

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE

SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

TUTANAK DERGİSİ



2'nci Toplantı
23 Mart 2022 Çarşamba



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

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A) KANUN TEKLİFLERİ

1.- Ankara Milletvekili Lütfiye Selva Çam ve 117 Milletvekilinin; Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4290)(Tali komisyon)

III.- KARARLAR

1.- Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Adalet Komisyonuna bildirilmesi hususuna ilişkin karar



SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU

2'nci Toplantı

23 Mart 2022 Çarşamba

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu saat 11.50'de açıldı.

Komisyon, Ankara Milletvekili Lutfiye Selva Çam ve 117 Milletvekilinin; Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'ni (2/4290) tali komisyon olarak görüşmeye devam etti.

Ankara Milletvekili Lutfiye Selva Çam ve 117 Milletvekilinin; Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin (2/4290) 7'nci, 9'uncu, 13'üncü, 14'üncü ve 15'inci maddelerinin görüşmeleri tamamlanarak kabul edildi.

Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Adalet Komisyonuna bildirilmesi hususu kabul edildi.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından, saat 15.31'de toplantıya son verildi.

23 Mart 2022 Çarşamba

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati:11.50

BAŞKAN: Recep AKDAĞ (Erzurum)

BAŞKAN VEKİLİ: Müşerref Pervin Tuba DURGUT (İstanbul)

SÖZCÜ: Arife POLAT DÜZGÜN (Ankara)

KÂTİP: Sefer AYCAN (Kahramanmaraş)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sayın Komisyon üyeleri, sayın kanun teklifi sahipleri, Değerli Bakan Yardımcımız, değerli bürokratlarımız, basın mensuplarımızın değerli temsilcileri; toplantı yeter sayımız vardır.

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun 27’nci Yasama Dönemi Beşinci Yasama Yılı 11’inci toplantısını açıyorum. (*)

II.- KANUN TEKLİFLERİ VE DİĞER İŞLER

A) KANUN TEKLİFLERİ

*1.- Ankara Milletvekili Lütfiye Selva Çam ve 117 Milletvekilinin; Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanun-larda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/4290) ***

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Malumlarınız üzere, bugünkü toplantı gündemimizde, Ankara Milletvekilimiz Lütfiye Selva Çam ve 109 milletvekili tarafından hazırlanan (2/4290) esas numaralı Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi bulunmaktadır.

Dün, teklifi görüşmek üzere 15.30’da başladığımız, gece saat -artık sabah demek lazım- 01.00’e kadar devam ettiğimiz ilk toplantımızda geneli üzerinde görüşmeleri tamamlamıştık. Bugün, İç Tüzük’ün 23’üncü maddesi hükmünce, dünkü toplantımızda karara bağladığımız gibi, Komisyonumuzun görev alanıyla ilgili gördüğümüz, teklifin 7’nci, 9’uncu, 13’üncü, 14’üncü ve 15’inci maddelerini görüşeceğiz.

Görüşmelere başlamadan önce -görsel basından kimse varsa, herhâlde yok- basından salondan çıkmalarını rica ediyorum.

Değerli katılımcılar, dün, Komisyonca aldığımız karar üzerine, sağlık çalışanlarını ilgilendiren, teklifin 7’nci, 9’uncu, 13’üncü, 14’üncü ve 15’inci maddelerinin görüşmelerine başlıyoruz.

Madde üzerinde söz talepleri var mı?

Buyurun Ali Bey.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi, 7’nci maddede “Suçun konusunun sağlık hizmeti olması halinde, verilecek ceza altıda biri oranına kadar artırılır.” deniyor. Burada bir alt sınır yok, üst sınır olarak konmuş durumda. 113’üncü madde: “Cebir veya tehdit kullanılarak ya da hukuka aykırı başka bir davranışla; bir kamu faaliyetinin yürütülmesine, kamu kurumlarında veya kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarında verilen ya da kamu makamlarının verdiği izne dayalı olarak sunulan hizmetlerden yararlanılmasına engel olunması hâlinde, fail hakkında iki yıldan beş yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.” “Suçun konusunun sağlık hizmeti olması hâlinde, verilecek ceza altıda biri oranına kadar

*Coronavirüs salgını sebebiyle toplantı salonundaki Başkanlık Divanı üyeleri, milletvekilleri, katılımcılar ve görevli personel maske takarak çalışmalara katılmaktadır.

** (2/4290) esas numaralı Kanun Teklifi’nin görüşmelerine Komisyonun 22/3/2022 tarihli 1’inci toplantısında başlandı.

artırılır.” Burada sorunuz şu: Özellikle hâkimlerin hangi konularda ne cezayı verebilecekleri ve maddelerin farklı yerlerde olmasından kaynaklı olarak bu bilgiye ulaşma ve vâkıf olması konusunda bir sorun var; bunun hizmet içi eğitimle mutlaka sunulması gerekiyor hâkimlere. Yani yapabileceklerinin neler olduğunun ve sağlıkta şiddetin önlenmesi yönünde nasıl bir tutum almaları gerektiğinin özellikle çalışılması gerekiyor ki çok farklı uygulamalar ve sonrasında da kamuoyu baskısıyla ancak adalete erişimin sağlanması, adalete olan güveni de sarsıyor ve “Ben bir şiddet uyguladığımda yanıma kâr kalacak.” anlayışı hâkim oluyor, bunu mutlaka önlememiz lazım; bunun için de hâkimlerin bu konuda neler yapabileceğiyle ilgili mutlaka eğitimle bilgilendirilmesi gerekiyor. Bu düzenlemelerde, özellikle katalog suçun içerisine alınması, her ne kadar tutukluluğa sevk ve ... Tutukluluğa sevkle bir gün, iki gün bile tutuklu kaldığında insanların bu şiddet eylemine yönelmeyeceklerini biz başka suçlardan da biliyoruz yani özgürlüğünden bir iki gün kısıtlı kalmak, insanın bir daha o davranışı yapması önünde en önemli caydırıcı unsurlardan biri. Şiddeti uygulayamaz karakoldan hemen salındığında gidip tekrar tehdit edilen, tekrar darp edilen sağlık çalışanları var. Bunun yanında, koruyucu görevi de vardır aynı zamanda adaletin, hâkimlerin, savcılarının; sadece olan suçu cezalandırmak değil, sonrasında olabilecek suçu önlemek açısından da bu konudaki tutumlarını, uygulamalarını değiştirmeleri önemli. Bu konuda da mutlaka hâkim ve savcılara bu eğitimler verilmeli ve kamuoyuna da bu bilgilendirmeler yapılmalı ki bizim şiddet uyguladığımız alan özellikle sağlıksa ve sağlıkta diğer alanlara göre 16 kat fazla şiddet uygulanıyorsa “Biz, burada çok ağır yaptırımlara muhatap olacağız. Bizim burada şiddet uygulayacak olmamız bizi çok kötü duruma düşürecek.” diye bir algı oluşturmak ve bir gerçekliği onlara anlatmak gerekiyor. Bu konuda basın da rolü önemli, bakanlıkların da rolü önemli. Bu konuda kamuoyunu bilgilendirici çalışmalar da yapmaları gerekiyor.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Milletvekilimize teşekkür ediyorum.

Evet, söz isteyen?

Kani Bey, buyurun.

KANİ BEKO (İzmir) – Öncelikle herkese günaydın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok özür dileyerek bir küçük hatırlatmada bulunabilir miyim.

Gerçekten, dün çok yoğun çalıştık arkadaşlar. Teklifin maddelerini görüşüyoruz, geneli üzerinde çok konuştuk. Maddelerle ilgili hususlara işaret edersek zannediyorum teknik açıdan daha yararlı olacaktır.

Teşekkür ederim.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Başkan, değerli üyeler; Komisyon çalışmalarımız boyunca hep söylediğimiz gibi, bizler olumlu olduğunu düşündüğümüz her düzenlemenin lehinde olduk. Bugün de konumuz sağlıkta şiddet ve kötü çalışma koşulları. Getirilecek her düzenleme olumlu ve değerlidir, desteklenmelidir fakat bu düzenlemeler için o kadar çok zaman kaybedildi ki artık yeterli olmayabilir. Bizim, bu noktadan sonra kapsamlı bir sağlık reformuna ihtiyacımız vardır.

“Sağlıkta Dönüşüm” adı verilen program ilk ortaya çıktığında, hatırlarsanız, iktidar tarafından pembe tablolar çiziliyordu. Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere, hekimlerimizin çoğu o dönemde toplumu ve Hükümeti uyarmışlardı. Bu anlayışla “Sağlık hizmetleri, işçiler, emekçiler için ancak asgari düzeyde ulaşılabilen bir hizmet hâline gelecek.” dendi. “‘Paran kadar sağlık’ anlayışı sağlık hizmetlerine egemen olacak.” dediler. “Sağlığın bir kamu hizmeti olduğu unutturulacak.” dediler.

