczacılarımızın haklı talepleriyle kamu eczacılarımızın katsayı düzenlenmesi taleplerinin karşılanması hususundaki yardımınızı da 2023 bütçemizde sizlerden bekliyoruz Sayın Bakanım.

Son olarak, son yirmi yılda Sayın Cumhurbaşkanımızın öncülüğünde ülkemizde herkesin sağlık hakkının korunduğu, ihtiyaç hâlindeki herkesin vaktinde ve kaliteli sağlık hizmetine kolayca erişebildiği, bugünkü sağlık sisteminin yeni Türkiye Yüzyılı'nda siz Kıymetli Bakanımızın ve ekibinin başarılı çalışmalarıyla daha da güçleneceğine inancımızın tam olduğunu ifade ediyor, Sağlık Bakanlığımızın 2023 yılı bütçesinin ülkemize, Niğde'mize, milletimize hayırlı uğurlu olmasını diliyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum Sayın Gültekin.

Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Baki Şimşek.

Buyurunuz lütfen.

BAKİ ŞİMŞEK (Mersin) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, öncelikle bütçenin hayırlı uğurlu olmasını temenni ediyorum, özellikle pandemi süresi içerisinde canla başla yapmış olduğunuz çalışmalardan dolayı milletim adına teşekkür ediyorum.

Zorlu bir pandemi dönemi atlattık. Gerek doktorlarımız, sağlık çalışanlarımız, hemşirelerimiz ve Bakanlığımızın her bir ferdi bu zorlu süreçte dünyaya örnek olacak çalışmalar yaptılar. Tabii, bu konuda özellikle Bilim Kurulunu kurmanız ve sağduyulu açıklamanız milletimiz tarafından çok büyük bir takdir topladı. Elbette sıkıntılar yaşandı, yalnız ben kendi yaşadığım bir örneği sizlerle paylaşmak istiyorum. Annem, babam Covid olmuştu, hastaneye yatırdım. Tabii, biz evlatları olarak onların yanına girip çıkmakta tereddüt ediyoruz ve korkuyoruz ama doktorlarımız... Daha sonradan o doktorların da Covid olduğunu gördüm ben, kendileri. Ben -o zaman da bütçe görüşmeleri yine aynı böyle, geçtiğimiz iki yıl önceki bütçede- akşam gidiyorum, doktorlarımız orada; sabah Meclise gelirken uğruyorum, doktorlarımız yine orada; gün içi boşluk oluyor, hastaneye uğruyorum, doktorlarımız yine orada. En son sordum, dedim ki: "Siz hiç eve gitmiyor musunuz?" Doktorlarımız dediler ki: "Biz burada yatıyoruz, hastanede yatıyoruz." Yani onların hakkını ne yapsak ödeyemeyiz. Ben hepsine teşekkür ediyorum, Allah binlerce kez razı olsun bu vermiş oldukları mücadelelerden dolayı.

Mersin'imizin Tarsus'tan Anamur'a kadar birçok ilçesinde yeni hastaneler yapıldı, bunlar için teşekkür ediyoruz; şehir hastanesi, Tarsus Devlet Hastanesi, Mezitli'deki hastane yatırımı, Erdemli, Silifke, Anamur, Bozyazı, Mut ilçelerimizde yapılan hastaneler için teşekkür ediyorum. Tarsus Devlet Hastanesine de birtakım üniteler taşındı, inşallah yakın zamanda oranın açılışına da sizleri bekliyoruz Sayın Bakanım. Tabii, Tarsus Devlet Hastanesinde kulak burun boğaz, beyin cerrahisi ve göğüs hastalıkları uzmanı konusunda eksiklikler var Sayın Bakanım. Atama döneminde burası açılıyor ama kimse tercih etmiyor, kimse tercih etmediği için bu uzmanlıklar boş kalıyor. Tarsus da 350 bin nüfusu olan Türkiye'nin en büyük müstakil ilçesi, buraya mutlaka mecburi hizmet kapsamına alıp bu uzman doktor açığını kapatmamız gerekiyor yani yoksa vatandaşlarımız koskoca bir ilçede uzman doktor bulamıyorlar; Mersin'e, Adana'ya gitme gibi bir durumla karşı karşıya kalıyorlar. Yine, Çamlıyayla ilçemizde var bizim, yazın nüfusu 100 bini buluyor ve çoğunluğunda da yaşlı insanlarımız yaylaya çıkıyorlar buraya. Burada diyaliz hizmeti alan hastalarımız var, bu Çamlıyayla ilçemize de mutlaka



bir diyaliz ünitesi istiyoruz. Kapanan sağlık ocaklarıyla ilgili tabii belirli nüfus kriterleri konulmuş, belirli bir sayıda nüfusun yaşamadığı yerdeki sağlık ocakları yeniden açılmıyor, yalnız Millî Eğitimdeki okullarda da böyle nüfus kriteri vardı, Millî Eğitim Bakanlığı ihtiyaca göre belli bölgeleri seçti ve orada nüfus kriterini kaldırdı. İhtiyaç varsa, ulaşım zorsa buradaki sağlık ocakları da aynı Millî Eğitimdeki okullarda olduğu gibi yeniden açılmalı ve milletimizin hizmetine sunulmalıdır, bu konuda bir çalışma yapmanızı bekliyorum ben.

Tabii, madde bağımlılığı, gerçekten, Türkiye'nin belki önümüzdeki yıllarda en büyük sorunlarından biri olacak uyuşturucuyla mücadele, bu konuda canla başla devletimizin bütün kurumları mücadele ediyor ama bununla ilgili tedavi merkezlerinin sayısının mutlaka artırılması gerekiyor. Buralarda bazen anne baba istiyor, "Benim çocuğumu tedaviye gönderelim veya tedavi ettirelim, yatıralım, özellikle yatarak tedavi ettirelim." diyor, burada bazen sıkıntılar yaşıyor.

Randevu sistemiyle ilgili vatandaşlarımızdan bazı şikâyetler almaktayız ama özellikle ben bir konuda Bakanlığın katı talimat vermesini bekliyorum. Yani trafik kazası oluyor ya da hasta beyin kanaması geçiriyor, bir hastanede acil giriş yapıyor. Eğer gittiği hastanede beyin cerrahı varsa orası zaten sevk etmiyor onu, orada bir şekilde onu tedavi ediyor ama orada yoksa beyin cerrahı diğer hastaneler "Biz doluyuz." ve defalarca biz gece gündüz devreye girmek durumunda kalıyoruz, devreye giriyoruz, bazen yer ayarlamada sıkıntı yaşıyor. Yani burada o il içerisinde veya en yakın bölgedeki hastaneler doluyorsa bile en uygun olanına bu hastanın kabul edilmesi lazım Sayın Bakanım, yani o hasta yakınına biz o anda, beyin kanaması geçiren bir hasta yakınına bir laf anlatma şansımız yok, anlatamıyoruz yani orada genç bir çocuk trafik kazası yapmış veya sevk ettiremiyoruz, çaresiz kalıyor aile, yani burada kati bir talimat vermenizi bekliyorum.

Otizimli çocuklarımızla ilgili birçok merkez yapılıyor ama özellikle anne baba yaşlandıktan sonra bu çocuklar nerede kalacaklar? Bununla ilgili devletimizin mutlaka bir çalışma yapması gerekiyor. Otizimli çocuklarımız, anne baba yaşlandığı zaman bu çocuklara bakma şansları yok, bunları kontrol etme, zapt etme şansları yok. Benim de kendi ailemde -yakınımın- otizimli bir çocuğumuz var yani buna belli bir yaştan sonra anne babanın bakabilmesi...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz doldu. Son cümlemenizi rica edeyim.

BAKİ ŞİMŞEK (Mersin) – Bu konuda da köklü bir çalışma yapılmasını bekliyorum ben.

Başarılar diliyorum.

Bütçenizin hayırlı uğurlu olmasını talep ediyor, saygılar sunuyorum.

Sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, şimdi yeni bir liste okuyacağım: HDP'den Sayın Ömer Faruk Gergerlioğlu, CHP'den Sayın Ali Fazıl Kasap ve yine CHP'den Sayın Yüksel Özkan, Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Tamer Osmanağaoğlu, CHP'den Mustafa Adıgüzel, AK PARTİ'den Mücahit Durmuşoğlu şeklinde devam edeceğim.

Sayın Ömer Faruk Gergerlioğlu.

Buyurun lütfen.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Sağlık Bakanına sormak isterim: Niye soru önergelerimize cevap vermiyorsunuz Sayın Bakanım? Sadece bu yıl içinde 82 soru önergesi vermiştim. Biz millet adına size soruyoruz yani niye cevap vermiyorsunuz? Yüzde 7 cevap vermişsiniz. Siz mi çalışmıyorsunuz, personelleriniz

mi çalışmıyor, yoksa hiçbiriniz mi çalışmıyorsunuz, bunu öğrenmek istiyorum. Lütfen, bu konuda ciddiyete sizi davet ediyorum. Biz millet adına soran milletvekilleriyiz ve sizin buraya gelişiniz de boşuna değil; bir yıllık süredeki bu sorumsuzluğunuzu da kınıyorum.

İkinci olarak, Gölcük Devlet Hastanesi ihale skandalı yıllardır devam ediyor Sayın Bakan. En son 2 Kasım'da yine ihale yapıldı. Kocaeli Gölcük Devlet Hastanesi hâlâ yürümüyor, inşaat hâlinde. Acaba özel hastanelere yol vermek için mi bu yapılıyor? 2016'da yapımına başlandı, 2022'de hâlâ hastane bitmiş değil. Yani bu konuda ne yapılıyor; ben bunu anlayamıyorum.

Yine, hekimlerimizin önu kesiliyor ve yurt dışına akın akın gidiyorlar. Neden? Çünkü hukuksuz gerekçelerle tıp fakültesinden mezun olmuş gence diyorsunuz ki: "Senin güvenlik soruşturman olumsuz geldi, hekim olarak atayamayacağız." veyahut da "Bir hüküm aldın sen KHK'lisin, seni doktor olarak çalıştırmayacağım." İnsanlar akın akın yurt dışına gitmek zorunda kalıyor. "Niye gidiliyor?" diye soruluyor da işte, bakın, size pratik örnekler vereyim: Kocaeli'den Sinan Çekiç Dilovası Devlet Hastanesine atanmış. Ya, Dilovası'nda hekim eksikliği var. Sinan Çekiç genç, pırl pırl bir hekim olarak atanmış, gidip çalışmak istiyor. "Efendim, önceden bir yargılanmışsın, HAGB almışsın. Güvenlik soruşturması iptal, doktorluk yapamaz." Maşallah (!)

Meryem Şimşek beraat etmiş, hiçbir yargısal durumu yok. Babası KHK'yle ihraç edilmiş bir doktor. Ve onun da atamasını yapmadınız. Yani olacak işler değil. Ondan sonra "Niye hekimler yurt dışına gidiyor?" Ya, işte, binlercesi gider.

Yine, mahpus hastalar dezavantajlı hastalardır. Siz de hekimsiniz, ben de hekimim Sayın Bakan. Ya, cezaevinde dezavantajları yaşıyorlar, bir de geliyorlar, hastanelerde de aynı dezavantajları yaşıyorlar.

Bakın, size bir sürü örnek vereceğim, lütfen yardımcılarınız not tutsunlar. Gebze Cezaevinde ne oldu? Ayfer Ayçiçek gitti, kelepçeli muayene dayatıldı, muayene olamadı. Tarihi de söyleyeyim: 15 Ağustos 2022, psikiyatri polikliniği Gebze Fatih Devlet Hastanesi.

Yine, Bayrampaşa Devlet Hastanesinde ne oldu? Davut Demir'i polis ağır bir şekilde darbetmişti. Fotoğraflarını görseniz yani zaten doktor olmanıza gerek yok, besbelli rapor verilmesi gerekiyor; kaşı yarılmış, vücudunun her yeri morarmış. Bayrampaşa Devlet Hastanesinde 31 Ağustos 2022'de -bir bakın bakalım- denmiş ki "Normal, hiçbir şey yok."

Erhan Marik, bir mahpus hasta, Silivri Devlet Hastanesi yoğun bakımında bakımsızlıktan dolayı hayatını kaybediyor. Soru önergeye cevap vermemişsiniz hâlâ yani bu hatalarınız ortaya çıkmasını diye mi cevap vermiyorsunuz?

Bitmedi, devam ediyorum. Mehmet Türkan, Diyarbakır Cezaevinde. Elâzığ Fethi Sekin Şehir Hastanesine sevk ediliyor ve orada da ihmalen yine hayatını kaybediyor. Hiçbir şekilde sorularımıza cevap vermiyorsunuz.

Hele şu anlatacağım vaka inanılmaz yani. Ben de bir hekimim, bakın, benim uzmanlık alanıma giriyor. Mehmet Sait Demiröz göğüs hastalıkları hastası olarak cezaevinden hastaneye gidiyor. Nereye gidiyor? Ödemiş Cezaevinden Ödemiş Devlet Hastanesine. Bulgularından belli ki pnömoni ve hastayı geri çeviriyorlar. Birkaç gün sonra hasta iyice kötüleşiyor, satürasyonları düşüyor, dispneyle gidiyor. Yani bu sefer bari hastayı -Allah için- yatır, yine yatırmıyorlar. Ya, yine cezaevine gönderiliyor, bir iki gün sonra 3'üncü kez hastaneye gönderiliyor ve tabii ki hasta "ex" Sayın Bakan. Bunların hesabını vermemek için mi benim soru önergelerime cevap vermiyorsunuz?

Bakın, bitmedi. Yine hasta mahpusların çileleri. Mesude Pehlivan, Gebze Kadın Cezaevinde kanser hastası ve kelepçeli muayene dayatıldı; ondan dolayı muayene olamadı. Güneş Tekin'in yine Kocaeli Onkoloji Hastanesinde verilen randevu gününde ameliyatı yapılmadı.

Yine bakın, devam ediyorum. Adar Sarıbaş gözaltında darbedildikten sonra mide kanaması geçiyor. Oradan nereye? Silivri Devlet Hastanesinden Halkalı Kanuni Hastanesine sevk ediliyor. Yani hem Adalet Bakanlığı hem Sağlık Bakanlığı organize bir şekilde bir suç var ve ölüme gitmiş. Halkalı Kanuni Hastanesinde ameliyat oluyor, 1'inci ameliyat hatalı, zaten geç kalmış, darbedilmiş, ilerlemiş, gecikmiş bulgularla mide kanaması tespit ediliyor ve ardından ilk ameliyat hatalı. 2'nci ameliyata alıyorlar, yine hasta kötü. 3'üncü ameliyata alıyorlar ve en sonunda hasta "ex", vefat ediyor.

Hangi vakayı anlatsam bilemiyorum. Tacettin Başer, Çorum Sungurlu Cezaevindeydi, Çorum Eğitim Araştırma Hastanesinde "Falanca uzmanımız yok. Sağlık Kurulunu toparlayamıyoruz." Ortopedi uzmanı yoktu. Toparlayamadılar toparlayamadılar, hasta sizlere ömür, Allah rahmet eylesin.

Ya, bu kaçınıcı vaka ya, Allah aşkına. Sayın Bakan, siz de hekimsiniz, dezavantajlı hasta grubu diye bir şey bilmiyor musunuz? Hasta mahpuslar dezavantajlıdır. Ya, bir de hastanelerinize geliyor, orada daha da dezavantajlı hâle sokuyorsunuz. Aslında...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Gergerlioğlu, tamamlar mısınız lütfen, süreniz bayağı geçti çünkü.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) – Tamam.

Son olarak da bilgi işlem kadro elemanlarının kendilerine kadro verilmediğiyle ilgili çok önemli şikâyetleri var. Tıbbi laboratuvarı teknikerlerinde 80 bin mezun var ve iki yılda bir KPSS olmasına rağmen çok çok az alım yapılıyor. Ve yine, eczacıların şikâyetleri var, maaş katsayıları çok düşük dış hekimlerine göre...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyorum Sayın Gergerlioğlu.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) – Sağ olun, teşekkürler.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Söz sırası Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Ali Fazıl Kasap'ta.

Sayın Kasap, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakika.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, doktorların fazla mesai ücreti saati 45 TL, giyim yardımı 38 TL. Maaşlar yoksulluk sınırının altında mı kalacak hep? Sağlık çalışanları dışında hangi devlet memuru dört kalem maaş alır? Hekimler ve tüm sağlık çalışanları emekliliğe yansıyan tek kalem maaş istiyor. Üniversite hastane hekimleri şu anda açlık sınırının altında maaş alıyorlar. Vakıf üniversitelerinde okuyan internlere verilen maaşı neden kanun kapsamına aldırmadınız? O konuda bir hatanız var.

6 Ekim yönetmeliğiyle neyi amaçladınız? Doktorlar nerede ameliyat yapacak? İSM, TSM, 112 hekimleri hâlâ teşvik alamıyor. Hastanelere x-ray cihazı koyduracaktınız, henüz uygulamaya geçmediniz; doğru dürüst tedbir alınmadı, yeterli değil. Sağlıkta şiddeti böyle mi önleyeceksiniz?

Seçim öncesi, HBYS hastane taşeron çalışanlarına kadro sözü verilmişti. Cumhurbaşkanlığının, Binali Yıldırım'ın, eski Çalışma Bakanının sözleri var; tutulmadı.

Biyomedikal mühendislerinin sağlık kadrosunda olmasına rağmen şu anda paramedikler, evde hasta bakım teknikerleri, radyoloji teknikerleri, görüntüleme çalışanları, diyaliz teknikerleri, tıbbi laboratuvar teknikerleri, diyetisyenler, psikologlar, acil yardım ve afet yönetimi mezunları, sağlık yönetimi mezunları, fizyoterapistler, hidroterapistler, hemşireler, ebeler, laborantlar ve kamu dışı sağlık çalışanları, dış hekimleri atama bekliyor. Ayrıca, sağlıkçıların atama kılavuzlarını ne zaman yayınlayacaksınız?

Sayın Bakan, aile hekimlerinin performans alabilmesi için 80 hasta bakmaları gerekiyor, gerçekten öyle, tam performans alması için. Aile hekimlerinin cari giderleri bu sezonda, bu son yıl içinde yüzde 300'e yakın arttı; doğal gaz arttı, elektrik arttı, internet arttı, sağlık personeli ödemesi, artı, SGK primleri arttı ama ona rağmen, siz burada yüzde 70'lik bir iyileştirme yaptınız. Kamu binalarının kirası yüzde 65 arttı, Millî Eğitim Bakanlığında kantinler yüzde 25 yaparken Millî Emlake ve Sağlık Müdürlüğüne ait, Bakanlığa ait yerlerde siz yüzde 65 kira artışı yaptınız ve ticarethane statüsünden yaptınız. Size göre, aile sağlığı merkezleri ticarethane mi? Binalarda, konutlarda yüzde 25, biliyorsunuz.

Aile hekimlerinin, yıllık on iki günden fazla izin kullandıkları zaman maaşlarından kesinti oluyor, biliyorsunuz onu.

Ayrıca, ek MHRS'yle hasta ile hekimi karşı karşıya getiriyorsunuz. Normal randevu alınamaması, acillerdeki yığılma hekimleri... Ve sevk zincirini özellikle kurmamanız bir politik tercihtir. O da üç beş dakikalık hasta muayene sürelerine sebep oluyor.

Eski Bakana, Recep Akdağ'a sormuştum. Siz bir çocuk hekimisiniz, Sayın Bakanım, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanısınız. Bakın, öncelikle çocuk sağlığı hastalıkları... Bir anneye çocuk sağlığını veya bir çocuk beslenmesini siz üç ya da beş dakikada anlatabilir misiniz? Bir çocuğun sağlığıyla ilgili bilgilendirmeyi üç dakikada yapabilir misiniz? Yapamazsınız ama şu anda sistemde böyle. Beş altı ay sonrasına randevu veriliyor. Gerçekten de bir çocuk hekimi, bir çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı olarak sizin bu konuda vicdanınız sızlamıyor mu? Çocukların sağlığını çocukların haklarının savunulduğu haftada neden ihmal ediyorsunuz?

Bir de Sayın Bakan, geçen yıllarda söylemişiniz: "SMA Tip 1 için gen tedavisinde çocuklarımızı kobay yapmak istemiyoruz." dediniz ve sizin Çalışma ve Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığınız da aynı şeyleri söyledi. Bakın, Sayın Bakan, şu anda 42 ülke gen tedavisini onayladı ve yapıyor. Bizde neden yapılmıyor? Hacı Bayram Veli Camisi'nin avlusunda şu anda stant kurmuşlar ve SMA Tip 1 hastaları için bağış topluyorlar. İnternet, sosyal medya... Türkiye gibi bir ülkede, 110 SMA Tip 1 hastasının olduğu ülkede bir çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı olarak siz vicdanen hâlâ bu konuda ısrarlı mısınız? 42 ülke bu tedaviyi uyguluyor ve siz bu 110 çocuğu ölüme mahkûm ediyorsunuz. Sağlık Bakanı olarak, çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı olarak sağlığı korumak ve tedavi...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Sen bekle, ben anlatacağım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Sayın Cora söylemişti "Böyle bir tedavi var mı yok mu?" diye.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Sen bekle, ben anlatacağım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bakın, 42 ülke onaylamış ve şu anda yapıyor.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Öyle değil, yanlış bilgi vermeyin.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yanlış bilgi değil, literatür bilgisi.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Firma pazarlamacılığı da yapmayın.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, firma pazarlamacılığı yapmıyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ben anlatacağım, ben anlatacağım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Dünya yapıyor.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ben anlatacağım. Bu devlet vatandaşı için her türlü gideri karşılar.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım...

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Hatibin sözlerini kesmeyin Sayın Bakan.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkan...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – SMA giderini mi karşılamayacak?

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Hatibin sözünü kesmesin, bir dinlesin.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Ben söyleyeyim.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Tamam, ben anlatacağım.

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Hatibin sözünü kesiyor.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Ben anlatacağım, ben anlatacağım ama bekleyin.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Tamam.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Kasap, toparlayın lütfen, süreniz bitmek üzere.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Ben bir söyleyeyim ama...

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Hatibin sözünü kesiyor.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Ben takip ediyorum, merak etmeyin.

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Müdahale edin o zaman.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Tamam, ek süre vereceğim, merak etmeyin.

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Müdahale edin, siz sesçi değil, Başkansınız.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Merak etmeyin efendim, müdahale etmeyin.

Sayın Kasap, buyurun.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Şimdi, ben, çocuk sağlığı hastalıkları uzmanıyım, tüm literatürü size getirebilirim. Şu anda 42 ülke -bunların 20 küsur tanesi Avrupa ülkesi- bu tedaviyi uyguluyor.

Ben hiçbir ilaç firmasının, hiçbir tedavi firmasının mümessili değilim ama siz aynı şekilde faz 2'si, faz 3'ü yapılmamış olan aşığı yaptınız ama bu çocuklar ölüyor. Bu çocukların bekleyecek zamanı hiç yok. Her gün ölen çocukların resimleri, fotoğrafları size de intikal ettiriliyordur.

Peki, Hacı Bayram...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Evet, Sayın Kasap, toparlar mısınız lütfen.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Toparlıyorum Sayın Başkan, vaktim gitti, zaten gitti.

NAZİR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Vaktine ilave yapın.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Türkiye gibi... Bakın, Sayın Bakan...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Firma bizi zaten uyarıyor “Bu ilaç uygulanmamalı.” diyor.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkan... Sayın Başkan...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Firma söylüyor bunu.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayın Bakanım, toplu cevap verelim bunlara biz.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkan, lütfen...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Firma pazarlamacılığı yapmayın lütfen.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sayıp Kasap, tamamladınız mı?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, tamamlamadım, bir saniye...

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Süreniz bitti.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sürem yendi ki!

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Olabilir, Sayın Bakan bir şey dedi diye sürekli süre veremem ki!

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ne demek? Olur mu öyle şey ya!

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Sürenizi tamamlayın lütfen.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Ama siz uyarabilirdiniz.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Buyurun tamamlayın.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Tamam.

Şimdi, Sayın Bakan, bir çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı olarak bu hassasiyeti sizden beklerdik, hâlâ da bekliyoruz.

Bir de, çocuklara özel, hastanelerde on dakikalık randevuya çıkmayı düşünüyor musunuz? Çünkü bir çocuk hastanın soyunması, giyinmesi, ailesine, annesine anlatılması için sizce beş veya on dakika yeter mi Sayın Bakan?

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyorum Sayın Kasap.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bu konuda, bakın, beş dakikanın yetip yetmediği konusunda net cevap bekliyorum sizden.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ederim.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Beş dakika yetmez.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Söz sırası Cumhuriyet Halk Partisinden Sayın Yüksel Özkan'da.

Sayın Özkan, süreniz beş dakikadır.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, Sayın Bakan ve çalışma arkadaşları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Sayın Bakan, sunumunuzu dikkatle dinledim. 2023 yılı bütçeniz hayırlı olsun.

Öncelikle, bir hekim meslektaşınız olarak bugüne kadar size yöneltmiş olduğum onlarca soru önergeme cevap vermediğinizi belirtmek isterim.

Göreviniz boyunca sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti önleyemediniz; meslektaşlarınız darbedilince, hatta öldürülünce ancak "tweet" atarak tepki gösterdiniz. Sayın Bakan, sağlıkta şiddetin temelinde uyguladığımız popülist politikalar yatmıyor mu; beş dakikada bir muayene bunu tetiklemiyor mu? İktidarın uyguladığı bu politikaların meslek ilkelerinizle çeliştiğini yüzünüzden okumak mümkün. Mevcut sistem nedeniyle birçok olaya sizler, Sayın Bakan, sessiz kaldınız.

Sayın Bakan, Bakanlığımızla ilgili Sayıştay raporlarını okudunuz mu? Uygunsuzlukları tek tek burada anlatmaya siz de takdir edersiniz ki zamanımız yetmez.

OECD ülkelerinin terk etmiş olduğu bir proje olan şehir hastaneleri Sayıştay raporlarında en baş köşede yer almaktadır. Şehir hastanelerini işleten firmalara garantili ödemeler yapılmış, cumhuriyet tarihinde görülmemiş imkânlar sağlanmıştır. Şehir hastanelerinin sözleşmeleri, yer temini, inşaatı,

malzeme alımı, içerisinde sunulan sağlık haricindeki hizmetler iktidarınız tarafından ticari sır olarak görülmekte ve milletin vekillerinden gizlenmektedir. Sayın Bakan, nedir bu vatandaşın gizlenen ticari sır? Şehir hastanelerinde Sayıştay raporlarına yansımış olan usulsüzlüklerin araştırılması için önerge verdim.

Sayın Bakan, bugün sunumunuzda 14 şehir hastanesinde 22.675 yatak kapasitesinin olduğunu vurguladınız ancak bu şehir hastanelerini doldurmak için kapattığınız hastane sayılarını ve onların yatak kapasitelerinden bahsetmediniz. Bursa’da kapatılan 4 hastanenin yatak sayısı 1.200 iken şehrin kilometrelerce dışına yapılan şehir hastanesinin yaklaşık yatak sayısı ise 1.355’tir. Bursa’daki semt hastanelerini kapatmakla binlerce vatandaşımızı yollara döktünüz. Şehir merkezinden şehir hastanesine gitmek için gidiş geliş 500 TL taksi parası ödemek gerekiyor. Bursa Şehir Hastanesine toplu ulaşım yetersiz. Bursa hızlı tren hikâyesi gibi ne zaman biteceği belli olmayan metro inşaatı ise yeni başladı. AK PARTİ milletvekili arkadaşlarımız kapatılan hastanelerin tekrar açılacağını kamuoyuna duyurdular. Sayın Bakan, buradan sormak istiyorum: Şehir hastanelerini doldurmak için kapattığınız bu hastaneleri açacak mısınız?

İnşaatı dört yıldan fazla devam eden Ali Osman Sönmez Devlet Hastanesiyle ilgili geçtiğimiz yıl kamu zararını sordum sizlere Sayıştay raporları doğrultusunda ancak cevap vermediniz. Farklı müteahhit firmalara ihale ettiğiniz bu hastane projesinde kamu zararı ne kadardır Sayın Bakan?

“Giderirse gitsin.” dediniz, geçtiğimiz yıl 1.400 hekim yurt dışına gitti; bu yıl ise ilk on ayda 2.153 hekim yurt dışına gitmek için iyi hâl belgesi aldı. Bu beyin göçü sizi hiç mi rahatsız etmiyor, vicdanınızı hiç mi sızlatmıyor Sayın Bakan?

Hekim eksikliğini özellikle Suriyeli ve diğer yabancı sığınmacı hekimlerle giderme politikanızı ne kadar doğru buluyorsunuz? Sığınmacı hekimlerin diplomalarının gerçek olup olmadığını nasıl teyit ediyorsunuz? Atamaları ve iş uyumlarıyla ilgili nasıl bir çalışma yürütüyorsunuz?

Sayın milletvekilleri, yurtsever hekimlerin simgesi Tıbbiyeli Hikmet’in meslektaşları olan hekimlerimiz ve tüm sağlık çalışanlarımız bütün olumsuzluklara rağmen fedakârca çalışırken artık balkondan alkış istemiyorlar; can güvenliği ve insanca, insana yakışır şekilde onurlu yaşam istiyorlar.

Son olarak, bir Türk hekimi olarak, Ulu Önder Atatürk’ün sözünü sizlere hatırlatmak isterim: “Beni Türk hekimlerine emanet ediniz.”

Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER - Teşekkür ederim.

Söz sırası Milliyetçi Hareket Partisinden Sayın Tamer Osmanağaoğlu’nda.

Sayın Osmanağaoğlu, buyurun.

Süreniz on dakika.

TAMER OSMANAĞAOĞLU (İzmir) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın Bakanım, saygıdeğer Komisyon üyeleri, Bakanlığımızın değerli bürokratları, kıymetli basın mensupları; hepinizi saygı ve muhabbetlerimle selamlıyorum.