Bugün geldiğimiz nokta, onların öngörülerinin haklı çıktığını gösterdi bize. Sağlık hizmetleri daha da kâr elde etmek amacıyla sunulduğu için sağlık çalışanları birer maliyet unsuru olarak görüldüler. Sağlık çalışanlarının emekleri her geçen gün maalesef değersizleştirildi.

Türk Tabipleri Birliğinin araştırmasında, resmî olmayan bilgilere göre son yıllarda 8 binin üzerinde hekimin istifa ettiği vurgulanmıştır. İstifa eden hekim sayısı sadece 2021’de 2.514 olarak kayıtlara geçmiştir. Bunun yanı sıra da her ay 80 hekimin yurt dışına gittiği belirtilmiştir. Türk Tabipleri Birliğinin bu araştırması, sağlık sistemindeki sıkıntıyı bir kez daha gözler önüne sermiştir.

Sağlıkta şiddetin bir türlü engellenmediği ülkemizde sağlık çalışanları bir de özlük haklarındaki geriye gidiş nedeniyle sıkıntıdadırlar. Ancak unutulmasın ki nitelikli bir sağlık hizmetini ancak güvenceli sağlık emekçileri sunabilir. Sağlık hizmetinin kamusal karakterini ortadan kaldırıp hastaları birer müşteriye çeviren Sağlıkta Dönüşüm Programları sağlık emekçilerini de güvencesizliğe ve belirsizliğe mahkûm etmektedir. Uzun çalışma saatleri ve korkunç bir sömürü düzeninde, yoksulluk sınırının altında ellerinden geleni yapan sağlık çalışanları bir de şiddete maruz kalıyorlar. Bizim buna sessiz kalmamız söz konusu olamaz. Bugüne kadar da her platformda bu konuyu dile getirdik, getirmeye de devam edeceğiz.

Son olarak şunu söyleyeyim: Bugün görüştüğümüz düzenlemeler doğru uygulandığı takdirde bu şiddetin azalmasına katkı verecektir fakat tekrar belirtmeliyim ki kapsamlı bir sağlık reformunun mutlaka yapılması gereklidir. Sağlık kesinlikle kamu eliyle yürütülmeli; sağlıktan tasarruf olmaz, sağlık taşerona kesinlikle terk edilemez.

Beni dinlediğiniz için hepinize teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Kani Bey, başışlayın, konuşmanızın üzerine bir küçük hatırlatma daha yapmak zorundayım. Kani Bey konuşmasını yine geneli üzerinde yapmış oldu. Arkadaşlar, dün bu konuları gerçekten çok uzun konuştuk. Saygı duyuyorum, tekrarlayabiliriz de ama burası bir ihtisas komisyonu. Biz ana komisyona bir katkı vereceksek maddelerle ilgili spesifik katkılar vermemiz lazım, raporlarımıza da bunları yazmamız lazım ki görüşmelerimizi daha verimli bir hâle getirelim.

Teşekkür ederim.

Buyurun Fikret Bey.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, değerli üyeler; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben de 7’nci madde üzerine yani sağlıkta şiddetle ilgili madde üzerine görüşlerimi ifade etmek istiyorum. Umarım bu yaptığımız düzenleme sağlıkta şiddetle ilgili son düzenleme olsun. Devamlı surette eksik düzenlemeler oluyor ve hepimizin gündemine sağlıkta şiddet geliyor.

Şimdi, getirdiğimiz bu değişikliklerle ne yapıyoruz? Sağlıkta şiddeti, sağlık çalışanlarına karşı uygulanan şiddeti Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu’ndan alıyoruz, Ceza Muhakemesi Kanunu’na aynen dercediyoruz yani oradan taşıyıp buraya koyuyoruz ve 1/6 oranında artırılmış şekliyle yine buraya yansıtıyoruz.

Şimdi, sağlıkta şiddeti uygulayan bir kişi açısından yani onun ruh hâlini, eğitim durumunu düşündüğümüz zaman ben bu kanun maddesinin Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu’nda veyahut da katalog suçlar arasında olmasının bir şey fark ettirmeyeceğini düşünüyorum. Yani sağlıkta şiddeti uygulayacak kişi “Efendim, bu şiddet katalog suçlardandır, ben bunu uygulamayayım.” diye kesinlikle düşünmez ve bunun engelleyici bir madde olduğuna ben inanmıyorum, yine aynı şekilde devam

edecektir. Mutlaka farklı birtakım düzenlemeler yapmak durumundayız. Örneğin, burada, kasten yaralama suçu katalog suç içine alınmış ama hakaret, tehdit gibi suçlarda herhangi bir yenilik, bir düzenleme yok.

Şimdi, yaklaşık olarak üç dört ay kadar önce bizim Balıkesir'in Edremit ilçesinde 63 yaşlarında bir genel cerrah ağabeyimize bir sağlıkta şiddet olayı oldu. Kendisiyle görüştüm, gerçekten çok üzgündü ve o yaşta öyle bir şiddete maruz kaldığından iki gün de hastanede yattı kendisi. Şimdi, şöyle dedi bana: "Ya, bu şiddeti uygulayan kişiler tekrar aynı hastaneye gelmelemez mi?" Haklı. Yani biz şöyle yapabilir miyiz: Sağlıkta şiddet uygulayan kişi, hiç olmazsa acil durumlar dışında bir yıl süreyle şiddet uyguladığı sağlık kuruluşundan sağlık hizmeti alamaz, bunu engelleyelim, başka sağlık kuruluşuna gitsin. Acil durum varsa, evet, başvurabilir, ona bir şey diyemeyeceğiz. Yani bir yıl süreyle, sağlıkta şiddet uyguladığı sağlık kurumundan sağlık hizmeti almasını engelleyelim birlikte. Hatta...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sonuç alır mıyız?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Alırız.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – İnsan haklarına aykırı ya, Anayasa'ya aykırı.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ya bir saniye, bir söyleyeyim, şunu söyleyeceğim... Ben yaşananları söylüyorum. Sağlıkta şiddet uyguluyor, karakola gidiyor, ifadeyi veriyor, geliyor yine hastanenin koridorunda, hastanenin bahçesinde hekimi bekliyor. Burada, insan hakları varsa hekim insan değil mi? Buna ben şahit oldum, yaşadım. "Mesai bittiği zaman seninle bahçede görüşürüz." diyor, orada oturuyor, bekliyor. Nasıl engelleyeceğiz? Hadi sağlık çalışanlarını koruyun. İnsan hakkıysa hekimin insan hakkı yok mu? Boynu kesildi hekimin, öldü hekim.

Demek isteyeceğim şu Sayın Bakanım: Etkili olmasını istiyorsak bir de maddi bir yaptırım getirmek durumundayız. Bakın, bu, cezai yaptırımdan daha etkilidir. Benim fikrim şu: Sağlıkta şiddet uygulayan kişinin, aynı zamanda, acil sağlık hizmetleri dışında hiç olmazsa üç ay, altı ay süreyle sağlık giderlerinin SSK'den ödenmesini keselim. Acil hizmetleri alsın, diğerlerini cebinden ödesin, biraz maddi olarak da cezasını çeksin. Bunlar sağlıkta şiddeti engelleyecektir. Yani şiddet uyguladığı sağlık kurumundan belli bir süre acil dışında sağlık hizmeti alamaz ve belli bir süre de uyguladığı şiddetle orantılı olarak, acil dışındaki sağlık hizmetlerinde de Sosyal Güvenlik Kurumu onun giderlerini karşılamaz ve kişi bunun cezasını bir şekilde yaşar. Efendim "Bu, Anayasa'ya aykırı." Ben Anayasa'ya aykırı olduğuna inanmıyorum, insan haklarına da aykırı değil çünkü karşıdaki de bir insan, sağlık çalışanlarının da çocuğu çocuğu var, güvercin tedirginliğinde hizmet yapıyorlar poliklinikte. "Sen şimdi dışarı çıkınca ben sana göstereceğim!" diyen bir kişi karşısında, hekimin, o hastaya verimli olması mümkün değil veyahut da ameliyata girerken "Eğer babam, annem ölsün ameliyatta bak ben seni yaşıyor muyum!" dediği zaman o hekimin yapacağı bir şey yok, eli ayağı titriyor, dökülüyor; olmaz bu arkadaşlar, bakın bunları yaşayan bir hekim olarak ifade ediyorum. Mutlak şekilde bu yasa teklifinin... Aynı maddeyi alıp bu tarafa koymuşuz. Zaten sağlıkta şiddet uygulayacak kişinin mantalitesi veya -ne diyeyim- hani yapısı zaten agresif, onun için dediğim gibi maddenin yerinin değiştirilmesinin hiçbir anlamı yok ama gelin diyelim ki: "Şiddet uyguladın arkadaş, sen acilin dışında bir yıl bu hastaneden hizmet alamazsın." Hatta daha da ötesini önerdi arkadaşlar, dediler ki: "Tedaviye gelirken mutlaka karakoldan bir temiz kâğıdı alsın, gelsin." Yani "Ben muayeneye gidiyorum." diye karakola gitsin ve alsın kâğıdı, polis nezaretinde muayeneye gelsin. Bir hekim arkadaşımız burada; şimdi, hekimin boynunu kesen kişi öldürmez mi? Öldürür. Bu kişinin polis nezaretinde muayeneye gitmesi bence doğal, olması gerekir.