Yeni çağ bütün ihtişamıyla üzerimize gelirken evlatlarımızı Türk asrına hazırlayan öğretmenlerimize Öğretmenler Günü vesilesiyle saygılarımı sunuyor, öğretmenlerimizin bu müstesna günlerini yürekten kutluyorum. Başöğretmen Gazi Mustafa Kemal Atatürk’ü ve şehit öğretmenlerimizi, irtihal etmiş öğretmenlerimizi rahmet ve minnetle anıyor, emeklilik dönemini yaşayan öğretmenlerimizi de hürmetle selamlıyorum.

Sağlık hizmetleri hem Anayasa'mızın hem de kültürel kodlarımızın gereği toplumun bütün kesimlerinin faydalanması gereken ve tüm faaliyetlerin doğrudan ya da devletin himayesinde gerçekleştirildiği bir hizmet alanıdır. Elbette, bu zorunluluğun yanında, sağlıkçılarımızın ifa ettikleri görevin kutsallığı da inkâr edilemeyecektir. Bu sebeple, sözlerimin başında, sağlık çalışanlarımıza yönelik menfur şiddet olaylarının tamamını lanetlediğimi ifade etmek istiyorum. Sağlıkta şiddetin önlenmesine ilişkin devletimizin almış olduğu ek önlemler kamuoyunun malumuyken münferit olayların gündeme getirilmesi suretiyle sağlık alanında alınan mesafeyi görmezden gelmek ve çağın şartlarına ayak uydurmak için sergilenen mücadeleyi itibarsızlaştırmak asla kabul edilmeyecektir. Diğer yandan, sağlık sektörünün büyüdüğü, sağlık alanında yaşanan gelişmelerin sadece sağlık sektörünü değil, başka alanları da ilgilendirdiği göz ardı edilmeyecektir. Gelişen teknolojinin sağlık alanında kullanımının temin edilmesi, teknolojik yeniliklerle sağlık sektörünün entegresinin sağlanması, tüm bu gelişmelerin içinde eksiksiz bir koordinasyonun tesis edilmesi elbette çok önemli bir görevdir. Bu noktada, küresel salgın döneminde, tüm dünyada sağlık sistemlerinin çöktüğü bir ortamda ülkemizde sağlık hizmeti ihtiyacının sekteye uğramaması, vatandaşlarımızın aşı başta olmak üzere tedavi süreçlerinde mağdur edilmemesi bu koordinasyonun sonucudur ve takdiri de sonuna kadar hak etmektedir. Ayrıca, bu süreçte dünyanın birçok noktasında aşıya ulaşım konusunda sıkıntı yaşayan, bugün dahi tedavi için gerekli altyapıya sahip olmayan ülkelere Türk milletinin alıcınap karakterini yansıtan Türk hekimlerine de teşekkürlerimi sunuyorum.

İfade etmek istediğim bir diğer husus ise ülkemizin sosyoekonomik kalkınmasına ve küresel sağlığa katkıda bulunacağı kesin olan sağlık endüstrilerinde millî teknolojiyi geliştirmeye yönelik çalışmaları önemseyeceğimizi de ifade etmek isterim. Yerli üretim arttı, sağlık endüstrisinin Türk asrı için önemli olduğu, Türk asrında Türkiye Cumhuriyeti'nin sorumluluk alanının daha da genişleyeceği göz ardı edilmeyecektir. Bu manada, sağlık turizmi konusunda katedilen meşakkatli yolda bir hayli mesafenin katedildiği inkâr edilmeyecektir. Tüm bunlar göz önünde bulundurulursa dünyanın sayılı enerji üslerinden biri olabileceği konuşulurken, teknoloji merkezi bir Türkiye hayalinin çok da uzakta olmadığı müşahade edilirken sağlık konusunda da merkez hâline gelen bir Türkiye ülküsünün gerçekleşmesi işten bile değildir. Bu potansiyel ve inanç hem bu toprakların özünde hem de insanımızın mayasında fazlasıyla mevcuttur.

Türk tabiplerini bir kalıba sığdırmaya çalışan, onların bünyelerinde taşıdıkları yüksek vatan ve insan sevgisini görmek istemeyen, onları asla ve kata temsil etmediğine tabiplerimizin de beyanlarıyla emin olduğumuz "Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi" adlı şer yuvasını bir kez daha kınıyor, devletimize yönelttikleri iftiraları ayaklarımızın altına alıyorum. Hiç şüphe yok ki bebek katillerinin sözcülüğüne soyunanların, değil tabiplerimizi temsil etmesi, insanlıkları bile tartışmaya açıktır. Hiç şüphe yok ki Kandil'deki çakal sürüsünden talimat alanların, değil vatansever hekimlerimizi temsil etmesi, Türk milletinin mensubu olmaları bile asla kabul edilmeyecektir. Bu sebeple ifade etmem gerekir ki terör yuvası hâline gelmiş, sağlık çalışanlarını provoke eden her çalışmanın içinde yer almış, terör örgütlerini aklamayı görev edinmiş bu inin dağıtılması terörle mücadelenin başarıya ulaşmasına da vatandaşlarımızın sağlığını korumaya, geliştirmeye ve herkesin hakkaniyet içinde, kaliteli sağlık hizmetine erişmesine de katkı sunacaktır.

Sayın Bakanım, süremin kısıtlı olduğunu da göz önünde bulundurarak seçim bölgem İzmir'imizle ilgili birkaç hususu hatırlatmak ve takdirlerinize sunmak isterim. Bakanlığımızın İzmir'imize, İzmirliye karşı gösterdiği hassasiyete tüm İzmirli hemşehrilerimiz gibi biz de şahitlik etmekteyiz. Şehir hastanesi konusunda alınan mesafe de kamuoyumuzun malumudur. Cumhuriyetimizin karakterinin yeşerdiği İzmir'e cumhuriyetimizin 100'üncü yılında bu eserin çok yakışacağına inandığımızı da ifade etmek isterim.



Ayrıca, Aliağa Devlet Hastanemizin C grubundan B grubuna yükseltilmesi için başvurusunun gerçekleştiğini bilmekteyiz. İnşallah, bu gerçekleşince istihdama da katkı sunulacak ve B grubu bir hastane olması sebebiyle doğan personel ihtiyacı da devletimizin alakasıyla kısa sürede çözülecektir.

Bergama ilçemizde dış hastanesinin yapımı devam etmektedir, teşekkür ederiz. Bergamalı hemşhçerilerimizin hizmetine gireceği zamanı sabırsızlıkla bekliyoruz. Diğer yandan, Bergama Devlet Hastanemizde sık sık karşılaşılan bazı doktor eksikliğimizin de kalıcı olarak çözülmesi Bergamalı hemşhçerilerimizin de beklentileri arasındadır. Elbette ki vatandaşımız mağdur edilmemekte, görevlendirmelerle sağlık hizmetinden mahrum bırakılmamaktadır ancak bu ihtiyacın kalıcı olarak karşılanması için gerekli hassasiyeti göstereceğinizden de hiç şüphem yoktur.

Diğer yandan, yeni Beydağ Devlet Hastanemizin Beydağlı hemşhçerilerimize hizmet vermeye başladığını duyurmak isterim. İnşallah, önümüzdeki süreçte uzman doktor eksikliği de giderilecek, lojistik ihtiyaçlar da kısa sürede temin edilecektir.

Sayın Bakanım, ayrıca şöyle bir sorun da dile getirildi: Ödemiş, Kiraz, Beydağ ve Tire ilçelerimizde vatandaşlarımızın acil bir durumla karşılaşması hâlinde her zaman hizmet alabilecekleri bir kalp-damar doktoruna ihtiyaç olduğu tarafıma ulaştırılmıştı. Bu konuyu da takdirlerinize arz ediyorum.

Kiraz ilçemizde yapılması planlanan modern devlet hastanesinin yapımı için uzun zamandır İzmir Büyükşehir Belediyesinin engelleme girişimleri yıllardır devam etmektedir. Buna rağmen, yeni Kiraz Devlet Hastanesinin projelerinin hazır olduğunu ve 13 Aralıkta da ihaleye çıkacağını memnuniyetle öğrendim. İnşallah, bu süreç İzmir Büyükşehir Belediyesinin engellemelerine rağmen devam edecek ve hızla Kirazlı hemşhçerilerimiz hak ettiği modern bir devlet hastanesine de kavuşacaktır.

Son olarak “Beyaz Reform” kapsamında hekimlerimize sağlanan imkânlarla bir hayli yol katedilmiş ancak aile ve kurum hekimlerimizle ilgili de taleplerin şahsımıza ulaştığını sanıyorum. Bu konuda da gerekli ilgi ve alakayı göstereceğinizden hiç şüphem yoktur. Çünkü liderimiz Sayın Devlet Bahçeli'nin ifade ettikleri gibi, Türkiye sağlık alanında övgüyle bahsedilen bir başarı yakalamışsa bunun ilk halkasında doğru yönetim ve isabetli altyapı yatırımlarının olduğu kadar, doktorlarımız vardır, hemşhçerilerimiz vardır, ebelerimiz vardır, hasta bakıcılarımız vardır, teknik kadro vardır. İnsan ve toplum sağlığının müdafaası amacıyla yapılan her çalışma, gösterilen her çaba milletimizin baş tacı, can tahtıdır diyorum.

Ben bu duygu ve düşüncelerle Sağlık Bakanlığımızın bütçesinin hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Son bir şeyi de ilave etmek istiyorum. Şehir hastanemizin açılmasından dolayı bazı hastanelerimizin bölümlerinde bir rahatlama olacağı düşüncesindeyiz; İzmir'de çok ihtiyacımız olan yataklı AMATEM yatak sayımızın daha da artırılarak İzmir'de İzmirli hemşhçerilerimize hizmet vermesi konusunda desteğinize ihtiyacımız var diyorum, tekrar teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ABDULLAH NEJAT KOÇER – Teşekkür ediyorum Sayın Osmanağaoğlu.

Sayın Mücahit Durmuşoğlu, buyurun.

Süreniz beş dakika.

MÜCAHİT DURMUŞOĞLU (Osmaniye) – Teşekkürler Sayın Başkanım.

Komisyonumuzun çok değerli üyeleri, Sağlık Bakanımız, Bakan Yardımcılarımız, Sağlık Bakanlığımızın çok değerli bürokratları; Sağlık Bakanlığımızın 2023 yılı bütçesinin hayırlara vesile olmasını Cenab-ı Allah'tan niyaz ediyoruz.

Sözlerimin başında, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü gönülden kutluyorum. Başta Başöğretmen Gazi Mustafa Kemal Atatürk olmak üzere, şehit öğretmenlerimize ve görevi başında şehit edilen öğretmenlerimize Rabb'imden rahmet diliyorum, hayatta olanlara da sağlıklı sıhhatli uzun ömürlere diliyorum.

Hayata geçirilen dev projeler sayesinde Türkiye, bölgesinde güçlü, uluslararası alanda da ses getiren bir ülke konumuna geldi. Geçtiğimiz yirmi yılda ülkemizi her karış toprağıyla geliştirmek ve güzelleştirmek için gece gündüz çalıştık, çalışmaya devam ediyoruz. Türkiye Cumhuriyeti'ni tarihinin en büyük demokratik ve ekonomik kalkınma projesi olan 2023 hedefleriyle buluşturmak üzere yola çıkan Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan liderliğinde AK PARTİ; ülkemizi eğitim, sağlık, adalet, emniyet, güvenlik temelleri üzerinde yükseltmek için başlattığı mücadeleyi Allah'ın izniyle her alanda yayarak bugünlere gelmiştir.

Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; tüm dünyayı etkisi altına alan Covid-19 salgınında pek çok ülkenin çaresiz kaldığı, âdeta salgına teslim olduğu bir dönemde Türkiye, sağlık altyapısının ve sosyal güvenlik sisteminin gücü sayesinde pozitif bir ayrışma göstermiştir. Gelişmiş birçok ülkede sağlık hizmetlerinden, sosyal hizmetlerden kesinti yapılırken sağlıkta âdeta sessiz bir devrim gerçekleştiren Türkiye, sağlık altyapısı gücünü kanıtlamıştır. Sağlık alanında gösterdiğimiz tartışılmaz başarı ise insanlığa hizmet yolunda yeni fırsatları önümüze sermiştir.

Tabii, bu başarının gerisinde, son yirmi yılda ülkemize kazandırdığımız güçlü sağlık altyapısıyla insanı merkeze alan sağlık sistemi vardır. Türkiye Yüzyılı'mızın en iddialı alanlarından birini sağlık olarak belirledik. Büyük yatırımlar ve inovatif iş birliği yöntemleriyle inşa ettiğimiz şehir hastanelerimiz ile zenginleştirdiğimiz yetişmiş insan kaynağıımız bu başarıda çok büyük bir pay sahibidir.

Sağlıkta hastane yatak sayımızı 164 binden 263 binin üzerine yükselttik. En son, açılışını yaptığımız Etlik Şehir Hastanesiyle birlikte son beş yılda toplamda 29 bin yataklı 20 şehir hastanemizi hizmete sunduk. İnşası ve projesi devam edenlerle birlikte sayısı 35'e, yatak kapasitesi 47 bine çıkacak şehir hastanelerimizle ülkemizi sağlıkta eşsiz bir yere taşımış olacağız.

Gençlerimize bırakacağımız en önemli miras, sağlık başta olmak üzere her alanda onlara hayallerini gerçeğe dönüştürecek ruhu aşlamak ve imkânı vermektir. Vatandaşlarımızın her birinin ama özellikle de gençlerimizin başka ülkelerdeki hiçbir şeye gıptayla bakmayacakları gelişmişlikte bir Türkiye'yi inşa edene kadar durmadan, yorulmadan çalışmaya devam edeceğiz.

Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; AK PARTİ hükümetleriyle yeni bir seviyeye ulaşan Osmaniye'mizin yatırımda öncelikli bölge statüsü kazanması, verilen teşviklerin yatırıma dönüşmesi ve lokasyon olarak da liman bölgesine yakın olması nedeniyle ihracat potansiyeli önemli ölçüde artmıştır. Allah'ın izniyle AK PARTİ'nin sağlıkta gerçekleştirdiği devrimi bölgemizde de hayata geçirmeye başladık. Bu kapsamda, 600 yataklı, 800 yatak kapasiteli Eğitim ve Araştırma Hastanemizin inşaat çalışmaları tamamlanmış olup inşallah, en kısa zamanda hizmet vermeye başlayacaktır.

Kadirli 150 yatak kapasiteli hastanemizde de sona yaklaşıldı; ihale çalışmalarının tamamlanmasıyla en kısa zamanda inşaatına başlanacaktır. 150 yatak, 225 yatak kapasiteli Düziçi Devlet Hastanemizin; 50 yataklı Bahçe Devlet Hastanemizin ve Sumbas Entegre İlçe Hastanemizin inşaat çalışmaları da devam etmektedir. Teknik ekipman çalışmaları tamamlanan Toprakkale Entegre İlçe Hastanemiz vatandaşlarımıza hizmet vermeye başlamıştır; tekrardan hayırlı olsun.

Sayın Bakanım, ilimize verdiğiniz desteklerin devamını diliyor, yapmış olduğunuz başarılı çalışmalardan dolayı sizleri tebrik ediyor, ekibinizi de kutluyorum.

Bundan sonraki çalışmalarınızda başarılar diliyor, 2023 yılı bütçemizin hayırlara vesile olmasını temenni ediyor, herkesi sevgiyle saygıyla selamlıyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum Mücahit Bey.

Şimdi, listemizi tekrar güncelliyorum arkadaşlarımızın hazırlanması bakımından; CHP’den Sayın Mustafa Adıgüzel, CHP’den Sayın İbrahim Kaboğlu, MHP’den Sayın Nevin Taşlıçay, HDP’den Sayın Serpil Kemalbay, CHP’den Sayın Cihangir İslam, AK PARTİ’den Sayın İbrahim Aydemir şeklinde söz vereceğim.

Mustafa Adıgüzel Bey, buyurun lütfen.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Öncelikle, hoş geldiniz Sayın Bakan ve Bakanlık bürokratları.

Vaktimiz biraz sınırlı olduğu için kısa kısa değineceğim, faydalanacağımızı düşündüğüm bilgiler de var burada.

Sunumunuzu dinledim, bebek ölümleri, yaş ortalamasının verileri... Şimdi, merak ettiğim bir şey var: Son üç yıl bunlara dâhil mi? Çünkü siz son üç yılın ölüm istatistiklerini açıklamadınız. 2020 yılında, aynen, burada, Kasım ayında size bunu sorduğumda dediniz ki “Aralık ayını bekleyin.” O aralıktan sonra iki sene geçti Sayın Bakan. Eğer ülke olarak, toplum olarak saklamamız gereken bir şey varsa millî bir sır -burası milletin mabedi- ya, burada bize de söyleyin, biz de bunu saklarız gerekirse. Bunu niye açıklamıyorsunuz? Bundan niye imtina ediyorsunuz? Onu özellikle sormak istiyorum.

Şimdi, ilaçta sabit kur nedeniyle birçok ilaca ulaşılamıyor. Mesela, Amiodaron var, kalp ritim ilacı; altı ay daha olmayacağı söyleniyor. Bazı astım ilaçlarının çocuk dozları yok, bazı depresyon ilaçları yok; liste uzadıkça uzuyor, bunlara da bir bakmanızda fayda var.

Şimdi, biraz önce burada bir SMA konusu oldu. Ben Nadir Hastalıklar Komisyonunun üyelerinden birisiyim; bir buçuk yıl çalıştık, bir dosya sunduk, Meclis Genel Kurulunda da bunu okuduk. Fakat oradaki önermelerimizin -AK PARTİ’li, MHP’li arkadaşlar da var bu Komisyonunda- hiçbiri şu anda uygulamaya konulmadı.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Sayın Adıgüzel, şimdi...

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Toplu olarak cevap verirsiniz Sayın Bakan, rica ediyorum, benim vaktim az çünkü.

Siz, biraz önce, burada bir milletvekili arkadaşımızı bir firmanın sözcülüğünü yapmakla suçladınız. Hem bir meslektaşımız olarak hem de halkın seçtiği milletvekili olarak bunu çok yakışsız buldum çünkü o bahsettiğiniz -ben firma ismiyle söylemeyeceğim; onasemnogene- ilaç sizin Sağlık Bakanlığının tedavi protokolünde, internet sitesinde var Sayın Bakan. İnternet sitesinde var yani sizin onayladığımız ilaç.

İki, dediniz ya “yerli girişim” diye, bakın, yerli girişimci -Hoca’nın adını da size veririm ve kurumun adını veririm- sizin Sağlık Bakanlığına 2 defa başvuruda bulundu -kime başvurduğunu da size buradan bizzat gelip söylerim- fakat kale bile alınmadı. Türkiye’de bu ilacı uygulamak mümkünken -yerli girişimci ve yerli firmadan bahsediyorum- bunu yapmak mümkünken maalesef Sağlık Bakanlığımız bu işe yanaşmadı, bunu özellikle söylemek istiyorum.

Yine “nadir hastalıklar” derken burada, mesela, Von Hippel-Lindau hastalığı var; biliyorsunuz, bu da kalıtsal bir hastalık. Bununla da ilgili yine, FDA tarafından onaylanan, kanseri engelleyen bir ilaç var, bu da sizin ödeme listenizde maalesef yok Sayın Bakan.

Şimdi, bazı yerel konularla devam etmek istiyorum. Şimdi, Ordu ilinde sağlık çalışanlarının banka promosyonu farklarının güncellenmesi için Ordu Sağlık Müdürlüğü ile Ziraat Bankası oturdular fakat anlaşamadılar. Ziraat Bankası kabul etmedi “Ben bunu Bakanlıkla halledeceğim.” dedi. Fakat Bakanlıktan şu ana kadar, aradan bir ay geçmesine ve birçok ilde güncelleme olmasına rağmen henüz bir ses çıkmadı. Bakanlık Ordu ili için, sağlık çalışanları için promosyonların güncellenmesinde ne yapıyor? Bu yıl içinde yapılacak mı? Ordu'nun sağlık emekçileri haber bekliyor Sayın Bakan.

Yine, bazı ilçelerde, mesela Mesudiye ilçemizde dahiliye uzmanı yok, insanlar ilaç yazdırmak için 100 kilometre öteye gidiyor.

Ordu Devlet Hastanesinde 1 onkolog var -tam on iki yıldır Sayın Bakan- bu kemoterapi mi yapsın, muayene mi yapsın, servisteki hastalara mı baksın? 750 binlik bir şehirden bahsediyorum. Ordu il merkezinde, Tıp Fakültesinde gastroenterolog yok, nefrolog yok ve sizin branşınızda, çocuk yan dalları yok. Bir Eğitim Araştırma Hastanesinde çocuk yan dalları yok Sayın Bakan.

Akkuş ilçemizde kadın doğum, genel cerrahi, anestezi gibi ana branşlar yok. Akkuş'ta doktor yok, bina var; Gököy'de de bina var, doktor yok. Çatalpınar'da durum daha vahim. Siz sunumunuzda ağız ve diş sağlığından bahsettiniz, birçok gelişmeler yapıldığından bahsettiniz. Çatalpınar ilçemizde diş hekimi var, alet edevat da var fakat odası yok Sayın Bakan. Üç yıldır diş hekimi tek diş yapmadan maaş alıyor Çatalpınar ilçemizde.

Şimdi, bir de bu Tokat ilinde, Medical Park Hastanesinde olan bir durumdan bahsedeceğim. Burada bir yoğun bakımda -sağlık çalışanı demeyeceğim- insanlıktan nasibini almamış bir kişi bir hastaya şiddet uyguluyor ve şiddetten sonra da siz hastaneyi toptan kapatıyorsunuz. Önce, burada bir detay vermek istiyorum: Bu olay 22 Temmuzda oluyor, yeni değil ve bununla ilgili savcılık soruşturma yapıyor, kovuşturmaya gerek olmadığına karar veriyor, sizin Sağlık Müdürlüğünüz de gelip inceleme yapıyor ve gereken bütün cezalar... Hemen o kişi işten çıkarılıyor ama bakın, Sayın Bakan suçun şahsılığı ilkesi var, siz koca bir hastane ve sağlık çalışanlarının tamamını burada suçlu addedemezsiniz.

Şimdi, orada hizmet alımını engellediniz. Bizim Tokat il örgütümüzden ve Kadim Durmaz Vekilimden bana gelen şikâyetler var. Doğum hastası var, vakti gelmiş, doğum yapamıyor; ameliyat olacak insanlar var, ameliyat olamıyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreniz dolmuştur, son cümlelerinizi alayım.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Mesela, bu, kamu hastanesi olsa, bir araştırma hastanesi olsa siz bunu aynı şekilde kapatır mısınız? Okullarda şiddet gören öğrenciler var. Siz şimdi o okulları kapatıyor musunuz? Bu, doğru bir yöntem değil. O hemşirenin eğitimsiz olmasında sizin de suçunuz var; o hemşireyi eğitmek lazım, doğru şeyi yapmak lazım...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mustafa Bey, teşekkür ediyorum.

Değerli arkadaşlar, yarın da on beş saatlik bir mesaimiz var, olabildiğince tolere etmeye çalışıyorum ama vakte hassasiyetinizi özellikle rica ediyorum. Bir aylık bir maratonda devam ediyoruz. Önemli gördüğünüz şeyleri hemen söylerseniz, vakti zorlamazsanız çok memnun olurum.

Sayın İbrahim Kaboğlu, buyurun lütfen.

İBRAHİM ÖZDEN KABOĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, değerli hazırun; konuşmamı önce Sayın Bakanın bütçe sunumuna ilişkin birkaç saptama, sonra Anayasa, üçüncü olarak da anayasacıyım ben ama üniversitelerden birçok hekim meslektaşım görüş bildirdiler, onlarla ortak payda sağlayabildiğim birkaç hususu sizinle paylaşmak istiyorum.

Sayın Bakan, sunumunuzda özellikle “en”leri vurguladınız; en iyi, en büyük, en gelişmiş, en ilk, dünyada ilk gibi ve ikinci olarak da “şehir” hep şehir, şehir. Bir anda acaba Singapur’da mıyız diye düşündüm; hiç köy yok, hiç kırsal yok, hep şehir. Bu saptamalar sizin ifadelerinize damga vurmuş bulunuyor. Bu açıdan, Anayasa’ya dönecek olursak, mesela hiç Anayasa’yı göremedim, özellikle baktım. Oysa Anayasa’nın 56’ncı maddesi yani Anayasa’nın anayasası, sağlığın anayasası. Şimdi, bununla test etmeye çalıştım sizin sunumunuzu. Burada çok önemli 3 aşamalı yükümlülük var, devletin yükümlülükleri, sizin de yükümlülüğünüz tabii, öncelikli olarak sizin: Önleme, koruma, geliştirme. Bir kez “önleme” diyorsunuz ama sonra “koruma” en çok da “geliştirme” “en”ler zaten geliştirme kısmına kaymış özellikte fakat burada aslında olması gereken önleme çünkü eğer hastalanmayı önlerseniz, hasta olmamayı sağlarsanız o zaman korumaya gerek yok, hâliyle geliştirmeye de gerek yok. Bu bakımdan 56’ncı madde açısından konuya baktığımız zaman bu üçlü yükümlülüğün sizin raporunuza anayasal açıdan yansımadığını görmekteyiz. Zira burada “sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkı” yaşam da var, araçları bu üçlü yükümlülüktür. Oysa bu hakkın öznesi bütün yurttaşlardır ama bunun üçüncü ayağı Sayın Bakan, aynı maddede planlama yükümlülüğü. Sizin sunumunuzda planlamayı da göremedim; tabii hâliyle şehir olunca, hep şehirde yaşayınca o zaman zaten şehre odaklanmış bulunuyoruz ve planlama da yok. Oysa planlama ve planlama tekeli aslında sizin Bakanlığınızın ana yetkisi yükümlülük olarak.

Üçüncüsü, denetleme; şimdi, denetleme aslında hem devlet hastaneleri için hem özel hastaneler için ama tabii ki şehir hastanelerinin statüsü bu bakımdan tartışılabilir. Bu nedenle burada en önemli eksiklik aslında sağlık hakkı, 56’ncı madde, Anayasa’nın diğer maddeleri çerçevesinde sağlık konusunda bilgilendirme hakkı ve özellikle de pandemi döneminde, küresel salgında kolektif bilgilendirme hakkı, bu konuda bilgilendirme hakkı; bunu da göremedim. Özellikle, meslektaşlarımız, üniversitedeki benim meslektaşlarımız bilgilendirme hakkını çok önemli addediyorlar. Şimdi, bireysel ve kolektif bilgilendirme hakkının sağlanmamış olması... 2021 ve 2022’de TÜİK tarafından kaç kişi hastalandı, kaç kişi öldü; bu konuda herhangi bir bilginin kamuoyuyla paylaşılmaması -Covid-19 konusunda- başlıca belirti olarak dile getirilebilir ama tabii ki bu TÜİK’in görevi değil, esasen sizin yükümlülüğünüz.

Bu bakımdan, Sayın Bakan, esasen 56’ncı madde açısından baktığımız zaman evet, sizin sunumunuzda çok önemli sayılar var ama Anayasa’nın olmayışı zannediyorum birçok konuşmacının dile getirdiği kamu-özel arasındaki dengeyi kaçırılmış olmasının da bir göstergesi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yirmi saniyeniz...

İBRAHİM ÖZDEN KABOĞLU (İstanbul) – Çünkü sağlıkta özeline değil, kamunun önde olması gerekiyor; üniversiteden meslektaşların ilettiği bilgiler de esasen bu yönde. Şehir hastanelerine yapılan ödemeler ile üniversite hastanelerine verilmeyen bütçe arasındaki fark ve koruyucu hizmetlerin, önleyici hizmetlerin geliştirilmemesi, sonradan çok para harcanması ve özellikle de ihtiyat ilkesini...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Aştınız sürenizi, rica ediyorum, son bir cümle...

İBRAHİM ÖZDEN KABOĞLU (İstanbul) – Çok teşekkür ederim.

Bilgilendirme hakkı ile ihtiyat ilkesini birlikte sağlayarak geleceğe yönelik olarak küresel salgınlara yönelik önlem çalışmaları da eksikti sunumda.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

MHP Grubundan Sayın Nevin Taşlıçay.

NEVİN TAŞLIÇAY (Ankara) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, Sayın Başkan, kıymetli milletvekillerimiz, değerli bürokratlarımız, basınımızın kıymetli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Etkisi henüz yeryüzünden silinememiş olsa da küresel salgının yıkıcı, psikolojik etkisinden azade bir şekilde Sağlık Bakanlığı bütçe görüşmelerini gerçekleştirebiliyor olmamızın mutluluğuyla, salgın sürecinde sağlık sistemimizin bütün bileşenleriyle birlikte üstün gayretler ortaya koyan ve yoğun bir organizasyonel süreci başarıyla yürüten Bakanlığımız ekibine, sağlık çalışanlarımıza, Sayın Bakanımız nezdinde tebrik ve teşekkürlerimi ileterek konuşmama başlamak istiyorum.

Salgın sürecinde Türkiye Cumhuriyeti'nin sağlık alanındaki kapasite ve kabiliyetleri takdir toplamakla birlikte, vatandaşlarımızın sağlık okuryazarlığı konusundaki yetersizliği, sağlık sektöründeki etik problemler ve halk sağlığına katkı düşüncesinden ziyade, ticari kaygılarla sunumu yapılan destek ürünlerinin yaratacağı tehlikeler de gün yüzüne çıkmıştır. Pandemi döneminde tamamıyla değişen sosyal yaşam, insanların kişisel sağlıklarına daha fazla özen gösterdiği, toplumun büyük bir kısmının koruyucu sağlık hizmetlerine yönelik bilinçlenme çabasına giriştiği bir farkındalık dönemini ortaya çıkardı.

Temel sağlık gereksinimlerinin yanı sıra bağışıklık güçlendirici ürünler popüler hâle geldi. Tam da bu noktada salgının yarattığı korku ve panik ile sağlıklı olmaya yönelik ilgiyi istismara yönelik faaliyetler ayyuka çıktı. Salgın döneminde gıda takviyesi kullanımı hiç görülmemiş bir seviyeye ulaştı. Ne yazık ki kullanımı hızla yayılan bu ürünler marketlerde, AVM'lerde, spor salonlarında, diyet merkezlerinde, sosyal medya platformlarında ve evlere sipariş ulaştıran mobil uygulamalarda dahi satılır hâle gelmiş, bilinçsiz tüketimi kontrol edilemeyecek bir noktaya ulaşmıştır. Tablet, şurup ve toz hâllerde de karşımıza çıkan bu ürünlerin ruhsatlandırma işlemi Tarım ve Orman Bakanlığımız tarafından yapılmaktadır. İnsan sağlığı üzerindeki etkileri yeterince incelenemeyen bu ürünler halk sağlığına yönelik büyük bir tehdittir. Bu tehdidi ortadan kaldırmak için sağlığı etkileyen bu ürünler Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmalı ve ruhsatlandırma sonrası denetimi yapılabilir. Bununla birlikte bu ürünler eczanelerde eczacılarımızın bilgi ve desteğiyle halka sunulmalı ve eczane dışı satışına da izin verilmemelidir. Bu noktada ifade etmek isterim ki insana karşı sevgi, mesleğe karşı ilgi ve sağlığa dair bilgiyle birinci basamak sağlık hizmeti sunan eczacılarımız sağlık sistemimizin vazgeçilmez özneleridir.

Küresel salgın insan sağlığı ve toplumsal yaşamı yerle bir ederken küresel ekonomiye de büyük bir darbe vurmuştur. Ne yazık ki eczacılarımız da bu darbeden sundukları hizmet ekseninde etkilenmişlerdir. Bugün eczacılarımızın bu ekonomik etkiyi hâlâ omuzlarında hissediyor olduğunu görmekteyiz. Pandeminin ekonomik ağırlığını vatandaşlarımızın omuzlarından almak için gerçekleştirilen memur ve işçilerimize yapılan iyileştirmeler, aileler ve esnafımıza sunulan sosyal ve ekonomik destek ödemeleri de toplumumuzun büyük bir kesimini rahatlatmıştır.

İlaç Fiyat Kararnamesi'nde yapılan güncelleme de eczacılarımızın omuzlarındaki yükü kısmı olarak hafifletmekle birlikte sorun devam etmektedir. İlaç fiyat artışlarıyla entegre biçimde güncellenen bir sistemin hayata geçirilmesi bu sorunun çözümü için de yeterli olacaktır.

Bu duygu ve düşüncelerle bütün hazıruna tekrar saygılarımı sunuyor, bütçenin vatanımıza, milletimize hayırlı olmasını temenni ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Vakti tasarruflu kullandığımız için ayrıca teşekkür ediyorum.

Sayın Serpil Kemalbay, buyurun lütfen.

Süreniz beş dakikadır.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Başkan, Sayın Bakan, değerli hazırım; Sağlık Bakanlığının bütçesini görüşüyoruz ve sağlık alanında çok ciddi sorunlarla karşı karşıyayız ama Sağlık Bakanının sunumunda aslında çok toz pembe bir sağlık alanı yaratılmış durumda. Oysa sağlıkta şiddet, Türk Tabipleri Birliğine yönelik saldırılar, ilaç sorunları, MHRS’de sıra bekleme sorunları, sağlık hakkının piyasalaşması, Sağlıkta Dönüşüm Programı ve Sayıştay bulgularında ortaya çıkanlar, şehir hastaneleri, ana dilinde sağlık hakkı, sağlık alanındaki usulsüzlükler ve yolsuzluklar konusu, sağlık emekçilerinin göçü, özel sağlık ve pahalılık, eczacıların sorunları, aile hekimlerinin sorunları, tıp eğitiminin niteliksizliği gibi pek çok sorunla karşı karşıyayız. Tabii ki sorunların temelini oluşturan şey, esas olarak sağlıkta neoliberal ekonomi ve sosyal politikaların gelişmiş olması. “Kamu verimsizdir, devletin üretimdeki payı küçültülmelidir.” saptamalarıyla birlikte kamuya ait işletmelerin özel sektöre satılması ve kamu hizmetlerinin piyasaya açılmasıyla uygulanan bu özelleştirme politikalarıdır. Ve kamu-özel ortaklığı uygulamalarıyla, ana hedefi ülkelerin kamusal kaynaklarının döviz bazında ulusötesi sermaye sahipleri ile bunların taşeronları olan Türkiye’deki ortaklarıyla paylaşılması yani sağlıkta piyasalaşma ve gelir transferleri sorunudur. Bu çerçevede, sağlığın temel sorunlarına dokunulmadan devam ediliyor. Tabii, bu da sağlıkta şiddeti arttıran bir olgu. Sağlık alanında uygulanan yanlış politikalar, hasta ve sağlık emekçilerini karşı karşıya getirmeye devam ediyor, sağlıkta şiddet artmaya devam ediyor; sağlık emekçileri öldürülmeye devam ediyor. Sağlıkta şiddet, hasta ve yakınlarının sisteme dönük öfkesini sağlık çalışanlarından çıkardığı bir toplumsal soruna dönüşmüş durumda. Sözlü şiddete maruz kalma oranlarının yüzde 85’in üzerinde olduğu, şiddet sarmalını besleyecek, büyütecek bir tutumda ısrarcı olunduğu görülüyor.

Tabii, bu konuda Türk Tabipleri Birliğinin önerileri var. Sizinle onu paylaşmak istiyorum ama ondan önce sevgili Şebnem Korur Fincancı’ya buradan bir selam göndermek istiyorum. Kimyasal silah iddialarının araştırılması gerektiğini söylemesinin ardından hedef gösterilerek tutuklanan Türk Tabipleri Birliği Başkanı Şebnem Korur Fincancı’ya selam olsun. Saygın tıp dergisi “The Lancet”in Şebnem Hoca’nın tutuklanmasına dair yayınladığı makalede şöyle deniyor: “Hekimler, sağlık çalışanları ve insan hakları savunucuları olarak insan hakları ihlallerini cesurca kınayan meslektaşlarımızı desteklemek etik sorumluluğumuzdur. Fincancı, derhâl koşulsuz serbest bırakılmalıdır.” Biz de bu görüşlere katılıyoruz. Hukuki değil siyasi olan bu tutuklamayı burada kınıyoruz ve tekrar Şebnem Hoca’ya selamlarımızı iletiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği sağlıkta şiddeti önlemeye ilişkin şu talepleri ileri sürüyor: Muayene randevularının her hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde düzenlenmesi gerektiğini söylüyor, birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiğini savunuyor, acil servislerde sadece acil hastalara bakılacak bir sağlık hizmeti planlaması yapılması gerektiğini savunuyor, sağlık kurumlarındaki çalışma ortamı ve koşullarının, sağlıkta şiddeti önleyecek biçimde yeniden düzenlenmesi gerektiğini ifade ediyor ve hastayı müşteri, sağlık hizmetini kâr getiren bir işlem olarak gören anlayışın derhâl terk edilmesi gerektiğini savunuyor ve sağlığın temel bir insan hakkı olarak sunulması gerektiğini söylüyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yarım dakikanız.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Dolayısıyla da burada, bu şekilde hekimleri, sağlık emekçilerini şiddetten korumanın yollarını gösteriyor.

Öte taraftan, sunumunuzda ücretsiz SMA taramaları yaptığınızı söylüyorsunuz Sayın Bakan. Bu önemli ama SMA hastası çocukların yaşam hakkının SGK kapsamında ücretsiz ve koşulsuz bir şekilde tüm SMA tipleri için sağlanması açığa çıkartmak, ortaya koymak gerekiyor, bunun için çalışma yapmak gerekiyor. Tabii, söyleyecek çok şey var...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürenizi aştınız, son bir cümle. Teşekkür ediyorum.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Peki.

Sağlık bütçesinde iş kolu emekçilerinin de birçok talebi var. Bu konuda Sağlık Emekçileri Sendikasının taleplerini de sunmak isterdim ama zamanım yetmedi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun. Diğer arkadaşlar bahsettiler siz yokken.

Değerli arkadaşlar, şimdi Sayın Cihangir İslam’la devam ediyorum.

Süreniz beş dakikadır.

Buyurun lütfen.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Çok kıymetli hazırun, şimdi yirmi senede neleri yapmadıklarınızdan veya yapamadıklarınızdan bahsedeceğiz.

Değerli arkadaşlarım, hasta mahkûmlar konusu felaket yani hukuka aykırı bir şekilde infazlar... KHK’li sağlık personelini, zaten davaları kazansalar, beraat etseler de Sağlık Bakanlığı bunları tekrar işe alıp çalıştırmıyor. Güvenlik soruşturması bütün sağlık personeli için ayrı bir sıkıntı.

Değerli arkadaşlarım, bakın, bu iktidar, şu yirmi yıl içinde etkili bir sağlıkta şiddet mevzuatı çıkaramadı; hekimlere ve sağlık çalışanlarına güvenli, sağlıklı ve mobbingden uzak bir iş ortamı sağlayamadı. Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının nitelikli eğitimini, staj internelik meselelerini, buradaki sorunları gideremedi ve koruyucu sağlık hizmetine ağırlık veremedi. Covid-19 pandemisi döneminde bunun “meslek hastalığı” olarak kabul edilmesini istedik; kabul edilmedi. Senede yüz yirmi gün yıpranma payı, beş yılda bir, bir yıl yıpranma payı istedik; bu da kabul edilmedi. Ekonomik haklar, özlük hakları; bu konularda yapılan değişiklikler ise bırakın düzeltmeyi, adaleti derinleştirdi.

Çok değerli arkadaşlarım, az önce iktidar cenahından bir milletvekili arkadaşım bıçak parasının kalktığını iddia etti. Bıçak parası nedir değerli arkadaşlarım? Hastanın, kanuna dayalı olmayan, legal olmayan, sağlığı için cebinden harcadığı parayı “bıçak parası” olarak tanımlayabiliriz. Peki, bu kalktı mı? Hayır, böyle bir şey kalkmadı. Bu meslek içerisinde bıçak parası alanlar... Elbette meslek içerisinde, etik ölçülerde büyük bir düzelmeye sağlandı bu konuda. Kamu hastanesinde bundan bahsedemeyiz ancak istisnai olarak bahsedebiliriz fakat özel hastanelerde ne oldu? Bıçak parası yaygınlaştırıldı. Bakın, senelerdir size şunu söylüyorum, şu araştırmayı yapın Sağlık Bakanlığı: Hastanın cebinden çıkan, herhangi bir yasaya dayanmayan para miktarı ne kadardır? Bunu bir türlü araştırmadınız ya da sonuçlarını bizimle paylaşmıyorsunuz. Bütün özel hastaneler hem fahiş farklarla hem de vergilendirilmemiş farklarla ancak ayakta durabiliyorlar. Böyle bir sistem getirdiniz. Yirmi yılda ne kadar para çıktı hastanın cebinden? Bunun hesabını hâlâ vermediniz. Değerli arkadaşlarım, hastanın cebinden çıkan para, bu para giderilmedi. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının ürettiği artı değere hem özel hastaneler hem de devlet tarafından, Bakanlık tarafından el koyulması aksine bu haksızlığı derinleştirdi, daha büyük bir hâle getirdi

Aile hekimliği konusu en büyük iddianızı yirmi yıl önce. Ne oldu? Ne koruyucu hekimlik ayağı ne sevk zinciri herhangi bir işlerlikte değil. Değerli arkadaşlarım, sevk zinciri olmazsa aile hekimliğinin fonksiyonundan bahsedebilir miyiz? Sayın Bakana ve ekibine soruyorum: Sevk zincirinin çalışmadığı



yerde aile hekimliğinden bahsedilebilir mi? Ama çalışmıyor. Sevk zinciri neden önemli? Hastaneye yatış süresini kısaltır; ilaç masrafını, genelde bizim sağlık için harcadığımız paranın totalini azaltır ama bunu yapmadık. Neden? Sadece popülizm adına. Bunun sonuçları ne oldu? Evet, eğitim hastanesinde çalışan, yıllarca çalışan biri olarak söylüyorum ki bir üçüncü kademe sağlık hizmeti veren klinikte en zor veya en komplikasyonlu vakalar tedavi edilecekken günümüzün en az yarısı, üçte 1'i birinci veya ikinci kademede çözülebilecek vakalarla geçti.

Değerli arkadaşlarım, kısaca, aile hekimleri reçete ve rapor yazan doktor hâline getirildi.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son on saniyeniz.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Farkındayım Sayın Başkan.

Bunu kaldırım demiyoruz, sadece ıslah edin diyoruz.

Hepinize çok teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sibel Hanım, hemen siz devam edin.

İki dakika söz hakkı istediniz.

Buyurun lütfen.

SİBEL ÖZDEMİR (İstanbul) – Teşekkür ederim Başkanım.

Ben de saygıyla selamlıyorum Bakanlığın ve bürokratları, tüm katılımcıları.

Sayın Bakan, bir İstanbul Milletvekili olarak bize vatandaşlarımızın en çok iletmiş sorunlar tabii ki randevu almaktaki güçlük, çok kısa muayene süreleri, ilaç bulmaktaki sıkıntılar ve ameliyat günü almakla ilgili sorunlar; bunlar gerçekten vatandaşlardan en çok duyduğumuz sorunlar. Ben burada bürokratlara, Değerli Bakan Yardımcılarına, değerli hastane yöneticilerine, doktorlarımıza çok teşekkür ediyorum, gerçekten muazzam bir çaba içerisinde ama yöntem olarak böyle olmaması lazım. Vatandaşlarımızın sizin bugün sunumunuzda belirttiğiniz gerçeklikte bu sorunu çözüyor olması lazım ama gerçekten bir sorun alanı.

Şimdi, Esenyurt'ta devlet hastanesi var, Çatalca İlyas Çokay Devlet Hastanesi var; ciddi bir uzmanlık alanı gerektiren alanlarda hekim eksikliğinden bahsediyorlar; bu sorunların olmaması gerekiyor, ciddi miktarda bir nüfusun yaşadığı bir bölge burası. Mesela, cerrah... Esenyurt Devlet Hastanesinde cerrahın olmadığından bir pazar günü ya da -bilemiyorum, nöbet süresi de olabilir burada- tıbbi malzeme eksikliği nedeniyle ameliyatların ileri tarihlere ertelenmesi; bu da ciddi bir sorun olarak belirtiliyor.

Hekimlerin yurt dışına gitme sorunu bugün çok gündeme getirildi; bu konuda bir önleminiz var mı, bir şey yapıyor musunuz Sayın Bakan? Çünkü bu, belirli alanlarda hekim eksikliğine sebebiyet veriyor. Muazzam, devasa şehir hastaneleri var ama istihdam politikası noktasında içinde bir sorun var, bu hastanelerde ciddi bir dağılım var, bir motivasyon eksikliği var, bir memnuniyetsizlik var; buna da odaklanmanız gerektiğini düşünüyorum.

Aile hekimliği konusunda, ciddi bir çalışma yapmanız gerekiyor, güçlendirmeniz gerekiyor -Sayın İslam detaylı değindi- ve AMATEM ve ÇEMATEM'lere çok ciddi bir yatırım yapmanız gerekiyor. Uyuşturucu bağımlılığı ciddi bir sorun alanı; sizin bu konuda diğer Bakanlıklarla iş birliği içerisinde, her ilde olacak şekilde ve gerçekten vatandaşların ulaşılabilirliğini sağlayacak bir çalışma yapmanız gerekiyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

SİBEL ÖZDEMİR (İstanbul) – Son on saniyede...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son on saniye değil de on saniye geçmiş durumdasınız, son cümlelerinizi alayım.

SİBEL ÖZDEMİR (İstanbul) – Öyle mi? Tamam, o zaman son cümlem Sayın Başkan.

Sunumunuzda olumlu gördüğüm bir nokta, değişen demografik yapımıza göre çalışma yapacağımızı söylediniz. Bu, ciddi bir politika değişikliği gerektiriyor. Yaşlanan bir nüfus var ve belirli hastalıklarda ciddi bir sorun alanı yaşıyor ülkemiz. Bunlara ciddi bir yatırım gerekiyor.

Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, teşekkür ederim iki dakika süre verdiğiniz için.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Şimdi Sayın İbrahim Aydemir’e söz veriyorum AK PARTİ Grubundan.

Buyurunuz Sayın Aydemir.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Başkanım, çok teşekkür ediyorum.

Değerli Bakanımız şahsında, bütün heyeti saygıyla selamlıyorum.

Arkadaşlar, öğleden sonra bir arkadaşımız, Komisyon üyesi bir hanımefendi şöyle bir not düştü: “Bütçe görüşmelerinde hangi Bakanlığın bütçesini görüşsek öyle şeyler anlatılıyor ki her Bakanlıkta devrim yapılmış gibi.” Hakikat o zaten.

Bakın, şimdi Hasan Bey geldi, Hasan Bey İstanbul Milletvekili. Emin olun, az önce bana bir şey anlattı, bir hafta önce yaşadığı bir hadiseyi. Bir “tweet”le haberdar oluyor. Efendim, Almanya’da yaşayan bir Türk felç olmuş, tedavisi mümkün değil. Bizim buradan bir uçak anında gidip alıyor, getiriyor buraya. Hasan Bey de “tweet”le bunu paylaşıyor. Bu bir devrim arkadaşlar, işte bu bir devrim. (Gürültüler)

Şimdi, Değerli Bakanım, Güzel Bakanım; güzel işler yapıyorsunuz, Allah razı olsun; hakikaten millet size medyunuşükran, biz de öyle.

Bakın, ben Erzurum’da öğrencilik yıllarımda, üniversite öğrencisiyken Nihat Kitapçı diye bir Sağlık Bakanımız vardı -dadaştı o da, çok özel bir isimdi, Allah gani gani rahmet eylesin- Bakan olduktan sonra Erzurum’a çok özel bir desteği olmuştu; günlerce yazardık bunu.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ambulansın icat edilmediği zamanlar.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Tabii, tabii, biliyorsunuz, bakın.

Şimdi, değerli Bakanım, 7 tane ambulans geldi Erzurum’a, Erzurum’da o kadar anlatıldı ki bu “İşte budur.” dendi ya “Beklediğimiz budur.” falan. Rıdvan Hocam, bunları aynen biz yaşadık, gördük. 7 tane ambulansa “Büyük hizmetler.” demiştik biz. Şimdi geldiğimiz noktada ilçelerde, bizim en ücra ilçemizde bile, illerde, bizden önceki dönem illerdeki hastanelerden daha nitelikli hastaneler yaptık biz. Bunu söyleyeceğiz, anlatacağız.

(Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, takip edemedim ama müsaade edin, İbrahim Bey bitirsin.

Devam edin Sayın Aydemir.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, arkadaşlar, yaptıklarımızı çok mahcup bir dille anlatıyoruz. Bizim yerimizde siz olsanız habbeyi kubbe yaparsınız, biz bunu biliyoruz, nasıl anlatırsınız ki. Bu kadro hakikaten, şunu yapıyoruz arkadaşlar biz: Yaptığımızı Allah rızası için yapıyoruz. Sayın Cumhurbaşkanımız bunu söylemiyor mu arkadaşlar.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Daha ne yapacaksınız...

(Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, herkes fikrini söyleyecek, beğenmek zorunda değilsiniz, herkesin fikri kendisi için değerli; rica ediyorum. Bir hakaret yok, bir iftira, suçlama yok. Hoşunuza gitmeyebilir söylenenler ama müdahale etmeye hakkınız yok; rica ediyorum.

İbrahim Bey, devam edin lütfen.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Efendim, ben iki cümle kurdum, süre...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Devam edin, ilave edeceğim ben sürenize.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, Aylin Hocam, ben hekim değilim sizin gibi ancak ben de tebabetin içinde, özellikle hem aileden sağlık sektöründe olmuştum...

İsmail abi, sana zahmet böyle bir kenara abicğim. İsmail abiyle aynı iklimi yaşadığımız için Erzurum'u, o da paylaşıyor.

Şimdi, efendim, yani bütün yaşanmışlıkları biz de yaşımız kemale ermiş bir durumda görmüşüz, biliyoruz. Elbet bizden önce de hizmet yapıldı; olmaz mı? Allah gani gani rahmet eylesin, Süleyman Demirel, hizmetleri yok mu, Turgut Özal? Bakın, ben not düşünüyorum. Kimin nokta kadar hizmeti varsa onu alır başımızın...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bülent Ecevit?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bülent Ecevit, eyvallah. Kim yapmışsa başımızın üstünde yerleri var ama arkadaşlar şu anki cari olanı anlatalım, yani çağ atlatmışız. Şu pandemi döneminde yaşananlar, hiçbir yere bakmaya gerek yok Aylin Hocam, pandemi döneminde dünyayla kıyaslasak o zaman şapka çıkarırız, eyvallah deriz. Noksanimiz yok mu arkadaşlar? Elbet var, noksanimiz var. Şimdi, ben biraz sonra söyleyeceğim. Bakın, Erzurum'da devasa bir şehir hastanesi yapmışız üstelik de Bakanlığımızın bütçesinden yapmışız, Allah razı olsun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Kaça mal oldu?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, bunu yapmamıza rağmen... Bakın, şimdi, Değerli Bakanım, hemen bu arada söylüyorum, bir noksan: Ağız ve diş sağlığı merkezimiz var, hekim sayımız gayet güzel ancak poliklinik yok; küçük cesameti. Biz bir ağız ve diş hastanesi istiyoruz sizden. Gördünüz mü, bakın, arkadaşlar talep ediyoruz; noksan bu, talep ediyoruz.

Şimdi, bir başka talep, Bakanımız burada, Oltu bizim en büyük ilçelerimizden birisi, orada kardiyoloji uzmanına ihtiyacımız var, buyurun Bakanımız geldi, talep ediyoruz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Oltu'da pratisyen yoktu eskiden, şimdi...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Eskiden hakikaten öyle. Şimdi, İsmail Hocam o kadar güzel söyledi ki pratisyen bulamazdık biz siz de bunları biliyordunuz arkadaşlar; şehirlerde yoktu, illerde yoktu; geldiğimiz nokta hakikaten çok özel bir nokta. Buna kimin katkısı varsa başta, Sayın Cumhurbaşkanımız, ufku çizen o, rotayı çizen o ve onun çizdiği ufukla burada da çok yetkin kadrolarımız var en başından beri.

Bakın, bir şey söyleyeceğim arkadaşlar. Şimdi, Fikret Bey ismini açtı, benim her daim iftihar ettiğim bir isim, birlikte üç dönemdir milletvekilliği yapıyoruz Recep Akdağ Bakanım; ailesiyle de tebarüz etmiş, birikimiyle de öne çıkmış özel bir isim bu sahaya da mühür vurmuş bir isim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Recep Akdağ...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, dinleyelim siz söylediniz fikirlerinizi; rica ediyorum.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Fikret Bey, bir saniye. Fikret Bey, şimdi Recep Beyi bir defa dünya konuşuyor abiciğim, sen bırak onları ya. Şimdi, burada hakkını teslim etmezsek olur mu?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sağlık Bakanlığının bütçesi görüşülüyor, Sağlık Komisyonu Başkanı üyeleri yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, siz fikrinizi ifade ettiniz, cevabımı da dinleyeceksiniz; rica ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sağlık Bakanlığının bütçesi görüşülüyor Sağlık Komisyonu Başkanı yok.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Eyvallah, olur abiciğim, tamam anladım, anladım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, böyle bir usulümüz yok. Değerli arkadaşlar, diyalog usulümüz yok, burası öyle bir platform değil; rica ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir kere şunu söylemem lazım: Sağlık Bakanlığının bütçe görüşmelerinde Sağlık Komisyonu Başkanı neden yok?

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Ya, Fikret, bak, biz seni saatlerce dinlemedik mi?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Komisyonu ben temsil ediyorum, ben üyeyim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, demokrasinin “d”sine inanıyorsak karşı tarafın fikirlerini dinleyeceğiz, tahammül edeceğiz. Rica ediyorum...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Komisyonu temsil ediyorum, ben Sağlık Komisyonunun üyesiyim.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Şimdi, arkadaşlar, şunu söylüyoruz biz: Sağlık sahasında hakikaten özel işler yaptık, yapmaya devam ediyoruz. Dedim ya, noksanımız vardır ama...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Noksanımız falan yok.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ya, ben şunu biliyorum Fikret Hocam: Erzurum’da Mumcu Caddesi diye bir cadde vardı...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Noksanımız yok, fazlamız var.

AYLİN CESUR (Isparta) – Noksanlar...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – İyi de ben bu arada hiçbir konuşamayacak mıyım?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Arkadaşlar, bir müsaade edin de İbrahim Bey konuşsun. Niye zorunuza gidiyor böyle? Niye rahatsız oluyorsunuz? Rica ediyorum.

SALİH CORA (Trabzon) – Gerçekler acıdır Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir hakaret etmiyor, bir iftira atmıyor, ithamda bulunmuyor. Siz, görüşlerini beğenmeyebilirsiniz, katılmayabilirsiniz. Görüşlerini ifade ediyor, bundan daha doğal ne olabilir? Rica ediyorum...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Değerli Bakanım, bunlar niye rahatsız, biliyor musunuz? Ben bir vesile not düştüm, Güzel Bakanım. Hayatın pratisyenlerindenim, hayatın bizatihi içinden geliyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Biz dışarıdan geliyoruz sanki.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Rica ediyorum... Böyle bir...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Hakikatleri aktarınca bakıyorlar ki ya, bu çok sahici notlar düşüyor, rahatsız oluyorlar. Buna gerek yok arkadaşlar, paylaşalım bunları.

Bizim Erzurum'da bir Mumcu Caddesi vardı -Erzurumlu kardeşlerim var bilirler, Bakanımız da bilir, İsmail ağabey bilir- Mumcu'da tabeladan geçilmezdi. Ne tabelasıydı bunlar? Muayenehane tabelalarıydı. Çok niteliksiz yapıları, oralara insanlar giderlerdi. Yani ben ayrıntıya girmiyorum arkadaşlar, hepimiz biliyoruz, burada çok sayıda hekim arkadaşımız var. Hekimler hakikaten yüreğimizi ifade ediyorlar, çok özel insanlar ama o günlerde onlar için bir nakisa, bir noksan hâl vardı? Neydi? Ya, işte, muayenehaneye çağrılmalar filan... Benim yakıştıramadığım şeyler.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bıçak paraları.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bakın, hekimlerimizi de daha daha olmaları gereken yere çıkardık, doğrusu da budur. Şimdi “Doktor yok.” diyor. İşte Bakanımız söyledi -ya, son bir yıl içerisindeydi, değil mi- 6 bin doktor özelden kamuya dönmüş. Niye? Şartları özel hâle getirdik.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – İbrahim Bey, kamudan son iki yılda istifa eden 10 bin küsur.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, siz son gün açıldınız vallahi, maşallah, hiç susturamıyoruz sizi. Rica ediyorum...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bakın, şimdi, hekim sayısını -Bakanımız söyledi 90 binlerden 200 binler sınırına getirmişiz, hemşire sayısı hakeza öyle.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bunları teknik olarak arkadaşlarımız söyledi, Bakanımız daha tafsillata girdi.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Yatak sayısı azalmış.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Biz ne yapıyoruz arkadaşlar?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – 1 milyon 300 bin personel var toplam.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Hasılı, arkadaşlar, bizim şeref levhamız bir Bakanlıkta burada görüşüyoruz. Orada vazife yapan herkes ama herkes çok özel insandır. Pandemiye fedakârlıklarını unutmuyoruz. Bakın, benim babam Covid'den vefat etti. Gayretleri ben biliyorum. Bakanımızın özel gayreti oldu, doktorların...

AYLİN CESUR (Isparta) – Allah rahmet eylesin.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bütün geçmişlerimize rahmet olsun.

Ama o zeminde nasıl gayretler sarf edildi, nasıl fedakârlıklar yapıldı; bu kadro yaptı. Öyleyse teşekkür edeceğiz, Allah razı olsun diyeceğiz.

Bakanımız sabahleyin şunu okurken iftiharla, yüreği genişleyerek takip ettik, dinledik. Allah önünü açık etsin, ömrünü de uzun etsin bütün kadronun Bakanımız şahsında.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Ya, biz de gayretli muhalefet yapıyoruz, bize teşekkür etmiyorsunuz.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Size de teşekkür ederiz Hocam. Sen de hekimlik yaptın, sana da herkese teşekkür ediyoruz, kim varsa...

AYLİN CESUR (Isparta) – Sağlık Komisyonu Başkanı niye burada değil?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Recep Bey'in yurt dışında bir vazifesi var, o yüzden burada değil. Yurt dışında olmasa o, burada olur. Arkadaşlar, bizim ayrımız gayrimiz yok.

AYLİN CESUR (Isparta) – Sağlık Komisyonu hani... Bakan Bey...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Bakanımızın ağabeyi mesafesinde, o da Bakanımıza “kardeşim” der dolayısıyla böyle bir münasebetleri var. Hiç öyle o aralara girmeyin, öyle bir şey yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bütçe görüşmesinden daha mı önemli, İbrahim Bey?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Nasıl?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bütçe görüşmesinden daha mı önemli?

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Ya, kardeşim, bugüne denk gelmiş yani, ne yapsın yani?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Bir dakika... Ben varım kardeşim ya. Sağlık Komisyonu üyesi olarak...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Hiç böyle bir şey olur mu?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yılda 1 sefer ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İbrahim Bey, birkaç cümleyle toparlarsınız...

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Peki, toparlıyorum. Aslında yani söylenecek çok şey var ama.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Doğru, haklısınız ama bitirmemiz lazım.

İBRAHİM AYDEMİR (Erzurum) – Peki, bitirelim.

Efendim, hizmetlerinize tekraren minnettarız. Ama Erzurum’a söylediğim yatırımları hususen bekliyorum Değerli Bakanım.

Bütçemiz hayır, uğur getirsin.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

AK PARTİ’yle devam edelim, sonra sağ tarafa geçeceğim.

Ziver Özdemir, buyurun.

ZİVER ÖZDEMİR (Batman) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Çok Kıymetli Bakanım, değerli milletvekili arkadaşlarımız, bürokratlar; ben de Sağlık Bakanlığı bütçesinin hayırlı uğurlu olmasını dileyerek sözüme başlamak istiyorum.