Sayın Başkan, sizin dikkatinizi çekiyorum. Lütfen bakın, bu konuyu bence değerlendirelim ve hep birlikte buna karar verelim yani burada ana mevzu bence budur ve yasal düzenlemede bu maddenin yer değişikliği çok etkili olmayacak açıkçası. Kişinin, şiddet uyguladığı zaman sağlık hizmeti konusunda

sıkıntı yaşayacağı duygusunu mutlaka yaşatmak durumundayız. Yani şöyle düşünmeli: “Ben burada şiddet uygularsam annemin kanser tedavisi engellenecek.” veyahut da “Benim tedavim engellenecek.” Bu duygunun olması lazım kişinin üzerinde. Öbür türlü ne saygı duyabiliyor ne de inanın, o hekimi rahat bırakıyor ve sadece hastanede değil, hastanenin bahçesinde bekliyor, dışarıda bekliyor, efendim, çoluğu çocuğuyla gördüğü zaman başka bir yerde, şehirde o hekime şiddet uyguluyor; bunları da sıklıkla görüyoruz.

Peki, teşekkür ediyorum.

Sağ olun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli Milletvekilimize teşekkür ediyorum.

Sayın Milletvekilim, bu görüşleriniz gerçekten kıymetli, bunlar raporlarımıza girecek ve Adalet Komisyonuna gönderilecektir.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben çok memnun olurum, sağ olun.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyoruz efendim.

Komisyonumuzdan başka talebi olan?

Ali Fazıl Bey, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sayın Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım, değerli Komisyon üyeleri; şimdi, iki yılın altında ceza alan şahıslar için veya hükmün açıklanmasının geri bırakılmasıyla ilgili -demin Fikret Vekilimin de söylediği gibi- şahıs adliyeye gidip ifadesini verip ondan sonraki süreçte tekrar dışarıda oluyor. Bununla ilgili -dün de aynı şekilde bahsetmiştim- bu iki-beş yıl arasındaki cezada ve hükmün açıklanmasının geri bırakılmasında şahıs boşta kaldığı için bunun bir yolla tecziye edilmesi yani cezalandırılması gerekiyor. Bu Amerika’da uygulanan şey -gerçi bizim hukukumuzda da var- “toplum yararına hizmet” adı altında, atıyorum bir ay -vesaire- iki saat okul temizliği, cami temizliği -ne ise- bu tip bir şey yapması, bir. İkincisi de daha önce bunu zannedersen Antep’teki bir hekim arkadaşımız öldürüldükten sonra Sinan Adıyaman’a da söylemişim, o zaman telefonla da konuşmuştuk; kişilerin sağlığa erişimini engelleme girişiminde bulunan bir şahsın da sağlığa erişiminde birtakım engeller ve zorluklar getirmek gerekiyor. O da şu -Fikret Bey de bahsetti gerçi- SGK’si olsa dahi, acil hâller haricinde, Türk Tabipleri Birliği fiyatı üzerinden hastanelerde sağlık hizmeti alsın. Yani anayasal bir haktır, sağlığa erişimini biz engellemiyoruz ama SGK kapsamına girmeden, SGK primini ödemiş olsa dahi burada SGK vasıtasıyla hizmet alması yerine Türk Tabipleri Birliği tarifi üzerinden alması ikinci bir alternatif olarak düşünülebilir. Üçüncüsü de bizim sistemlerde şahsın daha önce sağlık kuruluşunda... HBYS sistemlerimiz entegre olmadığı için -yani bölük pörçük bir Hastane Bilgi Yönetim Sistemi’miz (HBYS) var- bölük pörçük olduğu için -entegre değil sistem yani- her bir sağlık hizmet sunucusu, hastane veya sağlık ocakları aynı sayfaya veya kişilerin bilgilerine ulaşamıyor; ulaşamadığı için, bir entegrasyon olmadığı için de burada sıkıntı var. Şahıs gerçekten sağlık kuruluşunda daha önce böyle bir müdahalede bulunmuş mu, bulunmamış mı?

Bir de hep sağlık kuruluşu içinde değerlendiriyoruz. Şahıs eğer “Dışarıda görüşürüz.” derse ki tehditte bulunuyor, demin bahsedildiği gibi... Ben size şöyle söyleyeyim, biz hekim olarak dört saat beş saat hastanede mahsur kaldık. Acil serviste bir hekim arkadaşımız -ki Kamu Hastaneleri Birliği İl CEO’suydu- o arkadaşla beraber biz gece birde hastaneye gittik; acilde arbede, her tarafta bir sürü hasta yakını var. Hekim arkadaş sadece şunu söylemişti: “Lütfen, 1 kişi kalsın.” Ve dayak yedi, gözlüğü kırıldı. Koronere sığındık, annesi koronere yattı. Şimdi, hastanenin etrafını 50 kişi kuşatmış, biz gece üçte morgdan çıktık. Şimdi, dışarıda da bu tacizler devam edebilir, gerçi hukukun konusu ama hekime

veya sağlıkçıya karşı dışarıda işlenen suçlar da eğer olayla ilintiliyse iş yerinde yapılmış gibi bir muamele görürse... Sayın Başkanım, onu da not alırsak yani ilintiliyse -ki o iltisak bulurlar büyük ihtimalle- onun da sağlık iş yerinde “workplace” dedikleri kapsamda değerlendirilmesini talep ederiz.

Ben teşekkür ediyorum.

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Değerli milletvekilim, aslında, teknik olarak bu söylediğiniz -yani kayıtlara geçmesi için söylüyorum- HBYS sistemleri birbiriyle entegre değil ama şimdi e-Nabız var, çok entegre bir sistem. Ayrıca, bu, MHRS üzerinden bile yapılabilir yani teknik olarak yapılabileceğini ifade edelim, kayıtlara geçsin.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – şimdi, Sayın Bakanım, daha önce Komisyon Başkanı olarak Ahmet Bey falan varken de “Bu konuda bir çalışma var.” denmişti, Bakan Yardımcılarımız da burada gerçi ama MEDULA nasıl tekse, Türkiye’deki de...

BAşKAN RECEP AKDAĞ – O da yapılabilir ama e-Nabız bugün MEDULA’dan falan çok ileri bir sistem artık yani bizim kendi cebimize bile gelebilen bir şey. Hastaneler bunu rahatça, böyle bir işlem için...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Kırmızı bir ekran çıksa.

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, tabii, rahatça yapılabilir, bunda bir sorun yok. Yani teknik olarak yapılabilir bir iş, onu kayıtlara geçmesi için söylüyorum.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bir de arkadaşların bir talebi var, onu da bu arada iletmış olayım. Hekim arkadaşlardan, beyaz kod yerine... Ki zaten beyaz kodda şikâyetçi olan deşifre oluyor, onu biliyorsunuz Sayın Başkanım. şikâyetçi olanın isminin veya bilgilerinin verilmemesi, ikincisi de beyaz kod yerine polikliniklerde alarm botunu olmasını talep ediyor arkadaşlar çünkü beyaz koda erişene kadar iş işten geçmiş, bıçaklanmış olabiliyorsunuz, yerde üzerinize çıkabiliyorlar. Bir alarm butonu polikliniklerde olsa bence çok iyi olabilir, ayakla basılabilir vesaire; olsa çok iyi olur yani sonuça can var. X-ray cihazını tüm sağlık kuruluşlarına koyma imkânı belki yok ama olması gerekiyor.

Teşekkür ederim.

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

FİKRET şAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, müsaade ederseniz ben bir ilave yapabilir miyim?

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Tabii ki buyurun.

FİKRET şAHİN (Balıkesir) – “Sağlıkta şiddet sicili” gibi bir şey oluşturulabilir.

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Rahatça oluşturulabilir.

FİKRET şAHİN (Balıkesir) – Hani, kişi şiddet uyguladı, diyelim ki polikliniğe başvurduğu zaman hemen ekrana “Bu kişi daha önce sağlıkta şiddet uygulamış ve bundan dolayı da ceza almış.” düşer, hiç olmazsa hekim de orada görür ve ona göre daha tedbirli olur. Yani bence bilgi sisteminde böyle bir sağlıkta şiddet sicil kaydı da oluşturalım.

BAşKAN RECEP AKDAĞ – Evet, Değerli Bakan Yardımcımız söz istediler.