Tabii, AK PARTİ’yle beraber aslında bütün alanlarda değişimler, devrimler yaşadık ama AK PARTİ’yi AK PARTİ’yle yarıştırdığımızda da her zaman ihtiyaçlar güncelleniyor ve eskideki hizmetlerden daha fazla hizmet bekleniyor. Dolayısıyla, ben de Anadolu’da Batman Milletvekili olarak, Sağlık Bakanlığımıza Fahrettin Koca Bey’in döneminde ve önceki bakanlar döneminde Batman’a yapılan hizmetlerden dolayı teşekkür ediyorum. Bizim bütün ilçelerimizde eskiden doğru dürüst bir ameliyat yapamıyorduk, bütün hastalarımızın yönü Ankara’ya, İstanbul’a, İzmir’e yönelikti; Diyarbakır’dan başlar, Urfa, Elâzığ ve İstanbul’a kadar gelinirdi ama elhamdülillah, günümüzde artık o sıkıntılarımız çok ciddi manada azaldı. Hâlen eksikliklerimiz, ihtiyaçlarımız var mı? Hâlen var, olacak, o ihtiyaçlarımızı da sürekli bir şekilde takip ediyoruz. Zaman zaman bizim de kendi ilimizle ilgili bazı sıkıntılar oluyor, bu sıkıntılara da ulaştığımızda çok rahatlıkla çözüm buluyoruz. Bazen...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Batman’daki hastane ne zaman bitecek 500 yataklı?

ZİVER ÖZDEMİR (Batman) – Evet, siz Eskişehir’den sorarsanız tek tek...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Ne zaman bitecek?

ZİVER ÖZDEMİR (Batman) – Onu takip ediyoruz, Sayın Bakanımızla da sürekli takip ediyoruz. O projenin oluşumundan bugüne kadar olan süreçlerin hepsini anbean takip ediyoruz ve Bakanımızla sürekli bu konuyla ilgili şey yapıyoruz. Sayın Bakanımız söz aldıktan sonra cevap kısmında inşallah

şunu diyecektir: Batman'daki 500 yataklı hastane onaylandı ve kısa bir sürede inşallah temeli atılacak cevabını bekliyorum Sayın Bakanımızdan ama Batman'ımızda siz biraz yavaş yavaş Anadolu'ya doğru kaydıkça... Teşekkür ediyoruz, özellikle bizim sorunlarımızı da dile getirmenizden dolayı size teşekkür ediyoruz. Buna yavaş yavaş alışıyorsunuz, o da çok önemli çünkü bizim, burada bazen uçak ambulansla yurt dışındaki bir inşaat işçimizin bile ihtiyacı olduğunda bir telefonla ona Türkiye'de en ciddi manada sağlık hizmetini aldığımızı AK PARTİ döneminde yaşadık Türkiye. Daha öncesinde yurt dışındaki bir vatandaşımız bir sıkıntıya düştüğünde sahipsizdi ve hiç kimse ona sahip çıkamıyordu ama bugün elhamdülillah, Türkiye, dünyanın neresinde olursa olsun, bazen Özbekistan'da... Daha öncesinde de çok şahit olduk, gördük, AK PARTİ öncesinde bırakın siz yurt dışını, Türkiye'nin içindeki hastalarımıza sahip çıkılmadığına ve kapılarda can verdiklerine şahit olduk, hep birlikte yaşadık bunları, bunlar gerçeklerimizdir.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Biz hiç görmedik.

ZİVER ÖZDEMİR (Batman) – Bunları siz görmediniz. O zaman Türkiye dışında yaşıyordunuz demek ki, öyle oluyor.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Muhtemelen.

ZİVER ÖZDEMİR (Batman) – Burada biz, özellikle Batman'la ilgili, 500 yataklı hastaneyle ilgili Sayın Bakanımız da bu sürecin bir an önce tamamlanmasını arzuluyoruz ve yılbaşından önce de bu temelin atılmasını arzuluyoruz çünkü Batman'da bizim diğer ilçelerimizin bütün hastaneleri ve sağlık alanındaki bütün taleplerimiz yerine gelmiş, bir tek istediğimiz şu anda 500 yataklı hastane. Sayın Bakanım, o konuyla ilgili sizinle özel... Dün de gene grup toplantısında Sayın Bakanımızla bu konuyu istişare ettik. İnşallah kısa bir sürede bütün Batmanlılarımızın beklentisidir... Bu konuda özellikle ricamızı dile getirmek istiyorum.

Tekrar bütçenin hayırlı uğurlu olmasını dilerim.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz Sayın Özdemir.

Türabi Bey, süreniz üç dakikadır.

Buyurun.

TÜRABİ KAYAN (Kırklareli) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, özellikle Lüleburgaz Hastanesinin eksikliklerinden bahsedeceğim. Lüleburgaz Hastanesinde doktor ve yardımcı personel eksik. Branş eksikliği insanların sıra beklemesine sebep oluyor ve görüntülenme eksikliği had safhada. Hemşire ve personel eksikliğinden kaynaklanan aksaklıklar, sekreter eksikliği polikliniği yavaşlatmış durumda. Doktor eksikliğinden dolayı vatandaş randevu almakta müşkülât çekiyor ve en yakın altı-yedi ay içinde randevu alıyor. Muayene sadece beş dakika, ısıtma problemi ayrıca büyük bir dert oldu. Kardiyoloji, dahiliye doktoru, göğüs hastalıkları ve kulak boğaz burun doktorları eksik olduğundan dolayı sadece göğüs ve kulak boğaz burunda birer doktor var Sayın Bakan.

Ağız ve diş sağlığı merkezinde de aynı problem var. Randevu süresi on beş dakika. On beş dakikayla sınırlı olan bir randevuda bir diş hekimi nasıl muayene etsin, nasıl tedavi etsin? Ona siz karar verin. Randevu süresi on beş dakika olduğundan dolayı hastalar da büyük bir problem yaşıyorlar, diş hekimi eksikliğinden kaynaklanıyor bunların hepsi. Yardımcı personel eksikliği var, yardımcı personel eksikliğinden dolayı hastalar temizlikten şikâyetçi, acil servis yoğunluğundan yine şikâyetçi.

Sayın Bakan, şehir hastaneleri yaptınız, devasa boyutta; devasa boyutluktaki her kurumun işletilmesi, yürütülmesi maalesef zordur. Bunu bütün dünya gördü, siz de gördünüz ama bayağı da geç oldu. Şimdi, büyük, devasa hastane yapmalarımızın sebebi, bizim kanaatimize göre, büyük olsun, devasa olsun, ihtişamlı olsun, vatandaşımızın gözünü kamaştırırsın, biz de onlardan oyu alalım hesabı ama vatandaşımızın hastalığına çare bulunmuyor.

Sayın Bakan, büyük diye İstanbul Üniversitesini, Gazi Üniversitesini böldünüz, küçülttünüz ama hastaneleri büyüttünüz; bunun sebebi nedir? Bize bir izah edin, ondan sonra da biz de gidip topluma bunları anlatalım Sayın Bakan. Şimdi, sadece bunda değil, ticari işletmelerde de sanayide de büyük devasa işletmeler hiçbir zaman rantabl olmamıştır Sayın Başkan. Fiat firması önceden cıvatayı dahi kendisi yapıyordu ama bunun bir kıfayet getirmediğini gördüğünden dolayı, kifayetsiz olduğundan dolayı hepsinden vazgeçmiştir. Ford firması zirai üretim aletlerini, traktör vesaireyi bırakmış ve sadece diğer otomotive dönmüştür. Bunun sebebini siz bize izah edin. Devasa şehir hastaneleri yarın öbür gün hepsi çöplük olacak diyorum.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Abdurrahman Tutdere. iki dakikadır süreniz.

Buyurun.

ABDURRAHMAN TUTDERE (Adıyaman) – Evet, hepinize iyi akşamlar diliyorum.

Sayın Bakan, vekil seçtiğim günden bu yana takip ettiğimiz ve her platformda dile getirdiğimiz Adıyaman 150 yataklı devlet hastanesinin yer teslimi yapıldı, inşaatına başlanılacak, bu konuda emeği geçen sizlere ve herkese teşekkür ediyorum.

Sayın Bakan, Adıyaman 2022 yatırım programını incelediğimizde 21 tane bakanlığın sorumluluğunda 21 tane yatırım görünüyor ancak bunlardan 14 tanesine iz ödenek ayrılmış durumda. Biz 2023 bütçenizde bu yatırımlara ödenek ayrılmasını bekliyoruz. Ayrıca, ilimizin uzman doktor eksiklikleri var, ben bunları sizlere aktarmak istiyorum: Göz, dermatoloji, çocuk nörolojisi, çocuk hematolojisi, çocuk kardiyolojisi ve radyasyon onkolojisi konularında uzman doktora ihtiyacımız var. Adıyaman'ımız bu branşlarda doktor görevlendirmelerini bekliyor, atamaları yaparsanız çok memnun oluruz. Ayrıca, Kâhta'da 25 ünitelik bir ağız diş sağlık merkezi vardı, aslında ihalesi de yapıldı, yer teslimi yapıldı ama Sayın Bakan, inşaata başlayan yok, parası da ayrılmış; bu paralar nereye gitti, ne oldu? Bu süreci Bakanlıktaki arkadaşların takip etmesinde yarar var, bu da bir muammaya dönüşmüş durumda.

Bir de aile hekimlerinin Sayın Bakan bir talebi var sizden. Aile hekimlerinden ASM'lerde elektrik ve doğal gaz faturaları sanayi olarak kesiliyor yani sanayide kullanılmış elektrik ve doğal gaz üzerinden faturalandırılıyor. Bu da gerçekten aile hekimlerini büyük bir mağduriyet yaşamasına sebebiyet veriyor, bu konuda da Bakanlık olarak bu olaya el koymalısınız ve bu konuda gerekirse Enerji Bakanlığıyla görüşmenizde fayda var, aile hekimlerinin bu konuda bir beklentisi var sizden.

Sayın Bakan, tabii, benim söyleyeceğim çok şey var ancak biz 2023 bütçesinde Adıyaman halkı olarak Bakanlığımızın sorumluluğundaki yatırımlara gerekli ödeneklerin ayrılmasını ve bu hizmetlerin bir an evvel yapılmasını bekliyoruz.

Bütçenin Bakanlığımıza ve milletimize hayırlı uğurlu olmasını diliyorum.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.



Sayın Hasan Turan AK PARTİ Grubundan.

Buyurunuz lütfen.

HASAN TURAN (İstanbul) – Sayın Başkan, Sayın Bakanım, kıymetli üyeler; öncelikle hepimizi saygıyla selamliyorum.

Değerli arkadaşlar, Kanuni Sultan Süleyman'ın sağlıkla ilgili güzel bir özdeyişi var, diyor ki: "Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi, olmaya cihanda devlet bir nefes sıhhat gibi." Allah hiçbirimizi, bütün insanlığı, milletimizi sağlık sıhatten ayırmasın. Ancak, bir nefes sıhhatin ne kadar önemli olduğunu hep birlikte, özellikle şu pandemi sürecinde hem gördük hem yaşadık hem de iliklerimize kadar hissettik. Birçok ülke dünyada bu süreçte sınıfta kaldı. İlk önce malum Çin'de çıktı bu hastalık, sonra ülkemiz başta olmak üzere Avrupa'ya, bizden önce Avrupa'da yayılmaya başladı. Gelişmiş Avrupa ülkelerinde nelerle karşılaşıldığını maalesef üzülerken izledik ve sağlık hizmetlerinden yararlanamayan insanların ne sıkıntılar çektiğini, yollarda, caddelerde kaldığını televizyon ekranlarından izlerken içimiz burkuldu. Biz ise yoğun bir mücadele verdik ve ülkemiz elhamdülillah bu imtihandan başarıyla geçti.

Bakın, ben İstanbul Milletvekiliyim, sadece İstanbul'da pandemi sürecinde, bırakın sadece hastalığa yakalananların tedavi ihtiyaçlarını karşılamayı bir de bu dönemde doksan günde tamamlanan hastaneler olduğu gibi, ayrıca başlatılmış hastanelerin de hiçbir tanesinin yatırımı durmadı, devam etti. Prof. Dr. Murat Dilmener Acil Durum Hastanesi, Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Prof. Dr. Feriha Öz Acil Durum Hastanesi, Hadımköy Dr. İsmail Niyazi Kurtulmuş Hastanesi; 4 tane büyük hastane, 4'ünün de açılışına katılmış biri olarak söylüyorum, bugün otel konforunda ülkemizde bu hastaneler var. Bir vatandaş olarak bununla biz gurur duyuyoruz.

Biraz önce, İbrahim Bey, bize bir göndermede bulundu, benim anlattığım bir şeyi söz almışken aktardı. Ben onu 13/11/2022'de yani on gün önce "tweet" atmışım, uçak ambulansımızın görüntüsünü paylaşmışım. Giresunlu bir hemşehrim Almanya'dan beni aramış. Kızımızın ismi de Selin Yayla; felç olmuş, tedavi almakta zorlanıyor, çok da iyi bakılmadığı -maalesef bazı gurbetçilerimiz yer yer ırkçı tutumlarla da karşılaşılıyor- ifade edilince Sağlık Bakanımızla, Bakanlığımızla irtibata geçtik; sağ olsunlar. Mesele sadece bir hastayı getirmekten öte bir şeydir; devletin varlığını, vatandaşına sahip çıkma duyarlılığını ve bilincini hem insanına hissettirmek hem de bütün dünyaya göstermektir. Türkiye'den bir ambulans gitti, onu aldı, geldi. Ben de Cumhurbaşkanımız Özal'ı iptidai bir ambulansla hastaneye göndermekten -tırnak içerisinde- yetiştirmekten aciz olduğumuz günlerden, yurt dışındaki hastasını ambulans uçakla alıp Türkiye'ye getiren günlere dedim, işte devrim arayanlara devrim budur dedim. Teşekkürler Sayın Koca, teşekkürler Sayın Cumhurbaşkanım diyorum.

Şimdi, bakın, bizim memlekette bir ara, biraz da mizah, haber konusu oldu bu: Dağ köylerinden birisinde bir vatandaş aşağıya inmek için ulaşım aracı ihtiyacı olunca 112'yi aramış hastayım diye. Ambulans aracı gitmiş, tabii, görevliler demişler ki: "Hasta kim?" "Benim." demiş. "Neren hasta?" "Parmagım kırıldı." demiş. Bunun üzerine "Bin bari." demişler, bir şey dememişler, tabii, görevliler makul davranmış ama bir iş olduğunu hissetmişler. Birkaç yüz metre gittikten sonra "Aşağıda bir yüküm var, onu da alabilir miyiz?" demiş. Çarşıya gidecek yükünü de almışlar ve gitmişler. Devletimiz bütün imkânlarıyla bütün gücünü ve imkânlarını vatandaşına seferber ediyor ve bu, bu sınır devletimizin, vatandaşımızın olduğu her yere kadar da gidiyor; Almanya oluyor, İsveç oluyor, Amerika oluyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyoruz Sayın Turan.

HASAN TURAN (İstanbul) - Nerede Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı var, oraya devletimiz hizmet götürmeye çalışıyor. Yapılana teşekkür edeceğiz. Hazreti Mevlana der ki: “İki parmağınla iki gözünü kapat. Dünyayı görebiliyor musun? Göremiyorsun ama sen görmüyorsun diye yok değil ki.” O yüzden gördüklerimize teşekkür etmek hepimizin görevidir. Zira, ecdadımız “Marifet iltifata tabidir, müşterisiz mal zayıdır.” der. Marifet işleyenlere teşekkür ediyoruz. Sağlık Bakanlığımızı tebrik ediyorum. Tabii, bu vizyon Cumhurbaşkanımızın.

Bütçemizin hayırlı olmasını diliyorum, nice sağlıklı günler diliyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teşekkürler, sağ olun

Sayın Bayram Özçelik, buyurun.

BAYRAM ÖZÇELİK (Burdur) - Sayın Başkanım, Kıymetli Bakanım, çok Değerli Komisyon üyeleri, seçkin katılımcılar; ben de öncelikle hepimizi saygıyla, hürmetle, muhabbetle selamlıyorum.

22 Kasım Diş Hekimleri Günü idi. Diş hekimlerimizin, meslektaşlarımın bu özel gününü kutluyorum, tebrik ediyorum.

Ağız ve diş sağlığında Türkiye'mizin, özellikle çocuklarımızın çürük dişlerinin insidansındaki oranın daha da düşürülmesi adına yeni adımlar atılacağını ve bu konuda da güzel çalışmalar yapılacağını biliyorum. Bugünkü programda Sayın Bakanımız sunumunda aile diş hekimliği üzerinde bir vurgu yaptı, bir paragraf açtı. Temmuz ayında Eskişehir'de, Karabük'te ve Kırşehir'de pilot olarak başlanan uygulamanın dün Sayın Bakan Yardımcımızla, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüzle çalıştayının birinci günüydü, bugün ikinci günü. İnşallah, 2-12 yaş grupları arasında aile diş hekimliğiyle ilgili güzel bir reformun, devrimin gerçekleşeceğini paylaşmak istiyorum; bu konuda atılan adımlardan dolayı Kıymetli Bakanımıza çok çok teşekkür ediyorum.

Geçen ay, yine, Bakanımız, Kıymetli Cumhurbaşkanımızın talimatlarıyla diş hekimliği fakültesinin son sınıfındaki öğrencilere asgari ücret verilmesi konusundaki yasal düzenlemeyi hep beraber Mecliste gerçekleştirdik, ben Genel Kurulda destek veren tüm milletvekillerimize de teşekkür ediyorum.

Ayrıca, Sayın Bakanımızın döneminde yıllar önce hatırlarsınız, Ercüment Konukman isminde bir bakanımız vardı; Devlet Bakanımızdı, diş hekimiydi. O dönemde Bakanlıkta diş hekimliğiyle alakalı, ağız diş sağlığıyla ilgili genel müdürlük kurmak istedi ama gerçekleşmedi. Bizim de yine, bu konuda ısrarımız vardı; Sayın Bakanımıza bu konuyu açtığımızda, sağ olsun, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bağlı Ağız ve Diş Sağlığı Daire Başkanlığı kuruldu. Şu anda bu daire başkanlığıyla gerçekten Bakanlığımızda diş hekimlerimizin bir muhatabı söz konusu oldu.

AK PARTİ hükümetleri döneminde, sahte diş hekimleriyle ilgili yapılan yasal düzenlemeyle Türkiye'de o “sahte diş hekimi” diye ifade ettiğimiz, uygunsuz ortamlarda tedavi yapan, kahve köşelerinde, izbe yerlerde tedavi yapan insanların artık olmadığını görüyoruz. Bunun yanında, plastik cerrahlarla sıkıntı olan dişin tarifi konusunda yine bir yasal düzenleme yaptık. Ayrıca, 8 branşta uzmanlık dalı belirledik ve bununla ilgili de çalışmalar süratle devam ediyor.

Sayın Bakanımızdan Allah razı olsun, önümüzdeki günlerde Meclis bütçe görüşmelerinden sonra, olursa öncesinde, bir diş hekiminin yanında sigortalı bir diş hekiminin çalışmasının yolu açılırsa en az 3.500-4.000 diş hekiminin istihdamı söz konusu olacak; bunun yapılması gerekiyor.

Ayrıca, diş hekimliğinde teknoloji, bilimsel çalışmalar süratle geliştiği için diş hekimlerinin uluslararası kongrelere katılması noktasında, on beş yılını tamamlamış diş hekimlerine yeşil pasaport verilmesinin de çok önemli olduğunu özellikle vurgulamak istiyorum.

Ayrıca, sürekli dış hekimliği konusunda, Sayın Bakanım, sürekli dış hekimliği eğitiminin zorunlu hâle getirilmesi, sıkı takip edilmesinin bizim mesleğimizde yine, aynı aile dış hekimliği gibi büyük bir reform olacağını buradan sizlere ifade etmek istiyorum.

AK PARTİ hükümetleri döneminde Burdur’umuzda 150 yataklı merkezde bir hastane, 300 yataklı Bucak’ta devlet hastanemiz, Gölhisar’ımızda 75 yataklı hastane, Tefenni’de 25 yataklı hastane, Yeşilova’da 25 yataklı hastane, Ağlasun ilçemizde 10 yataklı hastane, şimdi Çavdır’da ikinci ikmal ihalesinin yapacağımız bir hastanemiz, ağız dış sağlığı merkezlerimiz, halk sağlığı ve laboratuvarlarımız ve şu anda Burdur Gölü’nün kenarında 475 yatak kapasiteli hastanemiz muhteşem bir şekilde bitmek üzere, yüzde 90’lara geldik.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Son on saniyeniz.

BAYRAM ÖZÇELİK (Burdur) – Ben Sağlık Bakanlığımızın tüm çalışanlarına, Bakan Yardımcılarımıza, genel müdürlerimize, daire başkanlarımıza ayrı ayrı teşekkür ediyorum, sağ olsunlar, var olsunlar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Çok teşekkürler.

Değerli arkadaşlar, şimdi üyelerimize dönüyorum; Sayın Cavit Arı’ya söz vereceğim, ardından Sayın Orhan Yegin’e, daha sonra Emine Gülizar Emecan’a.

İnşallah, ondan sonra, başka talep olmazsa soru kısmına geçeceğiz.

Cavit Arı Bey, buyurun lütfen.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkan, değerli milletvekili arkadaşlarım, Sayın Bakan, Bakan Yardımcısı, değerli arkadaşlarımız, basın mensupları; ben de öncelikle hepinizi saygıyla sevgiyle selamlıyorum.

Bugün Gazi Mustafa Kemal Atatürk’e 24 Kasım 1928’de “başöğretmenlik” sıfatının verilisinin yıldönümü nedeniyle ilan edilmiş bulunan Öğretmenler Günü’nü kutluyoruz. Ben de bu vesileyle, bütün öğretmenlerimizin Öğretmenler Günü’nü kutluyorum.

Sayın Bakan, önce Sayıştay raporlarına kısaca değinmek istiyorum. Başta Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesinde tüp bebek için görevli şirket tarafından laboratuvar hizmetleri sunulmamasına rağmen hizmet için garanti tutarların ödendiğine; yine, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi sözleşmesinde ticari alan metrekaresi ve bunun karşılığı idareye yapılacak ödemenin ticari alanın sözleşmede öngörülenden fazla kullanılmasına rağmen gerekli ücretlerin ödenmediğine dair birtakım tespitler var. Yani aslında, Sayıştayın tespitlerinde geçen yıl ve önceki yıllarda da şehir hastaneleriyle ilgi ilgili çok sayıda bulgular vardı; bu bulgular yine bu dönemki Sayıştay raporlarında da devam etmekte. Aslında, şehir hastaneleriyle ilgili bu bulguların -biraz önce saydıklarım dâhil- çok sayıda olması şehir hastaneleriyle ilgili düzenlemelerin, incelemelerin, denetimlerin yürütülmediğinin açık göstergesidir; düzensizliğin işaretidir, kontrol edilemeyen tesisleşmenin açık göstergesidir.

Şimdi, AKP’li arkadaşlara şunu açıkça söyleyeyim; şu doğrudur: İlk iktidara geldiğiniz dönemde sağlıkla ilgili birtakım gelişmeler katettiniz ve özellikle de SSK’lilerin her yerde muayene olabilmesi, özel hastanelerde muayenenin önünün açılması, eczanelerden ilaçların alınabilmesi gibi birtakım sağlanan imkânlar -doğrudur- size birtakım siyasi avantajlar sağladı; bu bir gerçek, bunu kabul ediyoruz. Ancak gelin görün ki ilk dönemlerde yaptığımız o hamleler artık bugün, geldiği noktada, sona erdi. Yani şimdi sağlıkla ilgili bu olumlu hamleler size siyaseten o dönemlerde artı yazarken bugün sağlıkla ilgili yaşanan olumsuzluklar artık eksiyeye dönmeye başladı ve siyaseten de herhâlde AKP’nin sonunu getirecek işlerden biri ekonomi, diğeri de sağlık olacak.

Sayın Bakan, eczanelere ödenen fiyat farkları, muayene paraları, katılım paralarıyla ilaçların neredeyse yarısından fazlasını vatandaş cebinden ödüyor; biliyorsunuz, biraz önce eczacı arkadaşlarımız da bunu detaylı şekilde ifade ettiler. Ancak bir şeyi daha ben buradan ifade edeyim. Bakın, emekliler ne yapıyor biliyor musunuz Sayın Bakan? Özellikle aile hekimlerine gittiklerinde rapora dayalı ilaçlarında... Eskiden ne olurdu? Rapora dayalı 3 kutu, 4 kutu alabilirken biraz önce bahsettiğim bu katılım farkları nedeniyle artık emekliler öyle 3-4 kutu alma dönemini geçti; 1 kutu ilacını yazdırıyor, sonra gelip bittiğinde bir kutu daha yazdırmak zorunda kaldı. Yani öyle o 3-4 kutu yazdırdığı dönemleri maalesef ki geride kaldı Sayın Bakan çünkü emekli zaten ekonomik anlamda sıkıntıda; ilaç katılım farkları, muayene paraları derken eczaneye yarısını öder vaziyete geldi.

Sayın Bakan, bugün bin dokuz gün geçti, bin dokuz gün... Neden dolayı, onu söyleyeyim: İktidarımızın siyasetçileri, bakanı, milletvekilleri geldiler, Manavgat'ta 400 yataklı devlet hastanesi yapacağız sözünü verdi; bugün itibarıyla bin dokuz gün geçti Sayın Bakan. Ayrıca, AKP'nin il kongresinde, AKP Genel Başkanı, Sayın Cumhurbaşkanı il kongresine bağlandı 2021 tarihinde, oradan yaptığı bağlantıda Manavgat'a 300 yataklı hastane sözü verdi. Yine, onun üzerinden de yaklaşık altı yüz günü geçen bir gün sayısı var, bugün itibarıyla daha Manavgat'ta hastane yapacak olduğunuz yeri belirleyemediniz.

**BAYRAM ÖZÇELİK (Burdur) – Yeri belli.**

**CAVİT ARI (Antalya) –** Bakın, sonrasında, burada Sağlık İl Müdürlüğü ve AKP İl Başkanının Antalya'yla ilgili yaptığı açıklamalarda... Söylüyorum: Konyaaltı'nda daha atılmış temel yok; Aksu'da yer var, temel yok; Alanya'da yer var, gidildi, bir kazma kürek vuruldu, temel yok; şu an sadece Döşemealtı'nda karkas inşaatı devam eden hastaneniz var, onu söyleyebilirim.

**SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Şehir hastanesi...**

**CAVİT ARI (Antalya) –** Ha, bu arada, geçen yıl da teşekkür etmişim; şehir hastanesi kamu kaynaklarıyla, devlet imkânıyla yapılıyor, kamu-özel iş birliğiyle yapılmadığı için teşekkür etmişim ancak onun da yeri şehir dışında, uzak ama inşallah, bittiğinde rantabl olur. Yine de Antalya adına sağlık hizmeti yönüyle önemli sayılacak bir tesistir. Tabii, şehir hastanesini nisan ayına, seçim öncesine apar topar yetiştirmeye çalışıyorsunuz, biliyorum ve nisan ayında sadece bir bölümünü açacağınızı, seçimde kullanılmak üzere açacağınızı da biliyoruz ve Atatürk Devlet Hastanesinin de oraya taşınacağını biliyoruz. Bizim iktidarımızda, Atatürk Devlet Hastanesi taşındıktan sonra da yerine 300 yataklı, 400 yataklı modern bir hastane yapacağımızı buradan bir kez daha ifade etmek istiyorum.

Sayın Bakan, dünyada yapılan araştırmalarda en optimal hastane büyüklüğünün 400-500 yatak kapasitesinde hastaneler olduğuna dair değişik veriler var; siz de bunu en iyi bilenlerdensiniz. Özellikle şunu söyleyeyim: Sizin hastaneleriniz arasında şehir hastanesi büyüklüğünde hiçbir hastane olmadığını tahmin ediyorum çünkü ideal yatak sayılarına sahip hastanelerinizin olduğunu tahmin ediyorum çünkü doğrusunun o tip hastaneler olduğunu ifade etmek lazım.

Bu arada, Sağlık Uygulama Tebliği'ndeki yetersiz fiyatlamalar nedeniyle iflas etmekte olan ya da zarar devlet tarafından karşılanan eğitim araştırma hastanelerinin ve üniversite hastanelerinin de çok sayıda olduğunu biliyoruz Sayın Bakan.

Yine, özellikle tıp fakültesi öğrencilerinin yetiştiği tıp fakültelerinin yeniden eski hâline getirilmesinin, eski kalitesine, eğitim kalitesine getirilmesinin çok büyük önem taşıdığını bir kez daha buradan ifade etmek istiyorum.

Sayın Bakan, son iki bütçe döneminde buradan devamlı sordum ama siz de bir türlü cevap vermediniz. Niye cevap vermediğinizi sizin takdirinize ve bizi dinleyenlerin takdirine bırakıyorum ancak bir kez daha ben buradan tekrar edeyim. İl müdürlüklerinde bu uzmanların durumu ne olacak Sayın Bakan? Bu uzmanlıkların oralara siyasi torpillerle -bu sefer açık konuşayım- getirildiğini biz biliyoruz. Bakın, siyasi torpil, açıkça söylüyorum. Çoğunun ebe, hemşire, tıbbi sekreter tarzı seçilmiş, siyaseten birilerinin yakını olan kişiler olduğunu... Geçen yıl söylemiştim, şube müdürlüğüyle ilgili sınavlar açılmadan bu kişiler buralarda oturuyor ve yüksek maaşlar almaya devam ediyorlar demiştim. 2 kere bunu bütçe döneminde söyledim, siz de bu konuyla ilgili aydınlatıcı bir cevap verme gereği duymadınız.

Ben şunu tekrar ederek bitirmek istiyorum: Sağlık hepimiz için değerlidir, önemlidir. Bu ülkede sağlıkla ilgili olumlu gelişmelerin katedilmesi hepimizi memnun eder, mutlu eder çünkü sağlık hepimizi ilgilendirir. Dolayısıyla da ülkemizde gerek sizin iktidarınızdan önceki süreçte gerek bu iktidar döneminde sağlıkla ilgili olumlu adımlar atıldı ve gerekse önümüzdeki seçimde, inşallah, iktidarınız döneminde de sağlıkta önemli adımlar atılmaya devam edilerek Türk milletinin -hak ettiği şekilde- en ucuz bir vaziyette, en kaliteli sağlık hizmetini almaya hak eden millet olduğunu bir kez daha ifade ederek Sağlık Bakanlığı bütçenizin hayırlı ve uğurlu olmasını diliyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Teşekkür ediyorum.

Sayın Orhan Yegin, buyurun.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanı, bütün ekibini ve salonda bulunan herkesi saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle bu konuşma ve içeriği, aslında kimseyi incitme maksadı taşımamaktadır; sadece kendi ölçeğimde bir analiz yapma, bir anlatım yapma niyetindeyim yani kimseyi incitme maksadında değilim.

Ama şimdi, bakıyorum, garip verilerle sağlık sistemi analizleri yapılarak bize vuranlar oluyor. “Çok para harcıyoruz, o hâlde işler iyi!” dediğimizi iddia edenler oluyor. Sayın Bakanım, paylardan bahsediliyor, işte, “O veriler şöyle düşmüş” “Bu veriler şöyle azmış.” “OECD’de, orada, şu oran şöyle düşükmüş ama bu oran da ‘eh’”miş falan böyle birtakım analizler.

Şimdi, siz sağlık profesyonelleri kendi aranızda o profesyonel veriler üzerinden konuşursunuz, biz o verileri belki sizler kadar çok bilmeyiz ama vatandaş neye bakıyor, biz biraz işin o tarafındayız. Vatandaş yaşadığına bakıyor; “Dün nasıldı, dünden bugüne nasıl geldim ve bugün ne durumdayım.” Vatandaşın analizi bunlar üzerinden gidiyor.

Şimdi, girmeyecektim aslında ama konuşulandıktan sonra ben de bile isteye bu alana girmek istedim. Şimdi, vatandaş ne diyor? Diyor ki: “Dün neydi, bugün ne?” Allah düşürmesin, yokluğunu göstermesin ama dün: Geldin hastaneye, girersin önce sağlık kartıyla vize varsa iyi, vize bitmişse dön geri; uzat, gel! Dönersin geri, karne de ücretli, vize de ücretli, fotokopi de ücretli! Alır gelirsin vizeyi; gir kuyruğa, al sıranı alabilirsen! Gel polikliniğin kapısına; gör doktoru, gün bitmeden görebilersen! Ol muayeneni olabilirsen! Oldu hadi, bitir tetkikleri; kat kat gezerek, gün gün dolaşarak vaktinde bitirebilirsen!

“Ya, siz, kan alma kuyrukları, kan verme kuyrukları nedir bilir misiniz? Sürekli gidenler işi öğrenmişse...”

AYLİN CESUR (Isparta) – Demagoji yapmayın ya!

ORHAN YEGİN (Ankara) - “Demagoji” diyorsunuz; bunlar yaşanmış şeyler, yaşanmış; dün ile bugünün kıyası.

SALİH CORA (Trabzon) – Hastaya üstün bakıyordunuz ya!

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Sürekli gidenler işi öğrenmişse ki ‘öğrenmişse’ ne demek, öğretmenler insana, öğretmenler insana”

SALİH CORA (Trabzon) – Hastanın yüzüne bakılmıyordu ya!

ORHAN YEGİN (Ankara) – “2-3 kişi gidilen hastaneler; biri hasta, diğer ikisi hasta yerine kuyruklarda; bir dayanışma insanlar arasında, mesai bitmeden iki üç işlemini bitirelim de gidelim diye. Ya da paran var, muayenehaneye gidebilirsen hemen sabahında ismi muayenehanede kâğıda yazılarak size verilmiş personele başvurup dün kuyruktaki beraber beklediğin insanların yüzüne bakmaktan utanarak, hicap ederek aralardan derelerden personel eşliğinde hızlanan işlemler ve yapılmış işler.”

AYLİN CESUR (Isparta) - Aylarca randevu alamıyor insanlar hastanelerden, yapmayın ya!

ORHAN YEGİN (Ankara) – “İlaç yazıldıysa önce nereden alabileceğini öğrenmek; acaba BAĞ-KUR’lu muyum, Emekli Sandığı mı, SSK’li mi?” Eğer SSK’ye gir onun da kuyruğuna, bir gün de onun için vizite kâğıdı imzalat patrona, bir gün de onun için gitsin mesainden; istediğin yerden alamazsın sen, işçisin sen, alacağın yer belli. Ameliyat mı olacaksın? Nasibin var, gün almışsan ‘Sakin boş gelme; memleketten tereyağı, peynir, gobdin, köme; yetmez, ‘bıçak parası’ diye bir şey var, hazırlıklı gel.”

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sayın Başkan, böyle ahlaksızlık olmaz!

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Şimdi, acil bir durum mu oldu...” (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Değerli arkadaşlar, bir dinleyelim, herkes kendi fikrini ifade ediyor.

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Acil bir durum mu oldu; eşin, bacın, doğuma mı gittiniz, rehin de alsalar bebeği...”

BAŞKAN CEVDET YILMAZ - Birazdan sizin arkadaşlarınız da konuşacak.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Böyle ahlaksızlık olmaz!

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ne dediniz?

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Böyle ahlaksızlık olmaz!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen... Lütfen...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım... Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen bu kelimeleri kullanmayalım, rica ediyorum.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Siz bir meslek grubunu itham ediyorsunuz!

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım... Başkanım...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Bakın, siz, benim otuz beş yıl çalıştığım bir meslek grubunu itham ediyorsunuz!

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, süremi durduralım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen, süreyi bir durduralım.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, çok geriden durdurdunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bir arkadaşımız geldi, konuştuğum için ne dediğini bilmiyorum doğrusu ama...

Orhan Bey, nedir mevzu?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, ben konuşmama başlarken dedim ki: Kimseyi incitmek, kimseye hakaret etmek üzere... (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bir Orhan Bey'i dinliyoruz, bir saniye.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sayın Başkan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir oturur musunuz yerinize, rica ediyorum.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sayın arkadaşımız o sözlerini geri almadığı sürece...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, ne dediğini bir izah etsin de ben dinleyemedim, o ara bir arkadaşımız geldi, meşgul etti beni.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Siz onurlu bir meslek grubunu böyle itham edemezsiniz! Buna hakkınız yok!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, bir oturur musunuz...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Buna hakkınız yok, oturmayacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sizin de insanları konuşurmama hakkınız yok. Oturun lütfen, böyle bir iş yok, oturun!

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Siz de müdahale edin!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Söylediniz, ben de soruyorum; lütfen oturur yerinize, lütfen oturun.

Orhan Bey, bir izah eder misiniz...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, benim konuşmam açık, izah edecek bir şeyim yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Neydi konu? Ben, bir arkadaş meşgul ettiği için...

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Tutanağı çıkarın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanak gelsin bakalım isterseniz, evet öyle yapalım.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, ben bir “geçmişte neydi, bugün ne” analizi yapıyorum.

Başkanım, sürem de çok kesildikten sonra durduruldu, eklemenizi rica edeceğim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Süreyi durdurduk.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Arkadaşlar, taleplerinizi Başkana iletin istediğiniz şekilde konuşsun bundan sonra bizim hatipler, ne istiyorsanız ona göre konuşsunlar. Metin verin bize, metin.

(Gürültüler)

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Ya sen neyi savunuyorsun?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Şiir oku, şiir...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, bir saniye, bir sakın olun... Bir sakın olur musunuz? Lütfen, rica ediyorum, son günlere geldik artık, herkes bir olgunlukla davransın lütfen.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sayın Başkan, saygı karşılıklıdır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ben tutanakları isteyeceğim; Cumhuriyet Halk Partisinden bir arkadaşımız geldi, o ara ben meşgul olduğum için dinleyemedim; gelsin tutanaklar ne olduğuna bakayım, bilmeden bir yorum yapamam.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, söylediğim sözlerde hiçbir şey yok ama devam edince görecekler ki bana ettikleri bu tavırdan mahcubiyet duymaları gerekecek ifadeler de var.

Müsaade edin devam edeyim.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Duymazlar ağabey.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Peki, devam edin lütfen. Bu arada tutanakları da isteyelim.

Buyurun.

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Eşin, bacın doğuma mı gittiniz, rehin de alsalar bebeği, sağ olsunlar, doğumuna yardımcı oluyorlardı.”

AYLİN CESUR (Isparta) – Fon müziği de verelim mi arkaya?

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Paran yok diye kapıdan geri itmediler sağ olsunlar. Kazada yaralandım geldin mi, sarıyorlardı oranı buranı, evet ama senet imzalatıyorlardı, öyle sedyede ne hâlin varsa seni bırakmıyorlardı; Allah razı olsun, sağ olsunlar.” (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Müsaade eder misiniz hatibe... Değerli arkadaşlar, hatibin konuşma hakkına, dinlemek isteyenlerin de dinleme hakkına müdahale etmeyin lütfen; rica ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) – “Bir yakınımı mı kaybettin, ödeme yapmadıysan rehin tutuyorlardı, parayı getirene kadar vermiyorlardı ama Allah razı olsun geç götürünce fiyat farkı da almıyorlardı. Kahir ekseriyetiN bu hâl...” (Gürültüler)

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Başkan, bütçe üzerine konuşmuyor, bizim konuştuklarımız üzerine konuşuyor.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sana mı soracak ne konuşacağımı?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sizin bu tarafta herkes bütçe üzerine mi konuştu? Siz bütçe üzerine mi konuştunuz? Rica ediyorum, yapmayın böyle. (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ne yapmaya çalışıyorsunuz? Konuşmayı engellemeye mi çalışıyorsunuz? Başkalarının konuşmasından çekiniyor musunuz? Niye o zaman engellemeye çalışıyorsunuz? Bir dinleyin, cevap vereceğiniz bir şey olursa arkadaşlarınız cevap verir, bu kadar basit.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Hadsiz açıklamalar!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen, devam edin.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, benim hep sürem gitti. Siz takdir edersiniz, siz Başkansınız, siz takdir edersiniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İki dakika ilave edeceğim.

Buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – İsterseniz yirmi dakika ilave edin.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şimdi, Salih ağabey... (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, müsaade ederseniz yorulduk artık, bitirelim, rica ediyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Kahir ekseriyetin rahatsız olduğu böyle bir sistemde tıbbi cihaza, ilaca, MR’a, tomografiye, nadir ilaçlara hiç girmeyelim... (Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Lütfen sükûneti sağlayalım.



ORHAN YEGİN (Ankara) – ... çıkamayız oradan, utanırız; hiç girmeyelim, sağ olsunlar diyelim, ellerinden gelen buymuş diyelim, ellerinden geleni yapmışlar diyelim, geçelim. Tabii, böyle diyenler de vardı ama vatandaşın kahir ekseriyeti, hayatının en zor, en telaşlı anında yanında göremeyince devletini feryat ediyordu.

Peki, bugün öyle mi? “Eksikler var ama hayal edemeyeceğimiz bir yere geldik.” diyor Allah’a şükürler olsun. İşte, yeni bir yüzyılın başında iktidar olan AK PARTİ ve onun lideri Tayyip Erdoğan, bugün devleti, vatandaşın ayağına ilaç götüren, aşı götüren bir devlet hâline getirdi...

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sana göre öyle, sana göre!

ORHAN YEGİN (Ankara) – ... zor gününde, dar gününde ona yük olan değil, yük alan bir devlet hâline getirdi.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Maşallah, maşallah.

ORHAN YEGİN (Ankara) – AK PARTİ ve Tayyip Erdoğan devleti, vatandaşından kendini hep alacaklı gören değil, hep alacaklı olan değil, devleti vatandaşa hep borçlu olan, vatandaşına ne öderse ödesin borcunun bitmeyeceğini bilen bir devlet noktasına getirdi.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Bravo! Alkışlayacağız ama yasak.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şimdi “Geçmiş ile bugünü niye kıyas yapıyorsunuz?” diyorlar, biz yapmıyoruz, siz açılıyorsunuz mevzuları. Az önce birisi diyor ki: “Hastaneye gitmek için önceden öküzü satmak gerekiyordu. Şimdi evi, arabayı satıyorsun, yetmiyor.” Kim kıyas ediyor?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Orhan Bey, sen...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Bak, bak, birisi diyor ki... Ağabey, bir dakika ya...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Heyecanlanmayın, bir sakın olun Fikret Bey, sonra konuşursunuz, burası ikili diyalog ortamı değil.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Fikret Bey, ayıp oluyor.

Şimdi, bir başkası diyor ki: “Farklı bir evrende mi yaşıyoruz hissine kapıldım.” Aynı evrende olduğumuz kesin ve muhakkak, aynı evrendeyiz amma velakin aynı terazide değiliz. Sizin de bizim de terazimiz farklı, ya terazinizde bir sorun var ya da elinizde sorun var. Tamam mı? Mesele bu.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ayırıştırma yapıyorsunuz. Terazinizde ayırıştırma yapıyorsunuz.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şimdi, bunca değişimin...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sallama, sallama...

(Gürültüler)

ORHAN YEGİN (Ankara) – Bitiriyorum.

Bunca değişimin, dönüşümün, devrimin yaşandığı bir ülkede bunu başaran millet hareketi olan AK PARTİ'ye birileri...

(Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sakin olalım lütfen, sükûnet rica ediyorum, rica ediyorum. Emine Hanım az sonra konuşacak, cevap versin ne cevap verecekse.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – İki dakika fazla süre istiyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Birileri çıkıp bunca işi başarmış AK PARTİ'ye ne diyor? “AKP bir elit sınıf aygıtıdır.”

CAVİT ARI (Antalya) – Hayır, biz bu yönde konuşmadık.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, bir dakika Cavit Bey, ya.

CAVİT ARI (Antalya) – Doğru konuş ya, böyle bir üslupla konuşma...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, rica ediyorum ya, sen konuşurken kimse müdahale etti mi?

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım, had bildirir gibi konuşmuyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ne sözler söylendi buradan, rica ediyorum. Herkes dinledi saygılı bir şekilde. Dinleyeceğiz, katılmak zorunda değiliz, anlamak zorunda da değiliz. Millet takdirini yapacak bütün konuşmaların. Bu kadar basit.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – E, biz de öyle yapalım.

CAVİT ARI (Antalya) – Biraz saygılı olun ya.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, Başkanım...

Ya, süreyi bir durdurun ya.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Saygılı olması lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Karşı tarafın sizin gibi konuşmasını mı bekliyorsunuz ya. Böyle bir şey olabilir mi ya?

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Karşı tarafa her şeyi...

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Ya, siz bize neler dediniz. O tarafa her şey serbest.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, arkadaş...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Farklı fikirler var ki farklı partiler var, farklı görüşler var, millet takdirini yapacak.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım...

Süreyi bir durdurun ya.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, bir meslek grubunu suçlayamaz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok öyle bir şey.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Tutanaklara bakın.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, benim süremi... Bu benim sürem değil, bu benim sürem değil.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Başkanım, bakın, tutanaklara bakın.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Hâlâ devam ediyorlar.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürenize üç dakika ilave ediyorum.

Buyurun lütfen.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şimdi, bunca değişimin, dönüşümün, devrimin yaşandığı bir ülkede bunu başaran millet hareketi olan AK PARTİ'ye birileri çıkıp...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Adaletli olun, tutanaklara bakın lütfen.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok adaletliyim, siz bunu başlattınız. Rica ediyorum, yok böyle bir şey.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Bakın, bakın tutanaklara bakın lütfen. Bir meslek grubunu...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, böyle bir şey olmaz ya, böyle bir şey olmaz ya. Ne dedim size ya?

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Tutanaklara bakın, isteyin tutanakları o zaman.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İstedim, bakacağım, siz de oturun yerinize, buyurun.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Oturmam, oturmam.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Niye ayaktasın? Otur yerine, otur.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sana mı soracağım ya, sana mı soracağım?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Dinlemiyorsunuz.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım...

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – İçişleri Bakanı kalktı: “Bir tane milletvekili 10 bin dolar aldı.” dedi, itham etti.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ya, ne yapmaya çalışıyorsunuz Beyefendi siz?

EKREM ÇELEBİ (Ağrı) – Otur yerine dinle.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ne yapmaya çalışıyorsunuz? Böyle bir hakkınız yok, şu anda haksızlık yapıyorsunuz, böyle bir hakkınız yok.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sizin adaletli...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Sen ne diyorsun ya?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Konuştunuz hakkınızı kullandınız. Ne yapmaya çalışıyorsunuz?

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Bir şey yapmaya çalışmıyorum, uyaracaksınız.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Düzenimizi bozuyorsunuz, milletin bütçesine engel oluyorsunuz. Rica ediyorum, oturun.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Oturmayacağım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanak gelecek konuşacağız, oturun lütfen.

(Gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Birileri çıkıp ne diyor? “AKP elit sınıfın aygıtıdır ve halkın üzerine basarak elit sınıfın mutluluğunu artırmaya odaklanmıştır. Topladığı vergileri halka değil, azınlığa, sermayeye harcamaktadır.”

Şimdi, Sayın Bakan, sizi ben de bir konuda başarılı bulmuyorum, bunu itiraf etmeliyim. Şimdi, bakınız, siz doğruları eğip bükmeyi, her şeyi tersinden görüp, tersinden okuyup, zıddından anlatmayı tedavi edecek, hakikatleri saptırma sendromunu çözecek bir ecza, bir yöntem, bir şifa bulamadınız Sayın Bakan, protesto ediyorum sizi.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Bir yıl millete yalan konuştu be.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ya, Orhancığım, Covid-19...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İkili diyalog usulümüz yok Fikret Bey, Fikret Bey, rica ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ama doğruları söylüyorum ben.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ya, Fikret, otur yerine.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Bulamadınız Sayın Bakan.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Covid...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok böyle bir usulümüz, böyle bir usulümüz yok, rica ediyorum. Kimse size fikirlerini beğendirmek zorunda değil.

(Gürültüler)

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, ayıp ya; ayıp bir şey ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sizin beğendiğiniz fikirleri mi ifade etsin, onu mu bekliyorsunuz? Böyle şey olabilir mi ya?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Beğendirmek değil, bir meslek grubunu itham edemez.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tabii ki farklı fikirler olacak, farklı üsluplar olacak. Size hakaret etti mi? Lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bundan sonraki...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ya, Fikret... Fikret... Fikret... Otur şuraya ya...

(Gürültüler) –

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sürekli yapıyorsunuz Fikret Bey. Bugün maşallah yani hakikaten şaşıyorum ben.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Fikret, yeter ya.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Devam edin lütfen.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Efendim, dün “İstanbul’da bizi paralı yollara yönlendiriyor yazılımlar.” diye Ulaştırma Bakanlığının bütçesinde konuşanlar...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ya, geç, geç...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, bir durun yeter ya, tamam, abarttınız yani, çok abarttınız.

Dün “İstanbul’da bizi paralı yollara yönlendiriyor yazılımlar.” diyenler, bugün “Aslında devlet hastanesine gitmek istiyoruz ama sistem bizi özel hastanelere gitmeye mecbur ediyor, simsarlar var bunu yapan Sayın Bakan.” diyor. Paralı yollara yönlendiren simsarları “navigasyon” olarak tanımlayanlar “Özel hastaneye mecbur ediyoruz.” derken belli ki simsarların mahallesinde çok geziniyorlar.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Bu ne ya, bu ne şimdi?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bu ne, bu ne şimdi?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şimdi, bakın, bir taneniz dedi ki...

CAVİT ARI (Antalya) – Şiir okuyorsun...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Abi, bir dur ya, şiir miir...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Gayet güzel.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Ne bu ya?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Siz dalganızı geçin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ya, değerli arkadaşlar, ne yapmaya çalışıyorsunuz? Hakikaten anlamıyorum ya.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Anlamaya çalışıyoruz ya.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Siz dalganızı geçin.

SUZAN ŞAHİN (Hatay) – Anlamaya çalışıyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yani farklı fikirlere tahammülünüz yok mu sizin? Farklı bir fikre tahammülünüz yok mu? Açıkça söyleyin.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Fikir değil ki bu.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Saygısızlık farklı bir şey, fikir farklı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Saygısızlık değil, kendi üslubu içinde farklı bir fikir ifade ediyor. Sizi tasvip etmediğini söylüyor, bunada da yerden göğe kadar hakkı var.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Başkanım, bir meslek grubuna hakaret ediyor ya.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ben şöyle yapayım, konuşmamı bitireyim.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Temiz bir dil kullanması lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Katılırsınız, katılmazsınız.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, konuşmamı bitirdim, rahat etsinler.

İki şey söyleyeceğim beyefendiye. bir: Yaşça benden büyük olduğu için...

CAVİT ARI (Antalya) – Profesör doktor.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Bence yaşça benden büyük.

AYLİN CESUR (Isparta) – İyi de yani...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya hanımefendi lütfen ya, konuşmamı bitirdim hanımefendi.

BAŞKAN – Dinleyelim arkadaşlar.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Birincisi: Yaşça benden büyük olduğu için.

İkincisi: Hiç üslubum olmadığı için bana hitap ettiği hakareti kendisine yönelteceğim, iade de emeyeceğim, hiçbir şey söylemeyeceğim; burada duruyorum.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Hakaret olarak kabul etmiyorum.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya dur bir, ya bir dur, bir otur; la ilahe illallah ya! Bir oturun, bir şey demedim, hakaretine hakaretle cevap vermedim.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Ben sana hakaret etmedim.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Etmedin mi? Peki.

YÜKSEL ÖZKAN (Bursa) – Sadece “Meslek grubunu itham etmeyin.” dedim.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, Cavit Bey, sen bu Komisyonun üyesisin, bugün bu şekilde yapılmasına müsaade ettin. Bu ayıp da senin ayıbındır. Başka bir şey demiyorum Başkanım.

CAVİT ARI (Antalya) – Bu arkadaşın konuşmasına mı?

ORHAN YEGİN (Ankara) – Şu ayıp senin ayıbındır.

CAVİT ARI (Antalya) – Ya, niye benim ayıbım oluyormuş?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Hadi, dediğiniz gibi, Komisyon üyesi olmayan arkadaşlarımız buradaki düzeni bilmiyor. Ben de aynı şeye katılıyorum.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Ayıp ettiniz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama üyemiz olan arkadaşlarımızdan bu konuda ben de destek bekliyorum, yardım bekliyorum. Burada bir düzenimiz var. Seviyeli bir tartışma yapmak durumundayız.

CAVİT ARI (Antalya) – Ben de cevap hakkımı kullanabilir miyim?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun, kullanın.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkanım, bu Komisyonunda ilk defa tartışma oluyor değil. Her milletvekili arkadaşımız kendi taleplerini burada dile getirebilir, tartışma da yaşanabilir, olur. Kaldı ki benzer çıkışların veya sataşmaların çoğunluğu AK PARTİ Grubundan bugüne kadar yapılmıştır ve birçok tartışma da bu nedenle doğmuştur. Bugüne kadarki yaşananlar hep öyle. Eğer burada bir ayıp varsa o da senin konuşma tarzından kaynaklanır.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, çalışmaya devam etmek zorundayız. 100'üncü yılımızın bütçesini yapıyoruz, bu dönemin son bütçesini yapıyoruz. Böyle tartışmalar yerine daha nitelikli tartışmaların yapılması lazım.

Emine Hanım, buyurun lütfen, size söz veriyorum.

Süreniz on dakikadır.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ek süre istiyorum Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sebep ne?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Çünkü şu anda ben burada Sayın Bakana ve Bakanlığa Bakanlığın bütçesiyle mi ilgili hitap edeceğim, yoksa Orhan Bey'in bu hadsiz sözlerine cevap mı vereceğim; inanın, kararsız kaldım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bakanlıkla ilgili hitap edin lütfen. Ek süre vermiyorum. Bütçeyle ilgili konuşun, diğer konular yeterince konuşuldu çünkü.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Hayır, Sayın Başkan, lütfen...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey'e de söz verdim, o da bir şeyler söyledi.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Bir dakika ama. Eline not kâğıdı almış, arkadaşlarımızın cümlelerini tek tek okuyup...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Böyle bir şey yok Emine Hanım, böyle ek bir süre yok, rica ediyorum. Konuşmak istemiyorsanız siz bilirsiniz.

On dakika süreniz var, buyurun.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ama cümleler üzerinden ithamlarda bulunuyor.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cevap vermek zorunda değilsiniz. İsterseniz verirsiniz, istemezseniz vermezseniz.

Buyurun lütfen.

ŞİRİN ÜNAL (İstanbul) – Ek süre nereden çıktı ya?

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Hayır, hayır!

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ama olmaz bu şekilde.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Böyle bir şey yok.

On dakikanızı başlatıyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ya, bir kadına şiddet uyguluyorsunuz. Bir dakika durun ya, ayıp ya!

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Ama çok ayıp.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Vallahi kadına şiddete karşı olduğumuz bir günde...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Emine Hanım, başlayın lütfen.

Arkadaşlar, bir sükûneti sağlayalım. Artık bitirmek üzereyiz. Rica ediyorum.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Sayın Başkan, Değerli Bakan ve Bakanlığımızın değerli görevlileri, Sayın Bakan Yardımcılarımız, değerli milletvekillerimiz, basınımızın değerli emekçileri; öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Aslında bugün son Bakanlık bütçesini görüşüyoruz Sayın Bakan. Yarın Cumhurbaşkanlığı bütçesi görüşülecek. Tam sakın gidiyor derken böyle bir hareketlilik oldu. Ben bugün bütçeyle ilgili konuşurken aynı zamanda bir hekim eşi olarak da konuşacağım. Özellikle Orhan Bey’in yapmış olduğu ithamları ben esefle kınıyorum. Burada, şu anda milletvekili olarak görev yapan ama gerçekte hekim olan ve hekim olarak vatandaşa hizmet etmiş olan arkadaşlarımıza ve burada olmayan ve bugün çok ezilen hekim arkadaşlarımıza karşı da bir yanlış üslupla konuşma gerçekleştirmiştir. Hepimizin, aslında sizin kadrolarınız içerisindeki hekim arkadaşlarımızı da itham etmiştir. O nedenle kınıyorum.

Evet, bütçenize geçeceğim Sayın Bakan. Bu bütçe sağlık bütçesi değil, öyle başlayayım. Biraz da sınırlendim, kusura bakmayın. Aslında çok sakın bir üslupla konuşacaktım ama arkadaşımız sayesinde biraz gerildim.

Şimdi, bütçe üzerine çok konuşma yapıldı ama bir iki değerlendirme yine ben de yapmak istiyorum. Neden “Bütçe, sağlık bütçesi değil.” diyorum? Baktığımızda aslında, genel bütçe üzerinden 3’üncü büyük bütçe ayrılmış Sağlık Bakanlığına ve artış oranı da çok yüksek, yüzde 152 oranında ancak geçen yıla göre oran düşmüş yani bütçeden ayrılan pay düşmüş. Geçen yıl 6,6 iken, bu yıl 6,5 olarak belirlenmiş yani payınız azalmış. Neden bu bütçe sağlık bütçesi değil dediğimizde, sağlık bütçesini OECD rakamlarıyla karşılaştıracam. 2021 raporunda sağlık bütçesinin millî gelire oranı OECD ülkelerinde 8,8’ken bizde 6,5 ve 38 ülke arasında sonuncuyuz yani 38’inciyiz. Yine, kişi başına düşen sağlık harcamasında OECD ülkeleri arasında 38 ülkede 37’nciyiz ve siz hani sunumunuzda “Cepten sağlık harcamaları azaldı.” dediniz ama cepten sağlık harcamasında da ilk sıralardayız OECD ülkeleri arasında. Almanya’nın sağlık harcaması Türkiye’nin 3 katı iken, Amerika’nın harcaması 4 katı iken, cepten sağlık harcamalarına baktığımız zaman, Almanya’da cepten harcama 13 TL iken, Türkiye’de 17 TL, Amerika Birleşik Devletleri’nde 11 TL. Yani “Bu kadar çok gelişti, yirmi yılda çok gelişti.” dediğiniz sağlık sistemi hâlâ OECD ülkeleri arasında hak ettiği yeri bulabilmiş değil.

Şimdi, koruyucu sağlık programına ayrılan bütçeye baktığımız zaman, bakın Sayın Bakan, bir hesap yaptım, koruyucu sağlık sisteminden -ki önleyici sağlık sistemindeki yoğunluğu da alacak bir sistemdir bu- kişi başına aylık ayrılan bütçe 49 TL, sadece 49 TL, önleyici sağlık sisteminden de 76 TL.

Şehir hastanelerine geldiğimizde, bu yıl şehir hastanelerine kira bedeli olarak toplam 46 milyar 662 milyon TL ödenecek. Şehir hastaneleriyle ilgili arkadaşlarımız çok detaylı değerlendirmelerde bulundular ama şehir hastanelerinin kişi başına getirdiği yüke baktığımız zaman, onu da yine aylık olarak aldığımızda, aylık 45 TL gibi bir rakam çıkıyor ortaya Sayın Bakan. Yani sonuç olarak koruyucu hizmet için vatandaşa 49 lira veriyorsunuz, şehir hastaneleri için cebinden 45 lira alıyorsunuz, bir cebe koyup öbür cepten alıyorsunuz. Bunun anlamı ne biliyor musunuz? Aslında kişi başına sağlık hizmeti için siz hiçbir bütçe ayırmıyorsunuz Bakanlık olarak, sadece tekeri bir şekilde döndürmeye çalışıyorsunuz. Sayın Bakan, son konuşmacıyım ve beni dinlemenizi rica ediyorum lütfen.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ben size cevap verebilmek üzere bakıyorum.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Tamam, teşekkür ederim, peki. Hesabın detayını sonra sizinle paylaşırım eğer istiyorsanız.