Buyurun Halil Bey, herhâlde bu konuyla ilgili açıklama yapacaksınız.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, sayın milletvekillerim; tekrar saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, bu konuyla ilgili ufak bir açıklama yapmış olayım. Birincisi, şiddetle ilgili daha önce sicilî olan kişi MHRS’den randevu aldığı zaman, hekimi onu blokelediye ondan randevu alamıyor zaten. İkincisi, şiddet uygulanmış biri hastaneye girdiği zaman onunla alakalı muayene girerken de mutlaka güvenlikçi de çağırılıyor yani bu, sistemde görünüyor.

Diğer taraftan da Sayın Başkanımızın da söylediği gibi, sağlıkla ilgili verilerin hepsi e-Nabız sisteminde şu anda görünüyor, kişi bununla alakalı konularda aile hekimliğiyle, kendisini muayene eden hekimle ya da verilerini her doktora açmakla ilgili de orada butonları kullanarak Kişisel Verilerin Korunması Kanunu gereğince gerekli filtrelemeyi de yapıyor. Burada sadece sağlıkta şiddetle ilgili sicilinde bir sıkıntı olan nokta açık olarak görünmüş oluyor. Diğer taraftan zaten bu kanun teklifinin bir sonraki maddesinde -yürürlükteki kanunun içinde de var- başka sağlık personeli veya başka yardımcı sağlık personeli üzerinden hizmet alması sağlanıyor. Şiddete uğramış veya şiddet uygulanmış kişinin tekrar birbirleriyle muhatap edilmemesine çalışılıyor.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii bu alarm butonu konusunu da notlarınıza almışsınızdır. Gerçekten, bu teknik bir şey yani kanuna falan yazılması gereken bir şey değil.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Tabii, tabii, var bizim bilgi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Beyaz Kod sadece alarm sistemi değil biliyorsunuz. Beyaz Kod’u ben kurmuştum zamanında, bunun bir uzantısı var. O Beyaz Kod veren personelin talebi merkezde, Bakanlıkta anında alınıyor...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Beyaz Kod takip birimimiz var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii bir dosya oluşturuluyor ve o dosya çerçevesinde onun hukuki takibi yapılıyor, tabii. Ama alarm butonu konulması buna engel değil tabii ki, bu olabilir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Destekleyici.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – “Panik butonu” dedikleri bir alarm butonu da teknik olarak konabilir, biraz daha pratik olabilir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – “Wireless” var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Telefonu aramaktansa bir butona basacak.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Kablosuz var.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Başkanım, usul açısından bir şey söyleyebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii, buyurun Selva Hanım.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Usul açısından, şimdi madde madde gideceğimiz için milletvekillerimizin söylediklerinden siz not alıyorsunuz, biz de not alıyoruz daha sonra cevap verilmek üzere ama az önce yaptığımız gibi Bakan Yardımcımızın... Yani böyle, cevabı verilebilecek konular olduğunda biz söz alsak da cevap verilse uygun olur mu?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ne zaman isterseniz yani bu Komisyonun çalışma usulünün, bu hususta zaman bize fırsat verdikçe böyle esnek olduğunu zaten siz gördünüz.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Maddeyi en azından kapatmadan önce cevabı vermiş oluruz, bir sonraki maddeye geçeriz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Tabii tabii, ne zaman isterseniz, bence bir mahzuru yok efendim.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çünkü burada bir iş yapmaya çalışıyoruz yani hani birbirimizi alt etmeye falan değil.

Teşekkür ederim efendim.

Şimdi Komisyon üyelerinden başka...

Ünal Bey, buyurun.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben tabii madde kapsamının dışına öncelikli olarak çıkmak istiyorum çünkü dün eksik kaldı bazı söylemek istediklerim şehir hastaneleriyle ilgili...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya çıkmasanız hepimiz çok mutlu olacağız.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Ama bundan sonra da hep konu kapsamı içerisinde kalacağımın sözünü verebiliyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok uzun konuştuk.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Şimdi tartışmalar yapıldı, dün şehir hastaneleriyle ilgili ama...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, o tartışmalar bitmez ki... Devamlı bunları yapacağız yine yani.

RECEP ŞEKER (Karaman) – Konuşuldu, her şey yapıldı, gündeme geçildi.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Zaten madde üzerindeki değerlendirmemi kısaca olumlu olarak ifade edeyim size.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Zaten notu kısa yani. Bu tartışmalar olmasa zaten hemen bitecek.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun, buyurun, hemen bitiriyormuşsunuz, Ali Bey'den biz tüyo aldık.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Şimdi, tabii AK PARTİ döneminde işte her şey yanlış, her şey eksik yapıldı demek gerçekten doğru değil. Yirmi yıldır sağlık alanında da doğru yapılan bir sürü iş var. Örneğin, dün açıkladığınız gibi yatak kapasitesinin artırılması, günümüz teknolojisine uygun sağlık yatırımlarının yapılması, bunlara itirazımız yok yani neticede milletimize hizmet ediyoruz; hep beraber bu hizmetlerden yararlanıyoruz. Ancak bizim itirazımız özü itibarıyla şudur değerli arkadaşlar: Sizin döneminizde kontrolsüz, şeffaflığın ve denetimin olmadığı, bazı şirketlere özel ayrıcalıkların tanındığı, kamu kaynaklarının büyük israfa yol açacak şekilde kullanıldığı bir sağlık sistemi ortaya çıkmıştır. Bizim itirazımız aslında özü itibarıyla budur, yoksa yapılan hizmetlere niye itiraz edelim. Yani milletimiz, 84 milyon bu hizmetlerden yararlanıyor. Şehir hastaneleriyle ilgili ihale süreçleri maalesef açık, şeffaf yürütülmediği gibi, ihale yapıldıktan sonra da işletme süreci açık ve şeffaf yürütülmemektedir. Yani ihaleyi alan şirketlerin yapmış olduğu sözleşmeler, kamuoyundan gizlendiği gibi yapılan işlemler de etkin bir şekilde denetlenmemektedir. Özel ayrıcalıklar tanınmıyor, tanındı. Bakın, 2012 yılında, 6288 sayılı Yasa'yla, bu ihaleleri alan şirketlere tam KDV muafiyeti getirilirken 2013 yılında çıkardığınız 6428 sayılı Yasa'yla da her türlü borçlara tam hazine garantisi verildi. Yine 2015 yılında çıkarılan 6639 sayılı Yasa'yla da doğacak uyuşmazlıkların yabancı tahkime tabi olacağı düzenlendi. Bizim itirazımız, değerli arkadaşlar, işte bunlara. Yani bu sebeple, bu süreçler aslında açık, şeffaf bir şekilde yürütülse, denetime açık olsa, hem muhalefetin hem de kamunun denetimine açık olsa bu işlemler bir sorun olmayacak.

Şimdi, rakamlar veriyorsunuz, biz soru soruyoruz. Mesela, ben bugüne kadar Sağlık Bakanımıza sorduğumuz hiçbir sorunun tek bir cevabını alamadım, tek bir soruya cevap vermedi Sağlık Bakanımız. Ya, buna niye cevap verilmiyor, ben bunu anlamış değilim. Diğer milletvekili arkadaşlarımızdan da aynı şikâyetler var. Ya, biz bu soruları soruyorsak Sayın Bakan Yardımcım, bunu biz kamu adına soruyoruz yani kendi adımıza sormuyoruz, milletin adına denetleme yetkimizi kullanmak amacıyla soruyoruz.

Yani bu şehir hastaneleriyle ilgili birçok arkadaşımız defalarca sorular sordu ve siz bunlara tek satır bir cevap bile vermediniz. Dolayısıyla, ne oluyor? Gizlilik ortaya çıkıyor. Gizlendiği zaman da... Şimdi, belki bizim söylediklerimizde, eleştirilerimizde eksikler, yanlışlar olabilir ama asıl sebebi, sizin bu süreci ve ihale sözleşmelerini ve devam eden süreci gizlemenizden kaynaklanıyor. Yoksa, siz bunları açık, şeffaf, kamuoyunun ve kamunun denetimine bıraksanız belki bu tartışmalar bu kadar uzamayacak. Ben şehir hastaneleriyle ilgili ifade etmek istediklerimi bu şekilde ifade edeyim.

Yasanın bu düzenleniş şeklini de olumlu olarak görüyoruz yani bu cezanın alt sınırının artırılması da son derece doğru ve yerindedir, destekliyoruz.

Bu şekilde görüşlerimi noktalıyorum, saygılar sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok teşekkür ediyorum Değerli Milletvekilim.

“Sizin döneminizde” diye bir cümleyle başladınız; o benimle mi ilgili, yoksa bütün dönemle mi ilgili?

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Ben AK PARTİ’yi kastettim, şahsınızı değil yani AK PARTİ’nin yirmi yıllık icraatlarını kastediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Eyvallah, şimdi, şahsımla ilgili söylüyorsanız...

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – ...benim dönemimde 3 ihale yapıldı ve bu ihaleler Türkiye’nin bugüne kadar yapılmış en şeffaf ihalelerindendir. Bütün süreç herkese açıktı ve nitekim ihalelerin en sonunda da -şu anda da o yapılıyor, benden sonra da- şeffaf biçimde açık eksiltme yapılmıştır. Biliyorsunuz, kamu ihaleleri genelde klasik usulde, kapalı zarfla yapılır ve biter. Dolayısıyla, ihaleler son derece şeffaftır ama diğer konularda, sözleşmeyle ilgili bilgiler konusunda şu anda ben herhangi bir şey söyleyemem. Mutlaka, Bakan Yardımcımız o hususta -notlarını aldı- bir şeyler söyleyecektir.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Sayın Başkanım, az önce de ifade ettim yani bu konuyla ilgili sorduğumuz, muhalefetin sorduğu hiçbir soruya cevap verilmiyor. Yani şimdi biz...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bakan Yardımcımız burada, konuya da çok vâkıf bir Bakan Yardımcımız.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Bir şey daha ifade edeyim, bakın Sayın Başkanım yani diyoruz ki: Yeni bir sisteme geçtik. Neydi yeni sistemin özü? Parlamento güçlü olacak. Ne yapacak Parlamento? Yürütmeyi etkin bir şekilde denetleyecek. Ama maalesef, şu koşullarda Parlamento yürütmeyi etkin bir şekilde denetleyemiyor yani daha sorduğumuz sorulara bile cevap gelmiyor. Ben bugüne kadar Sağlık Bakanının -bir sürü soru sordum- bir tek cevap verdiğini görmedim. Bu olmaz. Yani öyle olduğu zaman Parlamantonun gücü ve etkinliği, saygınlığı azalıyor. Sayın Bakan Yardımcım, siz de sanıyorum daha önce milletvekilliği yapmışınız, biliyorsunuz yani nasıl olduğunu. Dolayısıyla...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Evet, beraber yapmıştık Sayın Vekilim.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Evet yani o açıdan söyledim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR - “Sanıyorum.” deyince alınırım.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – O açıdan, hem sizin savunduğunuz tezle de çelişiyor bu fiili durum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi mi konuşmak istersiniz, yoksa buna benzer olanları...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Olur, olur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Toplayalım bence, siz de bu arada notlarınızı toparlarsınız.

Mahmut Bey, size söz vereceğim ama Komisyon üyelerine söz vereyim, daha sonra.

Mustafa Bey, buyurun.

MUSTAFA ESGİN (Bursa) – Çok teşekkür ederim Başkanım.

Değerli arkadaşlar, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben de sözlerimin başında Covid nedeniyle kaybettiğimiz başta meslektaşlarımız ve sağlık çalışanlarımız olmak üzere bütün vatandaşlarımıza rahmet dilemek istiyorum.

Sayın Başkanım, ben şiddetle ilgili kısa bir değerlendirme yapacağım ama öncesinde, tabii, dün de Sağlık Komisyonumuzun yeterince toplanmadığı yönünde bir eleştiri oldu. Tabii ki bu eleştiriye saygı duyuyorum, benim de farklı bir eleştirim olacak. Üç yılı aşkın bir süredir Türkiye Büyük Millet Meclisindeyim, ana muhalefet partisinin sadece 20 milletvekiliyle Genel Kurul çalışmalarına katılıp Genel Kurulun kapanması yönündeki çabalarını, Genel Kurul kapandığında da -dün olduğu gibi- duydukları mutluluk ve çektirdikleri hatıra fotoğraflarını anlayamadığımı ifade ederek sözlerime başlamak istiyorum.

Değerli arkadaşlar, gerçekten Covid’le, yani yüzyılda bir karşılaşılan çok önemli küresel bir pandemik salgınla karşı karşıyayız. Açıkçası ben şehir hastaneleriyle ilgili konuşmak istemiyorum ama bu pandemi döneminde, küresel salgın döneminde -elbette ki yani muhalefet etmek isteyebilirsiniz, farklı görüşleriniz olabilir ama- yapılan hastaneler üzerinden, yapılan yoğun bakımlar üzerinden bir eleştiri getirilmesini gerçekten talihsiz tartışmalar olarak gördüğümü her defasında ifade etmiştim, şimdi de ifade etmek istiyorum.

Değerli arkadaşlar, finansman modeli, kamu-özel iş birliği modeli olur veya merkezî bütçeden ayrılan kaynaklarla olur ama eğer siz 50 olan hastane yaş ortalamasını 13’e indirdiyseniz, 300 binlerde olan sağlık çalışanı sayısını 1 milyon 200 binin üzerine çıkardıysanız, sağlıkla ilgili yapısal meselelerde radikal adımlar attıysanız, birinci basamağı yeniden düzenlediyseniz ve dünyanın gittiği yere doğru gidiyorsanız, ikinci basamak sağlık hizmetlerinde eş güdümü sağlayarak kaynakların daha verimli kullanılmasını sağlıyorsanız, eğer ki sosyal güvenlik sisteminde bir reform yapıp, dünyaya örnek olacak bir sistemi ortaya koyup sosyal güvenlik şemsiyesini toplumun bütün kesimlerini kapsayacak hâle getiriyorsanız, elbette burada önemli adımların atıldığını ifade etmek durumundayız.

Evet, burada birçok hekim meslektaşım var. Türkiye’nin değişik bölgelerinde hekimlik yapmış -burada bazı arkadaşlarımızın olduğu gibi- meslek örgütünde meslektaşlarınca seçilmiş, iki dönem yönetim kurulu üyeliği yapmış bir arkadaşınız olarak evet, empati yoksunluğuyla ilgili dün bazı eleştiriler oldu, saygı duyuyorum. Fakat bu noktada bizim de böyle bir eleştirimiz olduğunun altını çizmek istiyorum. Eğer az önceki arkadaşımızın üslubuyla meselelere yaklaşırsak her şeyi konuşabiliriz, hiçbir gerginlik olmadan bütün meselelerimizi mülahaza edebiliriz. Farklı görüşlerimizin, düşüncelerimizin olmasından doğal bir şey yok.

Değerli arkadaşlar, şiddetin çok multifaktöriyel, çok faktörlü bir sorun olduğunu birçok arkadaşımız aslında dile getirdi, ben de buna katılıyorum. Hükûmetin bir milletvekili olarak, AK PARTİ Hükûmetine mensup bir milletvekili olarak buradaki sorumluluğumuzu ben de ifade etmek istiyorum.

Ama sadece iktidar partisi milletvekillerinin değil, muhalefet milletvekillerinin de siyasetin de, sadece siyasetin değil meslek örgütlerinin de sivil toplumun da ve toplumun değişik kesimlerinin de bu çok boyutlu ve faktörlü sorunun ortaya çıkması ve bu sorunun ortadan kalkması noktasında sorumluluğu olduğunu düşünüyorum. Basının çok önemli sorumluluğu olduğunu düşünüyorum. Eğer siz, şiddet haberlerini -sadece sağlıkta şiddet değil- tekrar tekrar rating kaygısıyla gündeme getirirseniz ve bunu âdeta topluma kanıksatmak yönünde bir çabanız olursa bu gerçekten şiddetin önlenmesine değil, devam etmesine katkı sağlayan bir süreç olur.

Türk Tabipleri Birliğinin -az önce söylediğim gibi içimizde de meslek örgütlerinde görev yapmış arkadaşlarımız oldu- açıkçası bu noktada daha fazla inisiyatif almasını ben bekliyorum. Meslek örgütümüzün siyasallaşmasını, bir veya iki partinin arka bahçesi olmasını ve ideolojik söylemler arkasında saklanmasını ben asla doğru bulmadığımı; bunun meslektaşlarımızın sorunlarına, sağlık vasatına çözüm sağlamayan bir yaklaşım olduğunu da burada ifade etmek istiyorum.

Evet, az önceki sözcü arkadaşımız gerçekten örnek bir üslupla konuştu, tekrar teşekkür ediyorum kendisine. Ama dün öyle bir infiale kapıldım ki, siz ne yaparsanız yapın... Aslında tabii, infiale kapılmaya da gerek yok, muhalefetin sözcülerinin ifade ettiği bir şey bu. Dünyanın en iyi düzenlemesini yapsak da... Dünyanın en iyi düzenlemesini yaptığımızı da ifade etmiyoruz ama dünyanın en iyi düzenlemesini de biz yapsak bunun takdir hisleriyle karşılanmayacağını da farkındayız.