Şimdi, yine, şehir hastaneleriyle ilgili bir şey daha söyleyeceğim: Şehir hastaneleri hizmet bedeli olarak ayrılan payda yüzde 153 artış olmuş, kullanım bedelinde de yüzde 96. Bu yılki enflasyon artışı ne kadar şu ana kadar? Yüzde 85 şu anda enflasyon artışı. Neden yüzde 85 enflasyon artışına rağmen yüzde 153 bir bedel artışı var, burada bu kadar yüksek bir bedel artışı var, bunun nedeni nedir, o zaman sorulara cevap verirken bunu da açıklarsanız sevinirim. Aslında, sağlık sisteminde kamuculuktan uzaklaşmış olmanızdan, bu izlediğiniz neoliberal politikalar nedeniyle özellikle şehir merkezlerinde devlet hastanelerini kapattınız ve insanları çok uzaklarda açılan şehir hastanelerine ulaşmak zorunda bıraktınız. Bugün yaşadığımız sıkıntıların en başında, özellikle de vatandaşlarımızın sağlık hizmeti alma noktasında yaşadıkları sıkıntıların başında bunlar geliyor. Hem hastanelerin büyüklüğü -bakın, yıllardır konuşuyoruz bunu, bu senenin meselesi değil- hem uzaklığı hâlâ bir sorun olmaya devam ediyor hastalarımız için. Hele de bugün ekonomik koşulların bu kadar ağırlaştığı bir süreçte evde yiyecek lokmayı bile bulamayan vatandaşlarımız taksiye mi binip gidecekler, nasıl gidecekler hastanelere? Ulaşım problemleri var, hastane içerisinde bile ulaşım problemleri var.

Şimdi, Sayın Bakan, yani bu kadar anlattığımız gibi mükemmel bir sistem eğer kurulmuş ise örneğin, vatandaş neden randevu sisteminde bu kadar sıkıntı yaşıyor, randevulara ulaşmakta, randevu almakta bu kadar sıkıntı yaşıyor, birçok arkadaşımız sordu bunu.

Sonra, tetkikler... Tetkikler de aynı şekilde yani sağlık bu, gerçekten ertelenemez bir hizmet, sağlık ertelenemez bir hizmet; aynı yeme içme, gıda, su gibi zamanında alınması gereken bir hizmet ama altı ay sonraya, bir yıl sonraya, iki yıl sonraya randevular ne demek gerçekten? Bu, o çok övündüğünüz şehir hastanelerinde de böyle ve Sayıştay bununla ilgili de bir tespit bulunmuş. Hemen Sayıştaydan da bir örnek vereyim. Özellikle görüntülemelerle ilgili, randevu verme sürelerine ilişkin görevli şirketlerin rutin radyodiagnostik tetkiklerinden bahsediyor mesela. Şirketin sorumluluğuna dâhil alanlarda üç gün, radyoterapi için on beş gün içerisinde, acil hastaların tetkiklerini derhâl yapacak cihaz parkuru ve personel planlaması yapmakla yükümlü olduğunu söylüyor ama yaşanan gecikmeler bütün şehir hastanelerinde sıralanmış Sayıştay raporunda. Şimdi vaktim yeterli olmadığı için tek tek girmeyeceğim ama Mersin Şehir Hastanesi, Konya Karatay, İstanbul Çam ve Sakura, Kayseri Şehir Hastanesi, Tekirdağ Doktor İsmail Fehmi Cumalioğlu Şehir Hastanesi gibi. Yani bu gecikmeler, randevularda yaşanan sıkıntılar Sayıştay raporlarına bile yansımış. Sorun, aslında bütçeyi harcama tercihlerinde yani bu tercihler içerisinde sağlık sistemine gerekli bütçe ayrılıyor mu, ayrılmıyor mu? Biraz önceki hesabımla ayrılmadığını zaten sizlere gösterdim.

Kadroların yetersiz olduğunu kendi kitapçığımızdaki rakamlar da gösteriyor yani 100 bin kişiye düşen hekim sayısında neden OECD ülkeleri ve Avrupa Birliği ülkeleri arasında hâlâ çok gerilerdeyiz? Ya, rakamlara baktığımız zaman -detaylarına girmeyeceğim- sizin kendi kitapçığınızda hâlâ çok geride olduğumuz görünüyor. Aynı şekilde, ebe sayısında, hemşire sayısında -madem sistem bu kadar harika- niye hâlâ bu kadar gerideyiz? Yirmi yıllık iktidarsınız, artık bu sistemi bugün kurmuş olmanız gerekiyordu. Arkadaşlarımız geçmişe atıfta bulunarak sağlık sistemindeki sıkıntılardan bahsediyorlar. Hekim arkadaşlarımızı suçlayarak bunu yapıyorlar ama bugün sağlık sisteminde geldiğimiz nokta ne biliyor musunuz? Şu an yıktıklarımızı bir şekilde tamir etmeye çalışıyorsunuz. İşte, şu kadar kadroya doktor aldık, bu kadar aldık. Yani hastanelerdeki başhekim sistemini bile bozdunuz ya, şimdi geri dönmeye çalışıyorsunuz. Sistemleri bozup sonra da geri çevirmeye çalışıyorsunuz Sayın Bakan; bu bir yönetim şekli değildir.

Bakın, yine, mesela yenidoğan yoğun bakımından bahsedeceğim. Sağlık Bakanlığı hastanelerinde yenidoğan çocuk yoğun bakımına ayrılan oran yüzde 6,5; özel hastanelerde yüzde 3.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Son yirmi saniyeniz...



EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Bu hastaları özel hastanelere yönlendiriyorsunuz maalesef. Bugün sağlık hizmetinin özel sektöre yönlendirildiği bir süreç yaşıyoruz Sayın Bakan. Bu anlamda sizinle ilgili olumlu şeyler de söyleyen arkadaşlarımız oldu; ya, katılıyorum, mutlaka bir mücadeleniz var ama genel anlamda sisteme baktığımız zaman çok kötü. Gerçekten bir çöküş var, gerçekten bir çöküş var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Son cümlelerinizi alayım.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – O zaman son cümlem şöyle olsun: Kamuda taşeron olarak devam eden arkadaşlarımızın çok yoğun talepleri var gerçekten. Laboratuvar teknikerleri ve teknisyenleri, radyoloji ve MR çalışanları, hastane bilgi yönetimi sistemi bilgi işlem çalışanları, yemekhane çalışanları, sosyal tesis çalışanları, şoförler, yüzde 70'e takılanlar, 4 Aralık mağdurları; onlar da hakları olan kadroya geçmek istiyorlar. Lütfen, artık bu sizin getirdiğiniz taşeronlaşma sisteminin yarattığı bu dayatmayı değiştirin ve bu arkadaşlarımızın artık taşeronluktan kurtulup kadroya geçmesini sağlayın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler, sağ olun.

Neredeyse bir dakikaya yaklaştı, aştınız.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Yine de Sağlık Bakanlığının bütçesinin hayırlı olmasını diliyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, normalde bitecekti ama Komisyon üyemiz İbrahim Bey kısa bir söz istedi.

Buyurun İbrahim Aydın Bey.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Sayın Başkanım, Sayın Bakanım, saygıdeğer Komisyon üyeleri ve milletvekili arkadaşlarım, çok kıymetli bürokratlar, basınımızın seçkin temsilcileri; hepinizi sevgi ve saygıyla selamlıyorum.

Başkanımın da dediği gibi, aslında bugün söz almayacaktım ama bugün 24 Kasım Öğretmenler Günü; özellikle başta şehit öğretmenlerimizi rahmetle anıyorum, ruhları şad olsun. Ülkemizin her köşesinde görevlerini özveriyle yerine getiren, bizleri hazırlayan, gönül dünyamızı, akıl dünyamızı, ruh dünyamızı aydınlatan tüm öğretmenlerimizin gününü kutluyorum.

Evet, dediğim gibi, zaten Bakanımız güzel bir şekilde bütçe sunumunu yaptı, arkadaşlarımız da geniş geniş her konuyu anlattı fakat Antalya'yla ilgili hemşehrim Sayın Arı "Sanki hiçbir şey yapılmamış gibi." deyince ben de "Herhâlde hemşehrim aslında geziyor sahada ama bunları görmedi mi?" diye düşündüm. İşin açıkçası batı ilçelerinden başlayalım.

CAVİT ARI (Antalya) – Beraber gidelim İbrahim Bey.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) – Korkuteli'de 100 yataklı hastanemiz var mı? Var, yeterli. Elmalı'da yeni yaptık mı 50 yataklı? Var. Kaş'ta deniz manzaralı güzel bir hastanemiz var mı? Var. Demre'de 50 yataklı yeni hastane yaptık mı? Yaptık. Finike'de 168... Çok güzel bir şey, hatta geçen, turistlerden birisi otel zannetmiş oraya giderken Finike'deki yeri. Yine, aynı şekilde Kumluca'da 100 yataklı vardı, artı 50 yataklı yaptık mı? Yaptık. Bunların hepsini şükürler olsun yaptık. Son günlerde de biliyorsunuz 100 yataklı Döşemealtı Devlet Hastanesi... Bakanımızla sık sık geldik gittik, hemşehrilerimiz geldi. Şu anda fiziki gerçekleşme yüzde 41 seviyesinde olup inşaatı devam etmekte. Yine, aynı şekilde, 300 yataklı Aksu Devlet Hastanesi devam ediyor şu anda, zaman zaman iptal edildi, tekrar yapıldı.

31/10/2022 tarihinde yapılmış olup ön mali kontrol sürecinde. Yine 150 yataklı Konyaaltı Devlet Hastanesinin 23/11/2022 tarihinde inşaat ihalesi yapılmış olup değerlendirme aşamasında. Yine, aynı şekilde, 200 yataklı Alanya Devlet Hastanesinin aralık ayında ikmal inşaat ihalesi yapılması planlanmış. Bahsettiğiniz doğrudur, Cumhurbaşkanımız da kongrede söz verdi, Bakanımız da ilk günden bu yana takip ediyor Manavgat Devlet Hastanesini. Buranın yer seçiminde biraz biz geç kaldık yeri bulalım derken, arkasından, işte, 64 dönümlük bir yer bulundu, tam da güzel bir yer. Belediyede imar konusunda biraz gecikildi ve şu anda proje ihalesi bitti, zemin etütleri yapıldı, Allah izin verirse aralık ayının...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – 27 Aralık...

İBRAHİM AYDIN (Antalya) – Bakın, Bakanımız söylüyor, 27 Aralıkta da ihalesi yapılacak hemşehrim. Yani bu konularda hiçbir sıkıntımız yok, şükürler olsun sizin de teşekkür ettiğiniz gibi...

CAVİT ARI (Antalya) – Başkanım ismimi kullandı, cevap hakkı doğuyor ama, cevap vermek zorundayım.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) – Ben satışmadım, bir tespit yapıyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Satışma yok, bir bilgilendirme var, soru-cevapta söylersiniz görüşünüzü.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) – Yok ki.

CAVİT ARI (Antalya) - Ama bir düzeltme yapmam gerekiyor.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) - Sizin de teşekkür ettiğiniz bin yataklı şehir hastanesi Kepez’de, genel bütçe kaynaklı ve yapımına da başlandı. Bunun da fiziki gerçekleşmesi yüzde 66 seviyesinde olup inşaatına devam edilmekte.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

İBRAHİM AYDIN (Antalya) - Yani şükürler olsun ki Antalya’ımızda her işler oluyor. Doğrudur, Antalya Türkiye’nin 5’inci büyük şehridir, turizmin başkentidir, bunlardan daha fazlasına da ihtiyacı vardır ama biz bunlara yetişiyoruz, yapıyoruz; son yirmi yılda da güzel hizmetler yapıldı.

CAVİT ARI (Antalya) - Destekleyici...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olsun, soru-cevapta söyleyin.

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Ama herkes destekleyici...

İBRAHİM AYDIN (Antalya) - Ben bu hizmetleri yapan başta Cumhurbaşkanımız Recep Tayyip Erdoğan’a, Bakanımıza, Bakan Yardımcılarımıza, Genel Müdürlerimize ve destek veren herkese ayrı ayrı teşekkür ediyorum. 2023 yılı bütçemiz hayırlı uğurlu olsun diyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

Normalde on dakika söz hakkı ama çok az kullandı, çok teşekkür ediyorum İbrahim Bey’e.

Değerli arkadaşlar, böylece 2023 bütçe ve kesin hesabı üzerindeki müzakereler tamamlanmıştır.

CAVİT ARI (Antalya) – Adımı kullanarak bir açıklama yaptı, cevap hakkı doğru.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir satışma yok, hakaret yok; sadece bir bilgilendirme yaptı. Böyle gidemeyiz, kusura bakmayın. Soru-cevapta söylersiniz söyleyeceğinizi.

Şimdi değerli arkadaşlar, soru bölümünü başlatıyorum.

Bildiğiniz üzere soru bölümü on beş dakikadan oluşmaktadır. Plan ve Bütçe Komisyonu üyesi olanlara öncelik veriyoruz. Onun dışında da ben gün boyunca söz almamış, konuşmamış olanlara öncelik vereceğim, böylece bu on beş dakikayı tamamlayacağız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bağlantılı komisyon da var ama.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olabilir ama burası Plan ve Bütçe Komisyonu yani diğer bütün komisyonlar da var. Burası Plan ve Bütçe Komisyonu, uygulamamız neyse bugüne kadar yaptığımız, aynı uygulamayı devam ettiriyoruz.

Şimdi soru bölümünü başlatıyorum.

Emine Hanım, buyurun lütfen.

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

Sayın Bakan, rahim ağzı kanserinin engellenmesi için HPV aşısı ulusal aşı takvimi içerisinde yer almıyor, bu aşığı ulusal aşı takvimi içerisine dâhil etmeyi düşünüyor musunuz?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Arı, buyurun.

CAVİT ARI (Antalya) – Sayın Başkanım, Sayın Bakan; öncelikle Sevgili Hemşehrim İbrahim Aydın Bey’in yapmış olduğu açıklamalarla ilgili kısa bir şey söylemek zorundayım. Şimdi, ben burada konuşma yaparken Sayın Bakana, Konyaaltı, Manavgat, Aksu, Döşemealtı ve Alanya’da yapılmak istenen hastanelerin şu anki, mevcut durumlarını söyledim. Sadece Döşemealtı’nda bir hastane inşaatı olduğunu, diğer yerlerde daha temel olmadığını ifade ettim. Başta İbrahim Bey olmak üzere, bu konuda iddialı olanlar varsa, gelirler, o yapılmak istenen hastanelerin arsasında ne olduğuna birlikte bakarız derim Sayın İbrahim Aydın. Bu arada, diğer saydığımız ilçelerdeki hastaneler, doğrudur, yapıldı; oralarda zaten yıllar öncesinde de hastane vardı, artık yıprandığı için yenileri yapıldı. Örneğin, Korkuteli’de yıllarca bir devlet hastanesi vardı; bundan beş altı sene önce yenisi yapıldı. Ben bunlarla ilgili bir şey söylemedim, kaldı ki şehir hastanesiyle ilgili de teşekkür ettim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Rıdvan Turan, buyurun.

RİDVAN TURAN (Mersin) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, vertebra hastalıklarında kullanılan “spinal kord stimülatörü” diye bir alet var, biliyorsunuz. Şimdi, bunun kullanımında, ulaşılmasında bir problemden bahsediliyor. Firmalar ödemeleri yapmadığı için, hastaneler de cihazlar için ödeneklerinin olmadığından dolayı bu hastaların yararlanamadığından bahsediyorlar. Bu sorun nasıl çözülecek? Çok ciddi bir problem hâline geldi.

Diğer sorum da, PCR testinin yaygın olarak kullanılmasından neden vazgeçildi? Covid-19 salgınının kontrol altına alındığını düşünüyor musunuz? Bir de geçtiğimiz hafta, ilçe sağlık müdürlüklerinden aile sağlığı merkezlerine “Turkovac aşılarını kullanmayın.” diye bir talimat gittiği iddia ediliyor; gerçeklik payı var mı, varsa sebebi nedir?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Naci Cinisli...

MUHAMMET NACİ CİNİSLİ (Erzurum) – Çok teşekkür ederim.

Sayın Bakanım, Emekli Sandığından emekli olan hekimler ile sigorta ve BAĞ-KUR’dan emekli olan hekimler arasındaki maaş farkının yüzde 100’e kadar çıktığı bilgisi bize geldi ve bundan muzdarip olan hekimler bunun düzeltilme imkânını bize sordular; bu konuda ilginizi rica edeceğim.

Çok teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın İsmail Faruk Aksu...

İSMAİL FARUK AKSU (İstanbul)– Sayın Bakanım, sunumunuzda “85 yaş üzeri tüm büyüklerimizi kendilerinden sorumlu olacak bir hekime emanet ediyoruz.” dediniz. Çok kıymetli bulduğumuz bu uygulama ne zaman başlayacak? Pilot uygulama mı olacak, ülke sathında uygulanacak mı?

Milli sağlık teknolojilerinin merkezi hâlini alacak Sağlık Vadisi Projesi tek merkezde mi, farklı yerlerde mi olacak?

Bir de İstanbul Bahçelievler Devlet Hastanesinde uzman hekimlerin kalıcılığında bir sorun olduğunu vatandaşlarımız iletiyor. Orada çok güzel bir fizik tedavi hastanesi yaptınız, sağ olun. O hastanede 4 katımız boşaldı, buranın hem fiziki mekân hem de personel olarak elden geçirilmesi düşünüyor mu?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın İsmail Güneş...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) – Teşekkür ederim Başkanım.

Sayın Bakanım, bu hasta kayıt sistemi Türkiye’de her hastanede ayrı ayrı kullanılıyor. Burada merkezi bir kayıt sistemine geçilebilir mi? İkincisi, bu sağlık çalışanlarının ve hekimlerin mali haklarında iyileştirme yaptığınızı ifade ettiniz; buradaki asistan doktorlara nasıl yansımıştır bu? Üçüncüsü, 6 bin hekimin kamuya döneceğini söylediniz; bunlar ne zaman gerçekleşecek?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın Süleyman Girgin...

SÜLEYMAN GİRGİN (Muğla) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Sayın Bakan, Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesinde cerrahi branşlar da dâhil olmak üzere istifa eden ve afiliasyondan ayrılan hocalar var. Afiliasyondan ayrılarak muayene açan cerrahi branş hocaları ameliyathaneleri kullanamıyor, öğrenci ve asistan yetiştirmeleri bu durumda zorlaşıyor. Eğitimin durmaması ve devam etmesi için afiliasyon sisteminden vazgeçilip tıp fakültesi hastanesinin ayrı, Sağlık Bakanlığı hastanesinin ayrı olması için bir çalışmanız var mı?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

Sayın Serkan Topal...

SERKAN TOPAL (Hatay) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Sayın Bakanım, sağlık yönetimi bölümü için Sağlık Bakanlığına sunulan meslek görev tanımı çalışması ne zaman sonuçlanacaktır? 2014 yılından bu yana Sağlık Bakanlığının bünyesinde bulunan sağlık uzman yardımcılığı kadrosuna sağlık yönetimi bölümü mezunları başvuru yapamamaktadır. İnşaat mühendisleri bile bu kadroya başvuru yapabilirken neden sağlık yönetimi bölümü alım koşullarından çıkarılmıştır? Sosyal Güvenlik Kurumunun yaptığı alımlarda sağlık yönetimi bölümüne neden yer verilmemektedir?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

SERKAN TOPAL (Hatay) – Son olarak...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun.

SERKAN TOPAL (Hatay) – Son olarak... Defne Hastanesini yoğun çabalardan sonra programa aldınız, teşekkür ediyorum. Defne Hastanesi ne zaman tamamlanacak, kaç yılda tamamlanacak?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Ömer Fethi Gürer...

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Sayın Bakan, GDO’lu yemle beslenen hayvanların et, süt ve yumurtalarına yönelik, sağlığa etkisiyle ilgili bilimsel bir çalışmanız, incelemeniz var mıdır; insan sağlığı açısından olumsuz olmadığını söyleyebilir misiniz? Bilimsel bir rapor varsa gönderir misiniz?

Zoonotik hastalıklarla ilgili branş doktoru kaç kişidir? Hastalıkların takibi yapılmakta mıdır? Nişasta bazlı şurup ve sentetik tatlandırıcı tüketicilerinin sağlığıyla ilgili bir inceleme veya araştırma Bakanlıkça yapılmış mıdır? Hastane bilgi işlem; radyoloji görüntüleme merkezi çalışanı; yemekhane, sosyal tesis çalışanı; kiralık araç şoförlerinin kadroya alınması sağlanacak mıdır? 400 bin atanmayan sağlıkçının atanması için bir çalışmanız var mıdır? Yüksek gerilim hattı altında sürekli kalanların kanserle, dizüstü bilgisayar kullananların kısırlıkla ilgili sorunları olduğu yönünde bilimsel çalışmayla ilgili sizin bir incelemeniz var mıdır?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Niğde’de farklı branş doktorları yetersizdir; Kayseri, Adana, Ankara’ya sevkleri sürüyor. Niğde için sağlıkta sorunlar ne zaman bitecek?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim

ÖMER FETHİ GÜRER (Niğde) – Altunhisar’da yatak var, yatış yok; Niğde’de randevu sistemi yürümüyor, hasta doktor ilişkisinde tercih edilecek doktor yetersizdir.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Suzan Şahin...

SUZAN ŞAHİN (Hatay) – Fransız Kalkınma Ajansı’yla imzaladığı anlaşma kapsamında Avrupa Birliği hibe desteğiyle Hatay’ın Dörtöyl ilçesinde inşa edilen devlet hastanesinin yapımı tamamlanmıştır ancak Dörtöyl Devlet Hastanesinde ciddi personel ve doktor sıkıntısı yaşanmaktadır. Sık sık istişare ediyoruz, birtakım eksikliklerin giderilmesi konusunda da bazı adımlar atıldı ama rakamları son derece büyük ölçüde açıklarımız mevcut. Personel dağılım cetveline göre; 110 tabip, 390 sağlık personeli istihdam edilmesi gerekirken, cetvele göre 24 tabip, 180 hemşire, 66 ebe ve 19 çeşitli sağlık personeli eksikliği görülmektedir. Bu eksiklerin tamamlanması ne zaman yapılacaktır, bu konuda planlamanız var mıdır, eksikler konusunda bir çalışmanız olacak mıdır? Tabii ki defalarca sözünü aldığımız ve yerine getirileceğine inandığımız Payas Meslek Hastalıkları Hastanemizde arsa tahsisleri için Meclis kararları alınmıştır, ihale müjdesini ne zaman alacağız?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

SUZAN ŞAHİN (Hatay) – Ayrıca, sağlık yönetimi; 146 üniversite, 100 binden fazla mezunu bulunan 58 yıllık köklü bir bölümdür. Buna rağmen, Sağlık Bakanlığı son on beş yıldır yaptığı atamaların hiçbirinde bölüm mezunlarını atama yapmamıştır. Sağlık yönetimi mezunlarından hiç atama yapılmadığına göre, sağlık kuruluşlarının idari birimlerine atanan personeller ne şekilde yapılmaktadır, bunlar için bir planlama var mıdır?

Teşekkür ediyorum Sayın Bakan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Arslan Kabukcuoğlu.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ederim Başkanım.

Bir vakitler İstanbul'a bir piyanist gelmiş, gazeteciyi göndermişler “Şunu bir takip et.” diye; adam, müzikten anlamıyor, piyanodan anlamıyor, diyormuş ki: “Ellerini takip etmekten yetişemedik.” Şimdi, şehir hastaneleri ya da diğer hastanelerden bahsederken “Beş yıldızlı otel gibi.” dedikten sonra burada büyük bir mahcubiyet var. Aramızda yabancı yok, elli altmış yıl önce hepimiz ailecek bir tasta çorba içerdik ama dışarıda böyle anlatırsanız hepimiz mahcup oluruz. Lütfen, Sayın Bakan, iyi bir hastanenin kriteri neyse bununla ilgili hiç olmazsa buradaki arkadaşları bilgilendiriniz.

Bir konuşmacı ilaca 60 milyar lira para harcadığımızı söyledi. Bizim, çiftçilere yaptığımız doğrudan yardım 30 milyar liradır. Eğer ki Komisyon kafa yoracaksa bunlara kafa yorması lazım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Etlük Şehir Hastanesinin içi boşaltıldı ve oradan kalan personel ne olacak? Kamu, vakıf üniversite hastaneleri asistanları arasında nöbet ücretleri farkı için ne düşünüyorsunuz? Muayene hekimlerinin faaliyetlerinin sınırlandırılması konusunda ne düşünüyorsunuz? İluh Devlet Hastanesinde alet-edevat yetersizliğinden dolayı ameliyat yapılamıyor, bunun için ne yapmayı düşünüyorsunuz?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Aylin Cesur, buyurun.

AYLİN CESUR (Isparta) – Sayın Başkan, müsaadenizle ben ek otuz saniye süre isteyeceğim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok, veremem çünkü çok sayıda talep var, rica ediyorum. Sorunuzu sorun, sonra Sayın Bakanı ziyaret edip konuşabilirsiniz, lütfen.

AYLİN CESUR (Isparta) – Sayın Başkan, peki ama az önce Sayın Bakana da yapılan bir hakaretti, bizlere de yapıldı. Türkiye hekimleri, burada hekim olan bürokratlarımız, iktidar tarafındaki...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanakları istedim, o gelince konuşacağız lütfen.

AYLİN CESUR (Isparta) – ...arkadaşlarımız ve bizler onurlu Türk hekimleriyiz; cumhuriyete sahiplik ettik, etmeye devam edeceğiz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ne zaman ki cumhuriyete düşmanlık edenler olursa ve Türk hekimlerini kalkıp da üç kuruşa...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ne alakası var Sayın Başkan?

AYLİN CESUR (Isparta) – Vatandaş haraca bağladığını iddia edenler olursa biz burada da her yerde de tepkimizi vereceğiz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Tutanakları gelince konuşacağız.

AYLİN CESUR (Isparta) – Sayın Bakandan da ben arkadaşımız adına özür diliyorum.

Sayın Bakanımıza ben bir soru sormak istiyorum. 11 Mart 2019'da, özellikle sağlık sektöründe dışa bağımlılığımızın yoğun olduğu -ilaçta yüzde 54, malzemede yüzde 82, cihazda yüzde 84, aşıda yüzde 100'e yakın- bir Türkiye'den bahsediyoruz, “Dört yıl içinde buralarda yüzde 50 millileşme olacak.” demiştiniz, altı ay kaldı, ne durumdayız onu sormak istiyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

AYLİN CESUR (Isparta) – Son sorum Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama çok uzadı gerçekten.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ama bu önemli bir konu, lösemili çocuklarla alakalı. Ankara’da milletin tuğla başlılarıyla yapılan LÖSEV Hastanesine...

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın Necdet İpekyüz, buyurun.

NECDET İPEKYÜZ (Batman) – Sayın Bakan, paramediklerle ilgili bir atama yapılacak mı? Büyük bir talep var, odyometristler, radyoloji teknisyenleri... Mezunlar var, açtıklar, bir an önce onlara yanıt verilmesi lazım. Artı, ruh sağlığı, Türkiye’de ciddi bir problem, uyuşturucu ciddi bir problem. ASM’lerde psikososyal destek merkezleri tahsisi için psikolog, sosyal hizmet uzmanları gibi bir çalışma var mı? Birinci basamak çok çok önemli, şehir hastanelerinden belki daha önemli. Bunların kamuyla beraber desteklenip daha sağlıklı binalarda olması için bir çaba olacak mı, olmayacak mı? Asistan hekimler isyan ediyor, isyan ediyor, onlarla ilgili bir an önce düzenlemelerin yapılması lazım. Artı, arkadaşlarımız söyledi, hastaneler dışında Türkiye’de ciddi bir nüfus hapisane yaşıyor. Mahkûm koşullarıyla ilgili Bakanlığın hepsini denetleyip sağlıklı hizmet verilmesi için çalışma yapması lazım. Bir de şu anda yanıt verilmez ama belki yazılı olarak gelir: İllere göre ateşli silah ve kesici, delici yaralanma acile başvuru sayıları nelerdir?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler.

Sayın Uğur Aydemir...

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Evet, değerli arkadaşlar, her meslekte yanlış yapan çıkabilir, olabilir, bu, doktor da olabilir, mali müşavir de olabilir, her meslekten çıkabilir; bu demek değildir ki bütün meslek mensuplarını kapsıyor. Bu yanlış anlaşılmalı bir defa düzeltelim.

İkincisi: Milletvekili arkadaşımız “Plan ve Bütçe Komisyonu üyeleri böyle işlere kafa yormasın, işte, tarımdaki 30 milyar desteğe kafa yorsun.” gibi bir söz etti.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Yanlış anlamışsın, öyle demedim.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ne dediniz, ne söylediniz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yeni tartışmalara girmeyelim, sorumuzu soralım Uğur Bey, rica ediyorum.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Başkanım, bu çok önemli. Biz Plan ve Bütçe Komisyonu üyeleri olarak burada...

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Söyleyeyim mi?

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Söyle.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Bir hastanenin önemini anlatırken...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Evet, tamamlayalım Uğur Bey, vaktimiz çok dar, rica ediyorum.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Neyse...

Şimdi, kim rahatsız olursa herkes kendisinin bir defa doktordur dolayısıyla sağlıklı alakalı arkadaşlarımızın fikirleri, yorumları, önerileri olabilir, hepsi de muteberdir, itibardır bizim için.

Sayın Bakanım, hasta memnuniyet oranı 2002’de neydi, bugün ne durumdayız?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Avrupa’da OECD ülkeleri arasında kaçınıcı sıradayız hasta memnuniyeti oranları bakımından?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sağ olun.

Sayın Burhanettin Bulut, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Bakanım, sağlıkçılar atama kılavuzu bekliyor, binlerce insan, bunlara ilişkin bir tarih verecek misiniz? Sağlık çalışanları promosyonla ilgili gelişmeyi bekliyor, bununla ilgili bir bilgi aktarırsanız... Beyaz Reform’a stratejik personel olan kamu eczacılarını dâhil etmeyi düşünüyor musunuz?