Yasal düzenlemelerin yanı sıra şiddet sarmallarına karşı olan mücadelemizde şiddetin etiyojisine dönük çok boyutlu değerlendirmeler yapılmasının, sivil toplum eksenli önemli çalışmalar ve farkındalıklar geliştirilmesi yönünün de önemli olduğunu düşünüyorum. Birçok vakada şiddet eğilimine sahip olan kişilerin

psikopatik ve sosyopatik eğilimlerinin de farkındayız. Burada sorunları değerlendirirken çok boyutlu olarak sorunun ele alınması ve çözümünü yönünde çaba gösterilmesinin önemli olduğunu bir kez daha vurgulamak istiyorum.

Son olarak ifade etmek istediğim bir şey var, o da sağlık. Sağlık, sağlık hizmetini alan vatandaşlarımız ve sağlık hizmetini veren sağlık çalışanlarımızın karşılıklı saygı ve güven ilişkisi içerisinde sürdürebileceği bir alandır. Değerli arkadaşlar, bakın, “Önce Allah, sonra sen.” diye vatandaşlarımızın, hastalarımızın; hekimlerimize, sağlık çalışanlarımıza önemli bir sorumluluk yüklediğini biz biliyoruz. Aslında bu sorumluluğun gereği olarak hekim ve sağlık çalışanlarımıza hak ettikleri saygıyı hissettirmeleri kaçınılmazdır. Bunun yanı sıra Allah’ın ve sevdiklerinin aziz bir emaneti olarak tedaviye aldıkları hastalarını yine sevdiklerine en sağlıklı şekilde kavuşturma duygusu içinde görev yapan sağlık çalışanları hiçbir olumsuzluğun bu çabalara gölge etmesine, gölge düşürmesine izin vermemelidirler.

Değerli arkadaşlar, yani bu kanunları çıkarırken hiçbir şey yapmamış gibi algılanmak gerçekten üzücü, burada arka plandaki çok samimi çabaların göz ardı edilmesi üzücü. Çıkarılan kanunların caydırıcılığı burada son derece önemli. Fakat aslolan, vatandaşlarımızın ve sağlık çalışanlarımızın karşılıklı saygı ve güven ortamını devam ettirme gayretleridir. Her alanda olduğu gibi sağlık alanında da sağlık çalışanlarımızın karşılıklı çalışma, ortam ve barışının sürdürülebilir olması önemlidir. Yani hekim, hemşire, sağlık memuru, röntgen teknisyeni ve diğer arkadaşlar, biz bir ekibiz. Burada sağlık sisteminin içerisindeki aktörlerin birbirine karşı pozisyonlar aldırılması son derece yanlış bir şey. Bunu yadırgıyorum, eleştiriyorum, bu noktada çaba sarf eden, kendi içerisinde popülist hareketlere giren meslek örgütü, sendika ve diğer yapılanmaların daha hassas davranması noktasında uyarımı da burada belirtmek istiyorum. Hepimiz bir ekip çalışması içerisinde vatandaşımızın sağlığına katkı sağlama gayreti içerisinde hareket etmek mecburiyetindeyiz.

Geçtiğimiz günlerde bir uzman çavuşla bir hekim arkadaşımızın arasında yaşanan talihsiz sürecin ülke gündemine bu kadar endişe verici şekilde gelmesi de benim bu söylediklerimi ifade etmesi açısından... Hepimizin bu konuya hassas davranması gerektiğinin altını çizme noktasında önemli olduğunu bir kez daha ifade etmek istiyorum. Bu noktada yapılan iyi niyetli çabaları, muhalefet etme adına itibarsızlaştırma ve değersizleştirme gayretlerini de doğru bulmadığımı belirtmek istiyorum.

Bu duygu ve düşüncelerle bütün hazırına saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ediyorum.

Burhanettin Bey, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Teşekkür ederim Başkanım.

Dün, genel değerlendirme üzerine epey bir zaman geçirdik, herkes kendine göre fikirlerini söyledi. Doğaldır ki farklı görüş açıları olacak olmasa yanlış olur. Yani tek renkliliği savunanlar elbette olacaktır ama tek renklilik hiç kimseye hiçbir fayda sağlamaz, bazen hiç görmediğimiz şeyleri bile görmüş oluruz. O yüzden de bu değerlendirmeler bence kıymetli. “Dünü dün de bıraktık.” dedik ama bugün işte sayın vekilim Genel Kurul çalışmalarını dahi getirince açıkçası madde üzerinde söz almayacakken ben de genel değerlendirmeye dâhil alacağım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Neden çok müdahale etmedim biliyor musunuz? Dün geneli üzerinde konuşmamıştınız toplantıda.

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Olabilir yani bir vesile olsun. Şöyle, aslında sizden başlayalım. Dün misal KEFEK toplantısı vardı yine bu yasa teklifine ilişkin ama bizim grup toplantımızın olduğu saatlerde yapıldı. Örnek diye söyleyelim yani siz böyle bir incelik göstermezseniz hâliyle insanlar biraz daha farklı bir dile, farklı bir çabaya girer.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bana söylemeyin, ben üç buçukta yaptım bu toplantıyı.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Yok, size söylemediğimi söylüyorum zaten; aksine, siz, bize, bu konuda olabilecek her türlü toleransı, her türlü anlayışı gösterdiniz ve gösteriyorsunuz da. Çünkü sizin bakışınız da bizim bakışımızdan çok farklı değil.

Sağlık meselesi toplumun tümünü kapsıyor ve sağlıkçılar da toplumun tüm kesimlerinden var. Yani işte, karşılıklı 2 meslektaşım var karşımda, biz onlarla dostuz, arkadaşız ama fikirlerimiz farklı. Yani şunu demeye çalışıyorum: Sağlık meselesi hepimizi ilgilendiren bir mesele ve herkesin, her siyasi görüşten insanın dâhil olduğu bir meslek alanı ama burada bile, bu konuda bile bir araya gelmekte sıkıntı çekiyoruz. Sizin o denli hoşgörünüze rağmen bazı arkadaşlarımız “Ya, yapalım oylamayı, geçelim. Maddelere girmeye ne gerek var?” diye söyleyebiliyor ama bizim işimiz bu. Biz burada bunları tartışacağız, konuşacağız, nerede bir eksiklik varsa onu bulmaya çalışacağız. İşte, dün eczacılara ilişkin maddenin içerisinde yok diye söyledim, var olduğunu söylediniz. Ben gece boyunca baktım sabahın altısına kadar avukatlarla, yok işte öyle bir madde, madde gelince onları da konuşacağız. O vesileyle, bunlardan kaçmamak lazım. Genel Kurulda da yasa teklifi veren arkadaşlarımızın, imza sahibi olanların bile olmadığı bir yerde muhalefetin 20 kişi olduğunu söylemek de çok sağlıklı değil. Oradaki asıl mesele şudur: Acaba muhalefetin yasa teklifleri ne kadar değerlendiriliyor? Bugüne kadar bu yasama döneminde hangi muhalefet partisinin ya da hangi muhalefet milletvekilinin yasa teklifi Mecliste görüşüldü ve oradan geçti? Ya, hiç mi sizin hoşunuza giden bir madde yok? Ya da şu söz de doğru değil: “Ne söylesek karşı çıkarsınız.” Dün burada geneli üzerine oylama yapıldı ve biz oy verdik değil mi yani? Bu yasa teklifinin geneline yani bir bütününe eksiklikleri olmasına rağmen doğru bulduğumuzu bizatihi oy vererek gösterdik zaten. Bu şu demek: Demek ki bir araya gelinebilir, buradan kaçmamak lazım ama şunu da yapmamak lazım: “Efendim, bir meslek odası şu görüşte, şu partinin

arka bahçesi, şu bilmem ne.” Bunu yok saymamız mümkün değil ki. Bu meseleyi eğer hepimiz birlikte çözeceksek o zaman meslek odaları da olacak, Türk Tabipleri Birliği de olacak, Eczacılar Birliği de olacak, hemşireler de olacak, hasta hakları sendikaları ya da dernekleri de olacak. Onlara bizzat bizim çağrı yapmamız lazım. Yani Başkan toplantıyla ilgili hassasiyet gösteriyor ama aynı hassasiyeti bu meslek odalarının çağrılmasında da göstermesi gerekiyor. Biz yine Genel Kurulda onları eleştiririz ya da kamuoyuna çıkar, o eleştirileri yaparız ya da genel başkanlar hoşlarına gitmeyen söylemleri olan yapılara ilişkin söylemleri söyler ama biz bugün ihtisas komisyonu olarak “Ya, tabipler böyle diyor.” diye onların meslek odasını yok sayarsak bir kere baştan bu işi doğru planlamayacağımız ortaya çıkar. Yanlı bir sağlık yasası olmaz zaten, kişiye özel ya da bir fikrin sağlık yasası olmaz.

Bir başka şey de şiddetin sonuçlarını tartışıyoruz yani kanun koyucu sonuçlar üzerinden gidiyor ama sonuçları değerlendirirken sistemin tıkanmasını ya da şu anda hastaların muayene sırası almakta zorluk çektiklerini ya da bazı bölgelerde hekim eksikliğini -ya da biraz önce önerilerden bulunuldu, panik butonu gibi önerilerde- ya da bir bölgede çokça şiddet yaşıyorsa oradaki soruna ilişkin tespiti yapmaya, o sistemi tartışmaya da mecburuz yani biz eğer onu yapmazsak o zaman yasama şöyle bir şey yapsın: En iyi avukatları getirsin ya da dünyadaki uygulamaları getirsin Meclise, Meclis yasamayı yapsın, çıksın. Bu da mümkün değil. O açıdan da bizim burada çok kıymetli, çok önemli bir görevimiz var. Toplam olarak, bir sorun bu ve bu sorun siyasetin etkisinden de kurtulacak gibi görünmüyor. Dün konuşmamda ifade ettim, bir algı yönetimi oluşuyor ve bu algı yönetimi belki de -biraz önce- bu uzman çavuşun yaşadığı meseleleri de ortaya getiriyor. Direkt suçlu olarak belirleniyor çünkü orada o video çıkmasaydı toplum ya da kamuoyu gözünde başka bir noktaya gelecekti. O yüzden, bu algı yönetimine de bizim müdahale etmemiz gerekiyor. Dün, bazı arkadaşlarımız alınganlık da gösterdi, aslında, en çok lafı da Sayın Başkana söyledik ama gayet nezaketle onun cevaplarını verdi. Burada da bir hassasiyet oluşturmak gerekiyor, o hassasiyeti ilk başta siyasetçiler gösterecek. Bu tür komisyonların buna da faydası var diye düşünüyorum.

Sözümüzü eksik tutmayalım, söyleyebileceğimiz kadar söyleyelim. Belli bir zaman sonra o nezaket oluşur, ikinci tekrarlar olmaz.

Teşekkür ederim Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Zannediyorum, Komisyonumuzdan Serpil Hanım, söz istemiştiniz değil mi?

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Evet.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

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

Dünkü yoğun çalışmadan sonra, umarım, bugün de verimli bir gün olur ve sağlık emekçilerinin sorunlarını çözme konusunda bir adım atabiliriz.

Ben söz alma nedenimi öncelikle söyleyeyim. Dün de konuşuldu, bugün de konuşuldu; Türk Tabipleri Birliği bir meslek örgütü olarak burada çok itham edildi. Şimdi, iktidarla aynı şekilde davranmıyor ve düşünmüyor diye bir kuruma bu kadar haksız ithamlarda bulunulamaz diye düşünüyorum. Bizim, Türk Tabipleri Birliği gibi meslek odalarına, demokratik kitle örgütlerine ihtiyacımız var. Bu ülkede, şu anda, eğer sağlıkta bütün bu yanlış politikalara rağmen Covid döneminde, pandemi döneminde yüzümüzü döndüğümüz bir yer varsa orası da Türk Tabipleri Birliği ve oradaki yoğunlaşmış uzmanlık bilgileri. Hem hekimlerin özlük hakları için hem sağlık hakları için tarihsel olarak güvenilir olan bir kurum; çökertilen sağlık sistemi, neoliberalleşen, paralılaşan, ticarileşen sağlık sistemi karşısında, sağlık etiğini ve ilkelerini koruyan bir kurum olarak baktığımız bir yer.

Unutmayalım yani Türkiye’de de şöyle bir sağlık yönetimi var. Cumhurbaşkanının şu sözlerini asla hafife almadık lazım: “Varsın, gidiyorsa gitsinler; bizler de üniversiteleri yeni bitirmiş doktorları istihdam ederiz.” dedi Cumhurbaşkanı. Yani sağlığa böyle bakıldığını düşünabiliyor musunuz? Burada çok sayıda sağlıkçı vekilimiz var, doktor, hekim milletvekilimiz var. Sağlığa böyle bakılırsa büyük bir felaket olacağını hepimiz biliyoruz.

O yüzden, yani özellikle pandemide aşıya karşı kampanyalar yürütüldü, sağlıksız bilgiler ortalarda dolaştı. Bütün bu puslu havaya karşı gerçekten yolunu bulmak isteyenler bu güvenilir kurumu takip ederek yolunu bulmaya çalıştı. Böyle bir gerçeklik varken ve biz burada kısıtlı yasal düzenlemeler yaparak, işte, çok önemli şeyler yapmış gibi davranıp bunu eleştirenlere de böyle ağır ithamlarda bulunmamalıyız. Biz burada itiraz ediyoruz çünkü temelden itiraz ediyoruz, çünkü sorunların semptomlarına yönelik olarak alınan, kâğıt üstünde de çoğu kalacak olan bu önlemleri eleştiriyoruz. Aslında, bunu eleştiren Türk Tabipleri Birliğinin, şiddet gündemini Türkiye’nin gündemine taşıyan kurum olduğunu da unutmamak lazım. 100 bini aşkın üyesi olan bir kurumdan bu kadar nobranca bahsedilmesi kabul edilemezdi diye düşünüyorum, bir demokrasi hazımsızlığı olarak görüyorum. Bir kuruma bu kadar yüklenilemez. Bunu vurgulamak istedim.

Eğer bugün, burada, sağlıkta şiddeti önlemeye çalışıyorsak bu da demokratik kurumların bu konudaki yürüttükleri mücadeleden kaynaklı seslerinin buralara kadar gelmesinden kaynaklıdır. Bu kurumları yok ederek, bu kadar köklü tarihe sahip kurumları yok ederek Türkiye hiçbir yere varamaz; tarihini, belleğini, hafızasını yitirerek hiçbir noktaya da varamayız. O açıdan, burada, herkesi biraz daha duyarlı olmaya davet ediyorum ve kurumlara karşı, demokratik kurumlara karşı daha farklı bir tutum almak gerekiyor.

Biz -burada da bahsedildi- Sağlık Komisyonundayız, Sağlık Bakanlığına verdiğimiz önergelerin hiçbirine de cevap alamıyoruz, denetim görevini de yapamıyoruz. İşte, sizlerle burada bulduğumuz zaman kendi dönemimize dair bazı verileri veriyorsunuz, kefil oluyorsunuz, “Ben şöyleydin, benim zamanımda böyleydi.” diyorsunuz. Zaman zaman bütçe tartışmalarında Sağlık Bakanıyla karşılaştığımızda, orada şifahi verilen bazı bilgiler oluyor ama bu Parlatmentonun ciddiyeti içerisinde sorunları çözmeye doğru gidemiyoruz. Yani iktidar partisinde bir kibir var, bu kibri bence terk etmek gerekiyor. Yani sürekli olarak, her şeyde, işte “Biz başarılıyız, biz hiç mi doğru bir şey yapmadık?” gibi yaklaşım olmaz. Siz iktidar partisisiniz ve elbette ki eleştirerek biz ancak doğru yolu bulabiliriz. Kaldı ki -dediğim gibi- biz denetim görevini bile yapamayan milletvekilleriyiz burada yani bir önergemize bile cevap verilmiyor, soru önergesine bile cevap verilmiyor. Bu, aslında, halkın iradesinin fiili olarak ne kadar irtifa kaybettiğinin de göstergesidir. Bunları konuşmadan ve bu konularda yol almadan kendinizi burada başarılı olarak sunamazsınız, “Başarılı işler de yapıyoruz.” demeniz de çok anlamlı görünmüyor açıkçası. Bu açıdan, hukuka, tüzüğe ve yasalara davet ediyorum, en azından böyle bir perspektifle değerlendirilirse doğru noktayı bulabileceğimizi düşünüyorum.

Teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederiz Değerli Vekilim.

Şimdi Komisyondan başka söz isteyen vekilimiz var.

Tuba Vural Çokal Hanımefendi, buyursunlar.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) - Sayın Başkanım, çok kıymetli milletvekilleri; hazırunu saygıyla selamlıyorum.

Ben de Türk Tabipleri Birliğiyle ilgili bir iki söz söylemek istiyorum. Aslında, insan olarak hepimiz şiddetin her türlüsüne karşıyız. Yani baktığımızda, doktorluk, tarafsızlık kürsüsü çünkü bilim taraf tutmaz. Bilim olayla ilgilenmez, olguyla ilgilenir, olguların yani gerçeklerin dili olan bilimin en seçkin evlatları olan biz hekimleriz. Ve üyesi bulunduğum -yani tüm hekimler olarak Türk Tabipleri Birliğine üyeyiz- Türk Tabipleri Birliği... Yani devlet karşısındaki her eylemde Türk Tabipleri Birliği çıkıyor karşımıza. Mesleki bir STK'nın, cumhuriyetle sorunu olan bir partinin arka bahçesine dönüşmüş olmasından ben, Türkiye Cumhuriyeti devletinde yetişmiş olan bir hekim olarak çok büyük rahatsızlık duyuyorum. Meslek odaları siyasal değil, sosyal kurumlar olmalıdır. Siyasallaşmak isteyenler için parti kanalları açık, ben oraya müracaat etmelerini öneriyorum.