Bir de 2014 yılında Sağlık Bakanlığının bir bilgi notu var, orada kamu-özel iş birliğiyle klasik hastane modelinin yapımında finansal karşılaştırma yapılmış, o modelde en büyük risk grubunun maliyet artışı, klasik model için; kamu-özel iş birliği için de kur artışı diye ifade edilmiş. 18 Aralık 2014’te o gün kur 2,32’ydi, bugün kamu-özel iş birliği modelinde bu büyük riskin gerçekleştiğini düşünüyor musunuz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ederim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Son olarak SMA’lı hastalara ilişkin kim laf söylese “Firma temsilcisi misiniz?” diye soruyorsunuz. Şu anda Sosyal Güvenlik Kurumu bir ilacı alıyor -ben size bunu söylemiyorum ama- hasta yakınlarıyla görüşmeyi düşünüyor musunuz?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

Sayın Serpil Kemalbay...

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

2022 yılı içerisinde bugüne kadar devlet ve eğitim araştırma hastanelerinde kayda geçen kadın intiharı girişimi ve intiharların sayısı kaçtır? Cinsel saldırı nedeniyle Adli Tıp raporu alması gereken kadınlar Türkiye’de hangi hastanelerde psikiyatri ve fizyolojik muayene hizmeti alabilmektedirler? Bakanlığa bağlı hastanelerden 2022 yılı içerisinde bugüne kadar kaç kadın Adli Tıp raporu almıştır? Koç Üniversitesi Hastanesinde neler oluyor Sayın Bakan; bunu soruyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Hasta bakıcılar mobbinge, tacize maruz kalıyorlar, ağır çalışma koşullarında çalıştırılıyorlar ve sendikalaşmaya çalışanlar işten atılıyorlar; bunu soruyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkürler Serpil Hanım, sağ olun.

Buyurun Fikret Bey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sayın Bakan, sunumunuzun 21’inci sayfasında “son yirmi yılda 738’i hastane olmak üzere” diye bir tabir var burada. Göreve geldiğiniz -daha doğrusu- 2002 yılında 774 hastanemiz vardı, toplarsak 1.512 tane hastanemiz olması gerekir ama şu an elimizde 953 hastanemiz var yani 559 hastane kayıp. 559 hastaneyi kapattınız mı; bunu öğrenmek istiyorum sizden. Bir de serbest çalışan hekimler nerede ameliyat yapacaklar; bunun cevabını sizden almak istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, on beş dakikayı da aşmış durumdayız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan, altı dakika ama... O kadar tartışma oldu ama soru sormaya...



BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kusura bakmayın, çok sayıda soru talebi var. Yazılı olarak iletin Komisyonumuza, biz de gönderelim.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Altı dakika...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Başkanım, altı dakika ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Öyle bir şey yok, öyle bir şey yok, rica ediyorum.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 6 arkadaşımız var.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Sayın Başkan, bitti zaten, son bütçe bu.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bitti, on beş dakikamız, bitti.

Değerli arkadaşlar, kurallarımız var, on beş dakikayı kullandırdım ve özellikle de farklı partilerden arkadaşlarımıza söz verdim, hepiniz de gün boyu konuştunuz, rica ediyorum...

YAŞAR KIRKPINAR (İzmir) – Başkanım, geç geç, oylamaya geç.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Başkanım, son bütçe zaten.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 6 arkadaş var Başkanım, 6 arkadaş! Rica ediyorum...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, on beş dakika olan soru bölümümüz tamamlanmıştır.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Ben soru sormadım, ben soru sormadım!

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – 6 kişi var, 6!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yazılı olarak verin...

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Cevap gelmiyor ki.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Yazılı olarak cevap vermiyorlar!

BURHANETTİN BULUT (Adana) – 6 kişi var, 6!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ama çok sayıda, 1 kişi olsa tamam. Ben yapamam ben böyle bir şey. (CHP sıralarından ayağa kalkmalar)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Rica ediyorum oturun yerinize, rica ediyorum. Yok böyle bir şey!

UĞUR AYDEMİR (Manisa) – Ben konuşmamı çektim, olur mu ya!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yok böyle bir şey!

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – 6 kişi var! 6 kişi var!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Herkese de söz verdim. Yeter artık, rica ediyorum... Böyle bir şey yok!

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Komisyon Başkanı olarak İlave süre verin.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – İlave 10 kişiye yakın söz verdim, rica ediyorum... Böyle bir şey yok! Yazılı olarak iletirsiniz sorularınızı.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Yazılı olarak cevap vermiyorlar!

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Cevap vermiyorlar Başkanım!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, Komisyon üyelerimiz ve bütün milletvekillerimiz; cevaplara geçmeden önce on beş dakika ara veriyorum.

**Kapanma Saati: 20.37**

**ÜÇÜNCÜ OTURUM****Açılma Saati: 20.56****BAŞKAN: Cevdet YILMAZ (Bingöl)****BAŞKAN VEKİLİ: İsmail Faruk AKSU (İstanbul)****SÖZCÜ: Abdullah Nejat KOÇER (Gaziantep)****KÂTİP: Şirin ÜNAL (İstanbul)**

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, 23'üncü Birleşimin Üçüncü Oturumunu açıyorum.

Önce müsaade ederseniz bir açıklama yapmak istiyorum.

Değerli arkadaşlar, bu sene cumhuriyetimizin 100'üncü yılının bütçesini hazırlıyoruz. Aynı zamanda içinde bulunduğumuz bu yasama döneminin son bütçesini hazırlıyoruz. Bir maraton içindeyiz, yaklaşık bir aydır müzakereler yürütülüyor ve yüzlerce görüş, değerli fikir, eleştiri ifade edildi. Biz de bunu belli kurallar dâhilinde yapmaya çalışıyoruz. Dünyanın bütün parlamentoları kurallarla çalışıyor. Bizim Parlamentomuz da kurallarla çalışıyor. Zaman zaman hararetli tartışmalar yaşanabiliyor, zaman zaman hiçbirimizin arzu etmediği sözler sarf edilebiliyor. Eminim, bir köşeye çekilip düşündüğümüzde, her birimiz bunlardan rahatsız oluyoruz ama ortamın atmosferi içinde maalesef bunlar yaşanabiliyor. Fakat esas itibarıyla, ben bugüne kadar son derece nitelikli bir tartışma ortamı oluştuğunu söyleyebilirim. Az önceki tartışmalarda ben de sesimi yükselttim, bundan dolayı da üzgünüm, keşke yapmasaydım ama kuralları da uygulamak zorundayım.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bakana da uygulayın.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kuralları uygulamak zorundayım.

Değerli arkadaşlar ve sonuna kadar da uyguladım, hatta şunu da söyleyeyim, kuralları zorladım, gün boyunca kuralları oldukça esnek bir şekilde de uyguladım, olabildiğince daha fazla arkadaşımız söz alsın, konuşsun diye de bütün gayretimi sarf ettim ama her şeyin bir sınırı var, haddi var. Bizim Parlamentomuz da çok tecrübeli bir Parlamento, tarihî birikimi olan bir Parlamento, teamülleri olan bir Parlamento. Kural koyduğu için kurallara daha fazla saygı göstermemiz gereken bir kurum çünkü esas itibarıyla kural koyucu bir kurum burası dolayısıyla sizlerin de anlayışını bekliyorum.

Yarın son günümüz, on beş saat civarında da yarın bir mesaimiz olacak. Hem Cumhurbaşkanlığı hem de bütçenin genel maddelerini konuşacağız. Dolayısıyla bu noktada sonlandırıyorum ama bir tartışmamız vardı. Orhan Bey burada mı? Orhan Bey gelince o konuyu sunumdan sonra ele alırız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan, yazılı sorulara da cevap verilirse çok iyi olur.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Şimdi, yazılı olarak soracağımız soruları bana iletin. Ben bizzat Komisyon aracılığıyla Bakanımıza göndereceğim ve cevapları da Komisyonumuz aracılığıyla takip ettireceğim, ona söz verebilirim.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Ama cevap verin, hiçbir sorumuza cevap verilmedi çünkü.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, gün boyu görüşler ifade edildi, eleştiriler yapıldı, sorular yönlendirildi. Şimdi, tüm bunlara cevap vermek üzere size otuz dakika süre veriyorum.

Buyurunuz lütfen.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Sayın Başkan, saygıdeğer Komisyon üyeleri, değerli milletvekilleri; Sağlık Bakanlığımızın faaliyetleri ve bütçesi hakkındaki değerlendirmeleriniz için hepimize teşekkür ediyorum. Yaptığımız eleştiri ve değerlendirmelerin ülkemizde sağlığın geliştirilmesine katkı sağlamaktan başka bir amacı olmadığına inanıyorum. Biz verilen görev gereği, Bakanlığımızı en iyi şekilde organize ederek milletimize hak ettiği sağlık hizmetini sunmakla memuruz. Görevimiz, elimizdeki imkânlarla en üst düzeyde hizmet etmektir. Milletimizin refahı, sağlık ve mutluluğundan başka bir hedefimiz, amacımız olamaz. Hedef belli, doğru tektir ancak hedefe yönelik olarak doğruya erişmenin farklı yolları olabilir. Her birimiz bulunduğumuz noktadan baktığımızda farklı bir açı görürüz, farklı görüşlere sahip olarak farklı yorumlar yapabiliriz; yeter ki şaşmadan aynı hedefe yönelelim.

Sorularınızı cevaplamaya geçmeden önce, katkı sunan, destek veren, karşı çıkan, itiraz eden tüm görüşleri dikkate aldığımı bilmenizi isterim. Bizler nasıl millet adına doğru hizmeti vermekle görevlendirilmiş kişiler isek sizler de bizleri millet adına doğruya yönlendirmekle mükellefsiniz. Bunun bilinciyle hareket ettiğimizi bilmenizi isterim; bu yüzden katkılarınız bizim için değerlidir.

Şimdi, ben genel başlıklarıyla daha çok üzerinde durulan bazı konulara cevap verip sonra zaman yeterse kişisel olarak da sorulan birtakım sorulara da cevap verme gayreti içinde olacağım. MHRS sorunu çok konuşuldu. Küresel salgında gelişen koşullara bağlı olarak bütün dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlık hizmet sunumu zorunlu olarak değişkenlik göstermiştir. Covid-19 salgını döneminde, mücadelede lokomotif rolü Bakanlığa bağlı hastanelerimiz üstlenmiştir. Küresel salgınla mücadelede elde edilen başarının yanında, vatandaşlarımızın biriken bir sağlık talebinin olduğu da ortadadır; doğal olarak bu durum Merkezi Hekim Randevu Sistemimize de yansımış durumdadır. Bakanlık olarak elimizdeki imkânları vatandaşlarımızın ihtiyaç duyduğu tanı ve tedavilerde yerinde ve etkili şekilde kullanıyoruz. Covid vakalarını yoğun şekilde tedavi ettiğimiz dönemde bile diğer hastalarımızı devamlı olarak karşılamaya gayret ettik. Nitekim salgının yükünün hafiflemesiyle birlikte bütün sağlık tesislerimizde sağlık hizmetlerini geniş bir yelpazede sunmaya başladık, var olan kapasitemizi de hızlıca aktive ettik. Ayaktan hasta kabul kapasitemizi artırdık; 2020 yılında aylık 13 milyon olan poliklinik muayene sayımızı 2022 Ekim ayı itibarıyla 26 milyona ulaştırarak var olan kapasitemizi 2 katına çıkardık; bu sayı, salgın öncesi dönem olan 2019 yılının da üstünde bir hizmet kapasitesine ulaştığımızı göstermektedir. Hastanelerimizde pandemi öncesi dönemde günlük 672 bin MHRS randevusu açılırken bugün yüzde 40 artışla 945 bine kadar çıkmıştır ve bu arada, randevu alanların dörtte 1'inin yani yüzde 25'inin de gelmediğini söylemek istiyorum ve açılan randevu sayılarının yani 945 bin açılan randevunun yüzde 60'ı ancak bakılabilir durumda. Dolayısıyla 550 bin artı 945 bin, aradaki fark 400 bine yakın. 400 bin açılan randevuya gelinebilir olmuş olsa aslında bu sorun bitecek çünkü 1 milyon 150 bini 1,5 milyona çıkarma hedefiyle sorunun biteceğini ama bazı branşlarda sorunların kısmen devam edeceğini düşünüyoruz.

MHRS'nin hem hekim hem de vatandaşlarımız tarafından özellikle son yıllarda daha yüksek talep gördüğünü gözlemliyoruz. Özellikle pandemi dönemi MHRS kullanımını önemli oranda artırmıştır, artık, toplumun bütün kesimleri tarafından aktif bir şekilde kullanılmaktadır. Bununla birlikte tüm vatandaşlarımızın muayene olma taleplerini imkânlarımız ölçüsünde geri çevirmeden karşılamaya çalışıyoruz. Bu konuda yaptığımız çalışmalar sonucunda aynı gün içerisinde en az MHRS randevuları kadar da ayaktan randevusuz başvuran hastalarımızı muayene ediyoruz. Randevulu olsun veya olmasın, günlük yaklaşık 1,2 milyon hastamız hastanelerimizden hizmet almaktadır birinci basamak aile hekimleri dışında. Bunun yarısından fazlasını randevu almaksızın muayene olanlar oluşturmaktadır yani 1 milyon 200 bin toplam bakılan hastanın 550 bini MHRS'den, 650 bini ise randevu almadan gelerek muayene olmaktadır.

Sadece muayene değil, aynı zamanda tetkik ve tedavi hizmetlerinde ihtiyaçlar doğrultusunda çözümleri hızla geliştiriyoruz; servis ve yoğun bakım yatak kullanım kapasitemizde artış sağladık, ameliyat sayımız 2020 yılında toplam 4,3 milyon iken 2021’de 6,6 milyon, 2022’nin ilk dokuz ayında 5,8 milyon yani yıl sonu 7 milyon 750 bin -8 milyona yakın- ameliyat gerçekleşeceğini umuyoruz. Nitelik olarak kabul edilen “A” “B” “C” grubu ameliyat sayımız 2022 yılının ilk dokuz aylık döneminde yaklaşık 2 milyon 150 bini buldu yani yıl sonu 3 milyona yakın nitelikli yapılan ameliyat olacak yani “Devlet hastaneleri sadece nitelikli olmayan ameliyatlara yapıyor.” asla değil; yıl sonu itibarıyla 2021 yılının 2 katına ulaşmasını bekliyoruz. Bütün bu çabalarımıza ve artırdığımız kapasitelere rağmen bazı yerlerde ve bazı branşlarda var olan talebin zaman zaman karşılanamadığının farkındayız. Bu sorunun üstesinden gelmek için yoğun bir çaba gösteriyoruz. Çabalarımızın erken dönem sonuçlarını da görüyoruz.

Beyaz Reform’la, sağlıkta özellikle hekimlerimizin kamuya dönüş talepleri artmış oldu. Bunun yansımaları ilk açıktan atamada 6 bine yakın hekimin yerleşmesiyle görmüş olduk. Kontenjanları arttırmış olmamıza rağmen yani 3 katına kadar arttırmış olmamıza rağmen Tıpta Uzmanlık Sınavı sonrası doluluk oranı yüzde 100’e yakın seviyeye ulaştı. “Beyin cerrahisine artık müracaat edilmeyecek.” “Göğüs cerrahisi artık tercih edilmeyecek.” “Kalp damar cerrahisi artık tercih edilmeyecek.” “Bizim evlatlarımız bu tedavileri yapacak hekimi bulamayacak.” diyen hekim arkadaşlarımız vardı ama bu son imtihanda 3 kat arttırılmış olmasına rağmen kamu hastaneleri yüzde 100 doldu, toplamda yüzde 99 doldu. Bu, Beyaz Reform’la asistanlığa ve uzmanlığa ne kadar önem verdiğimizizin ve sonucun çok pratik ilk sonucu.

Her polikliniğe bir tıbbi sekreter vererek hekimlerimizin verimliliğini daha da arttırmaya çalışıyoruz. Bunun için 32 bin polikliniğe 32 bin tıbbi sekreter alıyoruz ve ilk 16 binini de gelecek hafta kılavuz yayınlandığında görmüş olacağız.

Sözleşmeli hekim kadrolarını da yaygınlaştırıyoruz. Böylece, sıkıntı çektiğimiz yerlerde hekim istihdamını teşvik ediyoruz. Yani bu dönemde en geç Ocak 15’e kadar da bu 27 bin sözleşmeli hekimin açıktan atamalarını yapıyor olacağız.

Randevu aldığı hâlde gelmeyen hastalardan kalan boşlukları dolduracak önlemler alıyoruz. Randevu alındığı hâlde randevuya gelmeyenlerin oranı yüzde 30 idi, şu an ancak yüzde 25’e inebildi yani 4 kişiden 1’i randevusuna gelemiyor. 4 kişiden 1’i o randevusuna geliyor olmuş olsa veya boş bırakılsa sorun büyük oranda zaten çözülmüş olacak.

Hasta yoğunluğunun fazla olduğu hastanelerimizde mesai sonrası çalışmayı özendirerek düzenlemeler yaptık, mağduriyet oluşmaması için bölge ve branş bazında dinamik bir şekilde yönetmeye çalışıyoruz. Özetle, sorunun farkındayız, çözüm planımız da var, adım adım uyguluyoruz; yakında böyle bir gündemimiz olmayacak.

Şehir hastaneleri, bugün en çok konuşulan konulardan biri oldu. 5’inci kez burada, bütçedeyim ve her defasında bu şehir hastaneleri konusunun gündemde olduğunu görüyorum. Şehir hastanelerinin her şeyden önce nasıl bir hizmet mahalli olduğunu küresel salgın günlerinde hep birlikte gördük ve küresel salgın döneminde kamu hastanelerinin karşıladığı toplam hasta yükü yüzde 84 oldu; üniversite ve özel hastaneler yüzde 16 -üniversiteler yüzde 2’yi bulmadı, yüzde 14 özel sektör- kamu hastaneleri yüzde 84’lerde karşıladı. Ankara’da ise Covid hastalarının yüzde 63’ü sadece şehir hastanesinde tedavi edildi. Şehir hastanesi olmasaydı Ankara’da neler yaşanırdı?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, diğer hastaneleri kapattınız...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, rica ediyorum... Bakın, artık bitiriyoruz, öyle bir usulümüz yok. Fikret Bey, rica ediyorum... Randevu isteyin, Sayın Bakanımıza gidin, ikili konuşun ama böyle bir usulümüz yok bizim.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bağırcaksanız ben susarım.

Buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başka hastane olmadığı için...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Biz Ankara’da hastane mi kapattık?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – E, tabii.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, rica ediyorum... Defalarca uyardım, artık yeter, bir sınırı, haddi var her şeyin yani. Rica ediyorum... Randevu isteyin, Bakanımıza gidin, ikili ne konuşacaksınız konuşun. Böyle bir platform değil burası.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Şimdi, uygulamasıyla ilgili itirazlara gelmek istiyorum. Üzerine basa basa söylüyorum: Şehir hastanelerinde ne hasta sayısı ne yatak doluluk oranı ne yoğun bakım doluluk oranı ne ameliyat sayısı ile ilgili herhangi bir garanti söz konusu değildir.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Sayıştay öyle demiyor ama.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yatak doluluk oranı dâhil olmak üzere şehir hastanelerinde -tekrar söylüyorum, Bakan olarak nerede konuştuğumun farkındayım- ne hasta sayısı ne yatak doluluk oranı ne yoğun bakım doluluk oranı ne de ameliyat sayısı ile ilgili herhangi bir garanti söz konusu değildir. (CHP sıralarından gürültüler)

Ya, bir susun mübarek, susun!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, hakikaten, rica ediyorum ya, rica ediyorum...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Şehir hastanelerinde... (CHP sıralarından gürültüler) Bakın, benim size cevap verecek... Bu konuda çok söyleyeceklerim var, lütfen dinleyin, karşılıklı birbirimizi anlayalım. Yani bilmediğinizi bilin, ben de bilmediğimi ben sizden öğreneyim ama lütfen beni dinleyin. Bakın, ben bu saate kadar on saattir sizi dinledim.

Ben yine söylüyorum, yine kayıtlara geçsin: Şehir hastanelerinde ne hasta sayısında ne yatak doluluk oranında ne yoğun bakım doluluk oranında ne de ameliyat sayısında herhangi bir garanti söz konusu değildir. (CHP sıralarından gürültüler)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Dinler misiniz arkadaşlar, rica ediyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bir dakika, geliyorum.

Şehir hastanelerinde garanti olarak ödenen tek bedel kira bedelidir yani kullanım bedelidir. Şehir hastanelerinin bunun dışında aldığı 19 hizmet bedeli var -dinleyin- 19 hizmet bedeli var; yemek, güvenlik, laboratuvar, görüntüleme gibi 19 hizmet bedelinden bahsediyoruz, bunlar da miktara bağlı hizmet bedelleri ve bunların da süresi yirmi beş yıl değil, bunların süresi beş yıl. Bu miktara bağlı hizmetlerde bir eşik değer tespit ediliyor, eşik değere kadar... Örnek vereyim, görüntüleme için söylüyorum, eşik değer için, daha doğrusu görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri için Sağlık Uygulama Tebliği'nin fiyatları uygulanıyor. Deminden beri beğenmediğiniz, benim de beğenmediğim, çok düşük olan, üniversiteler için çok düşük olduğunu söylediğiniz Sağlık Uygulama Tebliği rakamlarıyla ihale yapıyor. Dolayısıyla, örnek vereyim, burada görüntülemeye bahsedeyim, bir MR'dan bahsedelim, MR'ın -burayı iyi dinleyin- SUT fiyatı ne kadar? 115,07. Belirlenenden daha fazla indirim almak için bir eşik değer üzerinde "Ola ki daha fazla bir talep olursa biz daha fazla indirim isteriz." denilerek

belirlenen eşik değere kadar yüzde 40 indirimle alıyoruz. Kaç lirayla? 62,76. O eşik değerin üzerine çıktığında bir yüzde 40 indirim daha alıyoruz. Kaç lira? 37,65. Sayın Fikret Şahin, bir kahve parası olmadığını gör, 37 lira; 37 lirayla MR çekiliyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Eşik değer değil...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Eşik değer öncesinden bahsedelim...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, bura ikili diyalog ortamı değil, rica ediyorum... Öyle bir ortam değil, yanlış yapıyorsunuz, usulümüze uymuyorsunuz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, bir saniye efendim... Ama isim olarak andığı zaman elbette ki cevap...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olabilir, usulümüzde yok böyle bir şey.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Tomografiyi söylüyorum...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, genele hitap edin lütfen.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – ...97 lira, yüzde 40 indirimle biz alıyoruz, şu an 53,10; eşik değerin üzerinde yani 31,86 liraya kadar iniyor yani 53 lira ile 31 lira arası.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yüzde 70'ten sonra onu yapıyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Fikret Bey, siz bugün gerçekten ısrarla usulümüze uymuyorsunuz. Bu Komisyonumuzun usulü var.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yüzde 70'ten sonrası -eşik değeri o- bir daha indirim almak için.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Niye söylemiyorsunuz?

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Yüzde 70 bir eşik değer diyorum.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, böyle, bir şahsı muhatap almayalım, genele hitap edelim lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani yüzde 70 doluluk garantisi veriyorsunuz.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Hayır, hayır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Olmaz, genel anlamda söylüyorum, usulümüzü söylüyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Kan sayımı ne kadarmış, SUT fiyatı? Yüzde 40 indirim 2,9; yüzde 70'ten sonra 2,46; yüzde 15 indirim daha alıyoruz yani 2,46'yla kan sayımı yapıyorsun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yani yüzde 70 garanti veriyorsunuz.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Hayır, bırak şimdi.

Kan şekeri 1,77...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Cavit Bey, lütfen siz uyarın arkadaşımızı. Ben baş edemiyorum yani ben baş edemiyorum hakikaten.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Şu an normalde bu aldığımız SUT üzerinden fiyatlarla kamu-özel iş birliğiyle yapılan hastaneler dışında yani şehir hastaneleri dışında da biz hizmet alıyoruz. Bu fiyatlarla diğer hastanelerimizde hizmet alamıyoruz. Bunu duydunuz mu? Bu fiyatlarla, yüzde 40 indirimle biz şu an görüntüleme hizmetlerini alamıyoruz, diğer hastanelerimizde daha yüksek fiyatlar veriliyor. Hatta, bu teklifler verilmiyor SUT fiyatı üzerinden.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Beş yıl sonra değişecek mi fiyat?

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Beş yıl sonra serbest, serbest açıyoruz.

Şehir hastanelerinde 2019 yılında yapılan, sizlerin yaptığı kanun değişikliğiyle taban ve tavan uygulaması getirdik. Belki hiç farkında olmadınız o kanun geçerken 2019’da. Şehir hastanelerinin uzun dönemde oluşacak mali riski bu kanunla minimize edildi ve o kanun çıkarken var olan sözleşmedeki kira bedelinin üzerinde olmamak kaydıyla çıkmıştı yani altında yapabiliyorsanız yapın ama sözleşme rakamın üzerinde olmasın diye çıkmıştı. Bu sayede, belirlenen tavan değerinden fazla bir bedel ödemeyeceğimiz kanunla koruma altına alınmıştı ve şehir hastaneleri sözleşmesinde olmasına rağmen tıbbi hiçbir hizmetin yükleniciden alınmasına da izin vermedik. Şehir hastanesinde, Bilkent’te olan fizik tedavi gibi, kemoterapi gibi, TNP gibi hizmetleri vermedik sözleşmede olmasına rağmen. Bu hizmeti Bakanlığımız veriyor. Bu tavan uygulamasının, dolar ve enflasyonun bu kadar yüksek olduğu bu yıllarda, emin olun, kamuya katkısı tahmin edilemez, milyar dolarlarla ifade ediliyor.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kaç milyar dolar?

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Tersinden okuyacağımı bildiğim için ben artımdan bahsediyorum. Yani şehir hastaneleri devreye girdikten sonra sözleşmeleri üzerinde, o sözleşme rakamının altında olmak kaydıyla, yaptığımız taban uygulamayla uzun vadede yirmi beş yıl boyunca kamuya çok ciddi, milyar dolarları ifade edebilecek -ben, daha fazlası var da bu kadarını söyleyeyim- bir noktaya getirdik, kamu yararı oluşturduk. Şehir hastanelerini asla kimseye peşkeş çektilerdik.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kamu yararına...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Şehir hastaneleri işlesin diye hastanelerin kapatılacağı söyleniyor. Türkiye’nin en büyük hastanesi Etilik Şehir Hastanesi açıldı. Soruyorum size, kapanan var mı?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Zübeyde Hanım doğumevi.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Zübeyde Hanım doğumevi hastanesinin dibindeki hastane. Onu bile kapatmadık hâlen. O dibinde olan bir hastane. Kapanan yok. Peki, garanti varsa, hasta garantisi varsa niye kapatmıyoruz?

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Pek çoğunu kapattınız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Seçime kadar...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Peki, ne var? Bu hastanelerden yenilenmesi gerekenleri de yeniliyoruz. (CHP ve İYİ Parti sıralarından gürültüler) Beni dinleyin.

Yatırım planına alındı, mevcut hastanelerimizi yeniliyoruz, biraz insaf. Burada ilk defa söylüyorum; Dışkapı Hastanesinin yenilenmiş hâlinde yatak kapasitesi 600, Onkoloji Hastanesinin yatak kapasitesi 600 -ilaveden bahsediyorum, yeniden bahsediyorum- ve Sami Ulus Hastanemizin de 300 yatak kapasitesiyle etüt projelerine başlandı, en geç altı ay içerisinde de ihaleleri yapılmış olacak. Ankara Beştepe Devlet Hastanesi devam edecek devlet hastanesi olarak; Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi de o kimliğiyle devam edecek, onun da kadrosunu güçlendirmeye devam ediyor olacağız.

GAMZE TAŞCIER (Ankara) – Kadro arttı mı?

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Tabii ki artıyor, onun için geçiş dönemi yaşıyoruz, onu anlatamadık bir türlü. Onun için kısmen bir taraftan başlanarak diğer tarafı faaliyete soktuk ama diyorum ki yatırıma alındı, etüt projeye başlandı, Dışkapıyı yıkmadan yanında, pardon -Dışkapı için muhtemelen yıkım gerekebiliyor- Dışkapı yıkılarak yapılıyor olmuş olacak, Onkoloji yıkılmadan yapılıyor olacak 600 yatak ilave, artı, Sami Ulus 300 yatak olarak yeniden inşa edilecek en geç altı ay içinde.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Ulucanlar...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Ulucanlar da devam edecek.

Muayenehane kısıtlamasına gelelim. Muayenehane kısıtlanması... Ekim ayında yürürlüğe konulan yönetmelik değişikliğimizin yankıları fazla oldu. Yönetmeliğin temel amacı, muayenehaneleri sınırlamak değil hasta güvenliğini sağlamak ve özel hastanelerin planlama dışına çıkmasını engellemektir. Biz muayenehaneleri sınırlamaya yönelik bir yönetmelik yayınlamadık, öyle bir niyetimiz de yok; öyle bir niyetimiz olsaydı sadece cerrahlara yönelik, özel hastaneleri kullananlara yönelik yapmazdık. Dâhili branşlarla ilgili herhangi bir uygulamamız yok bu anlamda ve sadece Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapıyoruz. Bizim gördüğümüz, özel hastanelerin, özellikle şu süreçte kendilerine yönelik planlamayı delmek üzere muayenehaneciliği kullanmalarıdır. Son dönemde muayenehane hastaneleri oluşmaya başladı biliyor musunuz? Özel hastanelerin yaptığımız planlamayı muayenehane hekimliği üzerinden delmelerine izin vermek istemiyoruz. Örnek vereyim; bir ilimizde bir hastane, plastik cerrahi kadrosunda ruhsatı olmayan bir hastane, tanımlanmış bir branş değil ama o hastane plastik cerrahi hastanesi olarak “web” sayfasında tanımlıyor, 30'a yakın muayenehane hekimi orada ameliyat yapıyor. Buna izin mi verelim, bunu mu istiyorsunuz?

Sağlık turizminin de giderek artmasıyla birlikte özelerde artan işlemleri kayıt altına almak istiyoruz. Bu yüzden, serbest hekimlerin, aynen hastanelerde olduğu gibi, muayenehane bilgi sistemini kullanarak hastalarını dijital olarak kayıt altına almalarını sağlamak istiyoruz; özellikle yabancı hastaların bilgilerine erişemiyoruz. Bu alanda düzenleme ve denetim zorunluluğu gerekli hâle geldi. Öncelik, hasta güvenliğini sağlamaktan ibaret.

Yönetmelik, özel hastanelerimizde kendi hastalarını yatırarak tedavi eden muayene hekimleriyle sözleşme yapma zorunluluğu getirmiştir; bunun için de hemen geçilmedi, üç aylık süre tanındı. Uygulama hayata geçtiği zaman -kaygıyı anlıyorum- bir şekilde hekim sayısı özel hastanelerde yeterli olmazsa ne olur? Kaygı bu. Hiç endişeniz olmasın, belli bölgelerde ve belli branşlarda sıkıntı yaşanması hâlinde bu durumu değerlendiririz, bu süreçte iller bazında eğer bir sorun olursa -zaten takip ediyoruz- eğer gerekli olursa branş bazında birtakım farklılıkları da yapabiliriz.

Özetle, bizim -bütün vatandaşlarımızın, yurt dışından gelen hasta dâhil olmak üzere- muayenehane hekimlerinden sadece istediğimiz, yazılımlı kullanarak gelen hastayı işlemiş olmasıdır. İki: Özel hastanelerin planlamayı delerek muayenehane hekimliği üzerinden bu işlemi sürdürmelerine izin vermek istemiyoruz yani planlamayı delmelerine izin vermek istemiyoruz. Üç: Kamudan özel sektör kullanılarak gayriyasal kullanımı da özel hastaneler üzerinden önlemek istiyoruz. Bununla ne demek istediğimi daha iyi anlarsınız. Demin bir şeyler söylendi, benim daha önce kurucusu olduğum hastaneyle ilgili bir yönetmelik olduğu söylendi. Şundan emin olun, kendi kadrolarıyla hizmet etmeyi ilke edindiklerinden emin olun ve asla dışarıdan hekimin üzerinde oluşmuş yapılar olmadığını bilin. Daha ötesini söyleyeyim -Niğde'de de söylemiştim- bu uygulama yani muayenehane hekimlerinin vakıf üniversite hastanelerini kullanmalarına izin vermeyeceğiz ve söz konusu olmayacak.

SMA konusu... Değerli milletvekilleri, son derece hassas bir konudan bahsediyoruz, kelimelerimizi seçerek titizlikle kullanmak zorundayız. Öncelikle, bu konu kesinlikle bir ödeme sorunu değildir. Binden fazla SMA hastamız var ve tedavilerini etkinliğini ispat etmiş ilaçla, masraflarının tamamını devletimiz karşılayacak şekilde yapıyoruz. Bunun mali bir konu olmadığını şu örnekle izah edeyim: Türkiye'de toplam 250 hastası olan başka 2 nadir hastalıkta kullanılan sadece 2 enzim türü için, yıllık SMA hastaları için ödenen toplam miktarın 2 katı ödeme yapıyoruz. Rakamları söylemek istemiyorum.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Söyleyin.



SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – 60 milyon euro SMA, 120 milyon euro 2 enzim için ödüyoruz, 250 hasta için.

Peki sorun nerede? “Zolgensma” isimli gen tedavisinin ödeme kapsamında olmaması. SMA konusu “gen terapisi” denilen Zolgensma’nın ödemede olmaması. Bahse konu tedavinin etkinliğini SMA Bilim Kurulumuz değerlendiriyor. Bu Bilim Kurulu, fakülte ve sahada özellikle hastaları tedavi eden hocalarımızdan oluşan bir bilim kurulu.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – İki yıldır değerlendiriyor.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Bakanlık karar vermiyor. Saygılı olun. Bak, Bilim Kurulu, fakültelerimizdeki -Hacettepe dâhil olmak üzere- hocalarımızdan bahsediyorum.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – 40’den fazla ülke...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – SMA Bilim Kurulumuz, SMA hastası çocuklarımızın tedavisini üstlenen bilim insanlarından oluşuyor. Bilim Kurulu, tedavinin etkinliğiyle ilgili yeterli kanıt olmadığı gerekçesiyle şimdilik uygulamaya alınmasının bir gereklilik olmadığını ifade etti.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Bakan...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Kaldı ki üretici, belirtisi olmayan -bak, üretici sizin gibi konuşmuyor, siz daha çok üreticisiniz- hastalara bu tedavinin uygulanmasını zaten önermiyor. Bakın, ben başka bir şey diyorum, diyorum ki üreticinin kendisi belirtisi olan hastalara önermiyor. (CHP sıralarından gürültüler)

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Size diyorum, 40’den fazla ülkede kullanılıyor.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Dinleyin ben anlatayım, bilgi veriyorum size. Bu süreçte Bilim Kurulumuzun ne kadar isabetli bir karar verdiğini gösteren de yakın zamanda bir gelişme oldu. Bunu lütfen dinleyin.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Peki, tersi...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, normal süreniz tamamlanmıştır.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Hayır, bir dakika, lütfen Sayın Başkan.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Ek on dakika süre veriyorum.

Buyurun.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – İlgili tedavinin ruhsat almasını sağlayan çalışma çok önemli bir bilimsel dergide yayınlanmıştı biliyorsunuz. Nature’de yayınlanarak ruhsat aldı.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Lancet’te de yayınlandı.

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Bir dakika.

Nature dergisinde yayınlanan çalışmadan referansla bu tedavi ruhsatlandı. Geçen...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – 42 ülkede...

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Bir dinleyin. Siz hekimsiniz, bakın, diyorum ki: Bu tedavinin bir çalışması olan hayvan çalışması Nature’da yayınlandı ve bununla ruhsat aldı. Dinleyin devamını. Nature dergisinde yayınlanan çalışmadan referansla ruhsatlanmıştı. Geçen haftalarda bu çalışmanın birçok hata içerdiği, sonuçların çalışmada beyan edildiği gibi olmadığı ortaya çıktı.

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Ne zaman?

SAĞLIK BAKANİ FAHRETTİN KOCA – Birkaç hafta önce.

Nature dergisi...

NAZIR CİHANGİR İSLAM (İstanbul) – Siz daha önce...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bir dakika...

Ne kadar isabetli olduğunu anlamak için, Sayın Cihangir Bey, biraz dinleyin. Nature dergisi bu çalışmayı geri çekti. Neredesiniz siz?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Lancet...

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Böylelikle Nature dergisinde yayımlanan çalışmasıyla ruhsatlandı ve o çalışmayı Nature dergisi geri çekti diyorum, siz “Lancet” diyorsunuz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, Sayın Bakanım; bazı konuları çok derinlemesine tartışacağımız bir platform değil, bir noktada bitirebilirsek iyi olur.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Böylelikle, Nature dergisi de çalışma sonuçlarının güvenilir olmadığını çekerek bildirdi. Özetle, etkisi hakkında net bir kanıt bulunmayan bir tedaviden bahsediyoruz. Konu bir mali konu değildir; etkisi kanıtlanmış bir tedaviyi uygulamaya hazırız ancak -daha önce de ifade ettiğim- çocuklarımızın denek olarak kullanılmasına izin vermedik, vermeyiz; bu durumu mali bir konu hâline getiren duygu tacirleridir.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Bakan, Bakanlığınızın sitesinde var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Rica ediyorum, böyle bir usulümüz yok.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bu, hiçbir yanı temiz olmayan pazarlama tekniğidir; insanların temiz hisleriyle başlattıkları kampanyaları kirleten yine bu duygu tüccarlarıdır yani geri planda firmadır.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Bakan...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Mustafa Bey, rica ediyorum.

MUSTAFA ADIGÜZEL (Ordu) – Sayın Bakanım, Bakanlığın sitesinde...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Diğer sorulara geçelim Sayın Bakanım, vaktimiz kısıtlı.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Kıymetli milletvekilleri, mevcut ilacın kullanım zorunluluğu olan durumlar için Bilim Kurulumuz bir başka ilaç olan, oral kullanımı olan, yine etkisini göstermiş ikinci bir ilacın daha kullanımını önerdi. Bak, ikinci bir ilacı önerdi yine yurt dışından Bilim Kurulu. Bu ilaç için de kullanıma alınmak üzere işlemleri başlattık; bu ilaç, ikinci ilaç için. Gen tedavisinin etkinliğinin bilimsel kanıtları ortaya çıktığında ve Bilim Kurulumuz tavsiye ettiğinde onu da uygulamaktan geri durmayız, yavrularımızın bir nefesi için etkisi kanıtlanmış her ilacı, her tedaviyi kullanmaya hazır olduğumuzu bilmenizi isterim.

HPV aşısı... HPV aşısıyla ilgili uygulanacak test kitleri için Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığımızı görevlendirdik. Ülkemizde, altyapıyı da değerlendirerek yerli üretim HPV kitinin kullanıma alınmasını sağlayacağız, bir ayı geçmeden tarama testimiz yerli olarak devreye girecek. HPV aşısının uygulanması konusunda da bir çekincemiz asla yok ancak ülkemizin sosyal gerçekliklerinden kopuk kararlar alınmasının kimseye de bir faydası yok. Bu açıdan, yaptığımız planlamaya göre, yaş gruplarını ve medeni hâl durumlarını dikkate alan bir plan hazırlığındayız; belirlenen bir grupla aşılama başlanacağını ve kapsamını kademe kademe genişleteceğimizi ifade etmek isterim.

Hastane kapatma hakkında... Sağlık hizmeti samimiyet ister, güven ister, mahremiyetin korunmasını, hastaya saygı gösterilmesini gerektirir. Sağlık çalışanlarımız bu unsurların birlikte korunması için azami dikkat gösterirler. 1,5 milyona yakın sağlık çalışanı içinde görüntülere yansıyan nadir vakalara şahit olmak bile bizi ziyadesiyle üzmüştür. Takdir edersiniz ki bu tür davranışlar, bu teşkilatın başında olan beni en ziyadesiyle yaralamıştır. Aldığımız kararlar ve yaptığımız uygulamalarda

öncelikli hedefimiz, vatandaşlarımızın güvenini en üstün seviyede tutarak hastalarımıza güvenli hizmet verebilmektir. Dolayısıyla, münferit olarak bireyler tarafından yapılan ihlaller idari ve adli kovuşturmayla konu olsa da genel hükümlere göre verilen yaptırımlar yeterli olmamaktadır. Zira, ihlali yapan ve ihmali nedeniyle olaya sebep olan kişiler eliyle veya onların nezaretinde, aynı ortam ve şartlarda hasta güvenliğinin sürdürülebilmesi mümkün değildir; Bakanlığımız, sorumluluğu gereği ilave tedbirler almak zorunda kalmaktadır. İstanbul’da ve Tokat’ta olaylara konu olan hastanelerin faaliyetlerinin geçici bir süre durdurulması, hasta güvenliğini güvence altına alacak inceleme ve düzenlemenin yapılması sürecinde alınan geçici bir tedbirdir ancak yüzlerce çalışanın olduğu bir kurumda bir kişinin sorumsuz davranışı, faaliyetin toptan durdurulması şeklinde tezahür etmektedir. Bunun, kurumun bütün çalışanlarına yansımaları, kamu hizmeti vermekte olan bir kurumun bütün birimlerini etkilemesi ve neticede, yürüttüğü önemli hizmetin kesintiye uğraması tarafımızca da uygun görülmemektedir. Bu bir güvenlik tedbiri olsa da etkisinin maksadı aştığının farkındayım. Bu yüzden, soruşturmayı olabildiğince hızlı tamamlayıp sonuçlandırma talimatı verdim. Bu tür vakalar nadir olduğu için mevzuat boşlukları olmaktadır. Bakanlığımızca ruhsatlı olan ve düzenli denetlenen bir kurumun bir kişinin fiilinden dolayı kapatılmaması gerekir. Belki hasta güvenliğinin tesis edildiği belgeleninceye kadar sadece ilgili hizmet alanının yani ilgili hizmet biriminin faaliyetinin askıya alınması belki düşünülebilir. Bu yönde kısa sürede sonuca ulaşacak mevzuat çalışması yapıyoruz. Ayrıca, olumsuz sağlık davranışlarıyla 1219 sayılı Kanun’umuzda ilgili hekimlerimize yönelik yaptırımlar yeterince tanımlanmış olmakla birlikte diğer sağlık personelimizin olumsuz sağlık davranışları konusunda belirsizlikler mevcuttur. Yani hekimleri bu anlamda kapsayan, diğer sağlık çalışanlarımızı bu anlamda belirsiz kılan bir yasadan bahsediyorum. Bu yüzden genel kurallara göre işlem yapmak zorunda kalıyoruz. Bu da her zaman kamu vicdanını yeterince rahatlatacak düzeyde olamıyor. Hekimlere benzer bir uygulamanın sağlık çalışanları için de uygulanmasına ihtiyaç var. Gerekli mevzuat düzenlemeleri için sizlerin desteğini de talep ediyorum. Özetle, mevzuat düzenlemesi yapılarak kişisel kötü muameleden dolayı sağlık tesisinin tamamının cezalandırılmaması kanaatindeyim ve vatandaşımızın güvenilir hizmet alımında bir şüphe durumu varsa ancak ilgili birim geçici olarak kapatılmalıdır, bütün birimler kapatılmamalıdır. Mevzuat çalışmasıyla da bu noktaya gelmemiz gerektiği kanaatindeyim.

Kurum hekimleriyle ilgili, biliyorsunuz, “Beyaz Reform”la ilgili Bakanlık bünyesinde çalışanlarımız dâhil olmak üzere bütün diğer kurumlarda çalışan hekimlere bir düzenleme yapılmadı çünkü bu bir kanuni düzenlemeyi içeriyor. Bununla ilgili hazırlıklarımızı yaptık, sizlerin desteğiyle, önümüzdeki dönemde çok gecikmeden bu düzenlemenin de hızla yapılmasını düşünüyoruz yani Sağlık Bakanlığının merkez teşkilatında çalışanlar dâhil olmak üzere, Adli Tıp dâhil olmak üzere, Çalışma Bakanlığı dâhil olmak üzere, Aile Bakanlığı dâhil olmak üzere, cezaevinde olanlar dâhil olmak üzere bütün devlet kurumlarında çalışan hekimlere de benzer şekilde taban ücret uygulaması ancak yasal bir değişiklikle mümkün. Onun hazırlıklarını yaptık, ilgili bakanlıklarla görüştük, bu noktada irade ortaya konuldu, sizin desteğinizi bu anlamda bekliyoruz.

Demin hekim arkadaşlarımızın, özellikle yöneticilerimizin aldığı maaşların yüksekliğinden bahsedildi, “Bunu da açıklarsanız iyi olur.” dendi. Bizim şu an yönetici arkadaşlarımızın aldığı maaşlar sizin “Yüksek.” dediğiniz 31 bin ve 40 binden yani uzman ve pratisyen hekimin aldığı, başhekimin aldığı ücretten bahsediyorum. Bu arkadaşların ücretleri “Beyaz Reform”la normal çalışan pratisyen ve uzman hekimin aldığı total ücretin altında kaldı. Yapılan reformun ne kadar büyük bir reform olduğunu anlatmak için söylüyorum. Şimdi de sizin “Yüksek.” diye ifade ettiğiniz, bizim idarecilerimizle ilgili, yöneticilerimizle ilgili olan düzenlemenin ayrıca yapılma zorunluluğu doğdu, onu da yakın zamanda hayata geçiriyoruz.

Personel alımı... Sayın Cumhurbaşkanımızın açıkladığı 85 bin personel alımının birinci kısmı olarak 42.500 personel alımı için ÖSYM ve İŞ-KUR'a kılavuz gönderildi. Önümüzdeki hafta başvurular alınmaya başlanacak. İkinci kısım için de peşinden, hemen hızla kılavuz yayınlanmış olacak.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Mülakat mı olacak?

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Asla mülakat olmayacak.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli Bakanım, ek süreniz bitti.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Ben bugüne kadar yapmadım, Bakanlığımın ilk yıllında yaptım, devamında hiç yapmadım; KPSS'yle ve kurayla. Mülakat asla yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, ek süreniz bitti. Son bir beş dakika veriyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bakanlığımızdan istifa eden hekimlerimizin sayısına bakıldığında yıllardan beridir artan hekim sayımızla paralel bir artıştan söz etmek mümkündür, bu da çok doğaldır. Devlet hizmeti yükümlülüğü nedeniyle memur kadrosunda bulunan hekimlerin hem özel hastanelerin hem de üniversitelerin uzman ve akademisyen hekim ihtiyacını karşılayan tek kaynak olması bu sonucu getirmektedir. Hekimlerimizin bir kısmı da kendi muayenahanelerini açarak müstakil çalışmayı tercih etmektedir. Covid-19 küresel salgını esnasında, memuriyetten ayrılmaya getirilen kısıtlama neticesinde, ayrılan hekim eğilimi bozulmuş ve 2021 yılında kısıtlamanın kalkması neticesinde ayrılma niyetini ertelemek durumunda kalan hekimlerimizin istifalarıyla ayrılma eğiliminde bir yükselme ortaya çıktı. 2022 yıl sonu verileri henüz netleşmemiş olsa da ayrılmaların normal eğilimine geri döndüğü ancak "Beyaz Reform"la sağlanan imkânlar neticesinde istifa eden hekim sayısında azalış yanında memuriyete geri dönen hekim sayısında önemli bir artış olduğunu ifade etmem gerekir. Daha önceleri yani pandemi öncesi aylık ortalama 150 civarında uzman hekim istifa ederken 2022'de aylık ortalama 300'lere kadar çıktı ve "Beyaz Reform" sonrasında yani ağustos sonrasında istifayla ayrılan uzman hekim sayısı aylık 2 haneli rakamlara düştü. Eylül ayında ayrılan uzman hekim sayımız 204, ekim ayında 113, kasım ayında bugün itibarıyla 70 kişi olmuştur. Pandemi öncesi aylık 150'ydi yani küresel salgın öncesi dönemden, daha önceki bir sayıdan bahsediyorum. Geri dönüşler özellikle Ocak 15'e kadar sözleşmeli kadrolarla daha yoğun bir şekilde olacak -27 bin kadro için söylüyorum- kimsenin bu konuda endişesi olmasın, artık kamu güvenilir bir liman oldu.

Son söz: Süre kısıtlığından dolayı her soruya cevap verme imkânı bulamıyorum, verilirse devamı var.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yeterli Sayın Bakanım, bizim yarın da mesaimiz var, rica ediyorum.

SAĞLIK BAKANI FAHRETTİN KOCA – Bu sorulara yazılı cevap vereceğiz.

Sözlerime son verirken başta Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanımız olmak üzere saygıdeğer Komisyon üyelerine, değerli milletvekillerimize, Sayıştay Başkanlığı yetkililerine, Plan ve Bütçe Komisyonu bürokrat ve çalışanlarına, Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı ile Hazine ve Maliye Bakanlığı yetkililerine, kıymetli basın mensuplarımıza ve bütçemizin hazırlanmasında emeği geçen Bakanlığımız çalışanlarına teşekkür eder, saygılar sunarım, bütçemiz hayırlı olsun.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Sayın Bakanım, biz de size teşekkür ediyoruz gün boyu yapılan eleştiri ve sorulara cevabınız için. Geriye kalan cevapları Genel Kurula geçilmeden hızlı bir şekilde Komisyonumuza iletirseniz biz de ilgili vekillerimize bu cevapları ulaştıracağız. Ayrıca, bize yazılı olarak gelen bazı sorular var, onları da sizin birimlerimize ben bizzat iletacağım.

Değerli vekillerim, şimdi oylamalara geçeceğiz, önergeler olacak ama ondan önce bir önceki birleşimde bir tartışma yaşanmıştı. Ben o tartışmayla ilgili tutanaklara baktım, maalesef arzu etmediğimiz bir hararet, bir tartışma yaşandı ancak şunu çok açık bir şekilde ifade etmek isterim: Ben bu çatı altında, bu Meclis çatısı altında herhangi bir mesleğin tamamına ilişkin hiçbir milletvekilinin olumsuz bir ifadesinin olmayacağını son derece açık olduğunu düşünüyorum, hele hele sağlık alanında bu hiçbir şekilde düşünülemez. Yine de yanlış bir zanla buradan ayrılmamız adına Orhan Bey'e arzu ederse söz vereceğim.

Buyurun Orhan Bey.

### III.- AÇIKLAMALAR (Devam)

*3.- Ankara Milletvekili Orhan Yeg'in'in, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bazı ifadelerine ilişkin açıklaması*

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, bir meslek grubunu topyekûn itham altına alacak bir ifade kullanmadım, kullanmam.

AYLİN CESUR (Isparta) – Tutanaklarda...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Hanımefendi, kullanmadım.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir saniye, arkadaşımız açıklık getiriyor. Rica ediyorum...

ORHAN YEGİN (Ankara) – Kullanmadım, kullanmam.

AYLİN CESUR (Isparta) – Kullandınız.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Kimi insanlardan duyup da onların ağzından hikâyelerden...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir toplumsal algılardan bahsediyorsunuz değil mi?

ORHAN YEGİN (Ankara) – ...bir anlatım yaptım; içerisinde kendi yaşadığım şeyler de vardı, işte vizite kâğıtları gibi, fotokopiler gibi, kuyruklar gibi ama duyduğum, hikâyelerini duyduğum konular da vardı. Ben burada bunları dile getirdim. Şimdi, eğer bunları dile getirmeme dönük tepki, benim yaptığım açıklamayı ve hikâyelendirmeyi bu şekilde bir genelleme olduğu zannıyla verilen bir tepkiyse arkadaşlardan, eyvallah...

AYLİN CESUR (Isparta) – Zan değil, ağzından çıktı.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir dinleyelim... Bakın, rica ediyorum... Gayet güzel bir açıklık getiriyor Orhan Bey.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ondan ötürü izin vermiyoruz bu laflara.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Bu zanla arkadaşlar bu tepkileri verdiyse eyvallah ama benim öyle bir niyetim olmaz çünkü arkadaşlar, muhalefetteki arkadaşlar da iyi bilirler ki ben konuşmalarımı yaparken, muhalefetteki arkadaşlara ilişkin bir eleştiri ortaya koyarken muhalefetin bile tamamını kapsayacak şekilde konuşmalar yapmam; bunu onlar da çok iyi bilirler ve bu Komisyonunda buna çok kez şahit olmuşlardır.

AYLİN CESUR (Isparta) – Ama muhalefete laf etmedin, hekimlere laf ettin.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Ya, Hanımefendi, Allah'ınızı severseniz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Rica ediyorum, artık bitirmemiz gerekiyor.

AYLİN CESUR (Isparta) – Muhalefete değil, hekimlere ettin.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Allah'ınızı severseniz...

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Aylin Hanım, rica ediyorum...

Bakın, çok açık ifadelerde bulunuyor Orhan Bey.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başkanım, benim içimde ne varsa dilime döktüğüm budur.

AYLİN CESUR (Isparta) – Muhalefete değil, hekimlere...

SALİH CORA (Trabzon) – Sende zekâ problemi var herhâlde, ayıp ya!

AYLİN CESUR (Isparta) – Saygılı ol, saygılı ol!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Yeni bir tartışma açmayalım, oylamalara geçeceğiz.

ORHAN YEGİN (Ankara) – Başka da diyecek bir şey yok.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Teşekkür ediyorum, bence gayet yeterli.

Başka söz talep eden var mı?

Emine Hanım, siz de mi söz talep ediyorsunuz?

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Evet.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Emine Hanım...

AYLİN CESUR (Isparta) – Zekâ problemim yok. Saygılı ol!

SALİH CORA (Trabzon) – Ne saygısız birisin sen ya!

AYLİN CESUR (Isparta) – Saygılı ol!

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Emine Hanım’a söz verdim, rica ediyorum, bir dinleyelim.

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

AYLİN CESUR (Isparta) – Fakülte bitirenlere laf ettirmem, hekimlere laf ettirmeyiz burada!

SALİH CORA (Trabzon) – Niye devam ediyorsun?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, Emine Hanım’a söz verdim bu konuyla ilgili yine.

Buyurun.

*4.- İstanbul Milletvekili Emine Gülizar Emecan'ın, Sağlık Bakanlığı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmasında geçen bir ifadesini geri aldığına ilişkin açıklaması*

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Değerli arkadaşlar, artık, bütçenin gerçekten sonuna geldik. Bugün son Bakanlık bütçesini görüşüyoruz. Tabii ki çok gergin günlerimiz oldu.

AYLİN CESUR (Isparta) – Başkanım “Zekâ problemin var.” diyor, bunu kabul ediyor musunuz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Bir dinleyelim, Emine Hanım’a söz verdim.

AYLİN CESUR (Isparta) – “Zekâ problemin var.” diyor, bunu kabul ediyor musunuz?

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Nasıl kabul edebilirim, öyle şey olur mu? Hiç kimse kimseye böyle ifadeler kullanmasın.

AYLİN CESUR (Isparta) – O zaman özür dilemesi lazım, düzeltsin o zaman.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Buyurun Emine Hanım.

EMİNE GÜLİZAR EMECAN (İstanbul) – Şimdi, sadece bütçede değil, torba kanunlarda da bütçede, bu Komisyonunda birlikte çalışıyoruz. Yalnız Orhan Vekilimizin sarf etmiş olduğu cümle özellikle doktor, hekim arkadaşlarımız tarafından ve benim tarafımdan da bir genelleme ifade ettiği şeklinde algılandığı

için, tabii, çok büyük bir tepki gösterildi kendisine ama “Ben genelleme yapmadım.” şeklinde bir açıklaması oldu şimdi. Bu açıklamaya karşılık ben de ağır bir kelime kullanmışım arkadaşımıza karşı “Hadsiz!” diyerek, ben de o sözümü geri alıyorum Sayın Başkanım.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Çok teşekkür ediyorum.

#### IV.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER (Devam)

A) KANUN TEKLİFLERİ (Devam)

1.- 2023 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi (1/286) ve 2021 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Kanunu Teklifi (1/285) 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)

d) Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (Devam)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, şimdi, oylamalara geçiyoruz.

Sırasıyla bütçe ve kesin hesapları okutuyorum:

Sağlık Bakanlığının bütçesini okutuyorum:

(Sağlık Bakanlığının 2023 bütçesi okundu)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – 2 adet önergemiz vardır.

1’inci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Aşağıda gösterilen değişikliğin gerekçesiyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL: 2023

ÖDENEK (A) CETVELİ

Program	Kurumsal	Finansman	Ekonomik Kod	Artırılan Miktar
54	14.67	01	03.05	18.946.000.000TL
54	14.67	01	06.05	27.716.000.000TL

Rıdvan Turan

Garı Paylan

Dirayet Dilan Taşdemir

Mersin

Diyarbakır

Ağrı

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Çocukların okula aç gittiği koşullarda yandaş müteahhitlere şehir hastaneleri nedeniyle yaklaşık 47 milyar TL aktarılması kamu vicdanını yaralamaktadır.

Tüm şehir hastanelerinin 1 (bir) TL karşılığında kamulaştırılmasını ve şehir hastaneleri nedeniyle yandaşlara ödenen 47 milyar TL’yle kamu okullarında okuyan tüm öğrencilere günde bir öğün ücretsiz ve besleyici yemek çıkarılmasını öneriyoruz.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

2'nci önergeyi okutuyorum:

Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına

Cetvelde gösterilen değişikliğin aşağıdaki gerekçeyle kabulünü arz ve teklif ederiz.

KURUM: SAĞLIK BAKANLIĞI

YIL: 2023

ÖDENEK (A) CETVELİ

Program	Kurumsal	Finansman	Ekonomik Kod	Artırılan Miktar
53	14.67	01	01.01	1.680.000.000TL
53	14.67	01	01.02	350.000.000TL
53	14.67	01	02.01	350.000.000TL
53	14.67	01	02.02	70.000.000 TL
54	14.67	01	01.01	6.600.000.000TL
54	14.67	01	01.02	1.350.000.000TL
54	14.67	01	02.01	1.350.000.000TL
54	14.67	01	02.02	280.000.000 TL

Durmuş Yılmaz

Muhammet Naci Cinisli

Ankara

Erzurum

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Gerekçeyi okutuyorum:

Gerekçe:

Sağlık çalışanı sayımızın yetersizliği sebebiyle vatandaşlarımız ancak aylar sonrasına randevu alabilmekte, tetkik yaptırabilmekte ve tedavi olabilmektedir. Bu durum, sunulan sağlık hizmetlerinin kalitesini düşürmektedir. Ayrıca, sağlık çalışanlarımızın performansının azalmasına da neden olmaktadır. Sağlık çalışanlarımız çalışma koşullarının iyileştirilmesi, sağlık hizmetlerinin kalitesinin artırılması ve yeterli istihdamın sağlanması amacıyla planlanan istihdam sayısına ek olarak 50 bin sağlık çalışanı atanması gerekmektedir.

Önergemizle ilgili programlara eklenen ödeneklerle toplam 12.030.000.000 TL artırıma gidilecek ve ilave 50 bin sağlık çalışanı atanması için ödenek sağlanacaktır.

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

(Sağlık Bakanlığının 2023 yılı bütçesi oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kesin hesabını okutuyorum:

(Sağlık Bakanlığının 2021 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün bütçesini okutuyorum:



(Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün 2023 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kesin hesabını okutuyorum:

(Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün 2021 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun bütçesini okutuyorum:

(Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun 2023 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kesin hesabını okutuyorum:

(Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun 2021 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının bütçesini okutuyorum:

(Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının 2023 yılı bütçesi okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Kesin hesabını okutuyorum:

(Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının 2021 yılı kesin hesabı okundu, oylandı, kabul edildi)

BAŞKAN CEVDET YILMAZ – Değerli arkadaşlar, böylece, gündemimizdeki bütçe ve kesin hesaplar kabul edilmiştir, hayırlı uğurlu olsun.

Sayın Bakanımıza, Bakan Yardımcılarımıza, milletvekillerimize, bürokratlara ve bütün katılımcılara katkıları için çok teşekkür ediyoruz.

Değerli arkadaşlar, 25 Kasım 2022 Cuma günü saat 10.00’da toplanmak üzere birleşimi kapatıyorum.

**Kapanma Saati: 21.53**