Şimdi, Türk Tabipleri Birliğiyle ilgili, baktığımızda, verdiğimiz aidatlarla devamlı siyaset yapılıyor. Evet, ödenmemiş birçok aidatım var ama ben hekim olarak baktığımda, şimdi en azından şunu söyleyeyim: Turkovac'la ilgili yapılan bir söylemi okumak istiyorum burada. Turkovac'ta çalışan, Turkovac aşısı için çalışanlar da bir hekim aslında, oradaki hekimlere saygı duymak lazım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ve de çok kıymetli insanlar.

TUBA VURAL ÇOKAL (Antalya) – Ve çok da kıymetli insanlar.

Türk Tabipleri Birliğinin açıklamasına bakın: “Ortada bir aşı yok, aşı olduğu iddia edilen bir çözüm var.” Bu nasıl bir cümle ya? Yani buradaki hekimlere yapılan haksızlık değil mi? Burada çalışanlar da hekim. Aynı zamanda, tekrar, pandemi dönemindeki bir söylemi: “Bilimsel verileri toplum adına talep etmemiz, hekimlik görevimizdir.” demiş. Bir de bilimsel veri talep etmek yerine bilimsel veri üreten bir kurum olarak görsek kendilerini. Aşı çalışmalarına ne katkı sağladığını buradan sormak istiyorum. Herhangi bir siyasal eylem olduğunda, devamlı Türk Tabipleri Birliğini görüyoruz ortada. Bu konuda fikrimi beyan etmek istedim.

Teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Evet, Komisyonumuzdan söz isteyen arkadaşlarımızın sözleri tamamlandı.

Sayın Milletvekilimiz Mahmut Tanal'a sözü veriyorum.

Buyurunuz.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Çok teşekkür ediyorum Değerli Başkanım.

Değerli milletvekilleri, değerli Bakanlık temsilcileri, Adalet Bakanlığımızın temsilcileri ve basın mensupları; hepinizi saygıyla, hürmetle selamlıyorum.

Şimdi, Başkan bana söz vermekle iyi mi yaptı, kötü mü yaptı bilmiyorum ama ben düşüncelerimi söyleyeceğim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Anlayamadım Mahmut Bey.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Dedim ki: Sayın Başkan bana söz vermekle iyi mi yaptı, kötü mü yaptı bilmiyorum ama ben düşüncelerimi söyleyeceğim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ne demek efendim, tabii ki söz vereceğiz.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Tabii, demokratik hakkımı kullanacağız.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önce kayıtlara geçsin. Size söz vermekle iyi yaptım.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Peki, zaten demokratik hakkımdı.

Mevcut olan düzenleme diyor ki: “Suçun konusunun sağlık hizmeti olması hâlinde, verilecek ceza altıda biri oranına kadar artırılır.” “Altıda biri oranına kadar artırılır.” ibaresinde bu teklifi sunan arkadaşların bir art niyeti, vesaire olduğunu aramıyorum. İyi niyetlidir ama bazen iyi niyet muradına ermeyebilir. Burada “Altıda biri oranına kadar artırılır.” ibaresi daha azına da artırabilir. Yani, eğer daha azına siz arttırmak istemiyorsanız, gerçek muradınız gerçekten altıda biri oranına kadar arttırmaksa ibareyi şöyle düzenlemeniz lazım: “Altıda biri oranında arttırılır.” “Kadar” ibaresini çıkarmanız gerekir. Teknik anlamda konuya has düşünce bu.

İki: Şimdi burada amacımız gerçekten bu suçla mücadele etmek, engellemek ise, murat bu, bu amaçla geliniyor. Getirilen bu ceza gerçekten bunu engellemeye elverişli mi, değil mi? Ona da bakmamız gerekiyor. Ona elverişli hâle getirebilmek kanun koyucunun amacı, teklifi veren arkadaşlarınızın da amacı bu olsa gerek. O zaman, biz bunun oranını yani bu cezanın temel amacına baktığımız zaman “Altı aydan üç yıla kadar” deniliyor, gelin bu oranı arttıralım. Bunun tabanını altı aydan başlatmayalım, tabanı üç yıl ile yedi yıl arası yapalım yani aradaki oranları, taban cezayı değiştirelim.

Üçüncü öneri: Değerli hatip arkadaşlarımız bahsettiler, dediler ki: “Ya işte özel güvenlik tedbirlerinden yararlanmasın.” Yani, orada, işte hükmün ertelenmesi... Zaten sınırı arttırdığımız zaman bundan da yararlanamayacaklar, hükmen yararlanamayacaklar ve bu anlamda, bunu mümkünse uzlaşma kapsamının dışına da çıkarmış olalım. Mümkünse bunu şikâyetle bağlı suç hâline değil... Resen soruşturulması gerekir. Ben, sayın üstadım kalktı, kendisi hekimdir... Ben gittim, işte tehdit ettim vesaire. Sonradan işte birilerini getirip, hatırı sayılır birilerini devreye soktuk ve geldi şikâyetten vazgeçti. Bu şikâyetten vazgeçmeyle de bu davaların düşürülmemesi lazım, kamu davasının devam etmesi lazım. Çünkü, diyelim ki küçük bir yerde görev yapıyordur, ya oradaki baskı nedeniyle çoluk çocuğum var vesaire, ben ne diye uğraşayım bu tür insanlarla? Bu riski üstlenemeyebilir yani vazgeçse dahi o kamu davası devam edebilmeli diyorum, söz verdiğiniz için de teşekkür ediyorum, saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok teşekkür ediyorum.

Ümit Bey, buyurun.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Sağlıkta uygulanan şiddetle alakalı özellikle son yıllarda çıkan yasa tekliflerini ve kanunları çok kıymetli ve değerli buluyoruz. Ben de meslektaşlarım adına, eczacılar adına konuyla alakalı birtakım isteklerde bulunacağım.

Tabii, eczaneler biliyorsunuz birinci basamak sağlık kuruluşu olarak görüldüğü için zannederim eczacı arkadaşlarımız da bu yasadan faydalanacaktır ama özellikle nöbet dönemlerinde bizim yaşadığımız birçok problemler oluyor. Tabii, hastanelerde özel güvenlik görevlisi ve emniyet güçleri görevli olduğu için oralarda yaşanan sağlıkta şiddete doğrudan müdahale edebiliyorlar ama eczanelerde, özellikle nöbetçi eczanelerde şiddetle karşı karşıya kalan meslektaşlarımız bu imkândan yararlanamıyorlar. Bununla alakalı en azından emniyet güçlerinin, nöbetçi olan devriyelerinin nöbetçi eczanelere yakın bölgelerde değerlendirilmesi konusunda bir iyileştirilme yapılmasını bekliyorum.

Şimdi, tabii, sağlıkta şiddet... Ben de sağlıkçıyım, sağlıkta şiddete -şiddetin her türlüsüne tabii ki- karşıyız ama demin değerli milletvekili arkadaşımız uzman çavuş ile doktor arasında yaşanan olayla alakalı bahsetti. Bir de geçenlerde biliyorsunuz, Bandırma’da bir olay yaşandı başhekim ile anestezi uzmanları arasında, anestezi uzmanları acil ameliyat olmasına rağmen işi boykot ettikleri için şeye girmediler.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yanlış o, yanlış; acil öyle bir şey yok Sayın Vekilim...

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Şimdi, bir saniye, ben bir bitireyim de ondan sonra bahsedersin.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir dakika müsaade edin, acil vaka varsa... Hayır, lütfen, olmaz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, Değerli Milletvekilim, Fikret Bey, neden müdahale ediyorsunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Acil vaka değil ama.

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

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Benim kendi ilimde kendi arkadaşlarım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, bırakalım, düşüncesini dinliyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Acil vaka değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, böyle bir usulümüz yok.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Bandırma’da yaşanan olayda...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, söz alın.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Acil vaka değil, elektif vaka.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, lütfen, söz alır konuşursunuz; bırakın milletvekilimiz konuşsun.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Elektif vaka, fark etmez, önemli değil; ameliyat yapılması gereken bir hastaya sırf Türk Tabipleri Birliğinin boykotu nedeniyle müdahale etmiyor. Başhekim de “Ben de anestezi uzmanıyım, ben gireyim ameliyata.” diyor, ona da engel oluyorlar.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Öyle bir şey yok, yok öyle bir şey ya...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, lütfen müdahale etmeyin.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Ona da engel oldukları için...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Bakan, konuyu bilmiyorsunuz, lütfen bakın, ben konuyu bilen birisiyim...

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Türk Tabipleri Birliği sürekli aynı şeyi yapıyor. Türk Tabipleri Birliği -demin milletvekilimizin de söylediği gibi- Turkovac aşısı konusunda da halkı irite etmek için her türlü bahaneyi bulup, her türlü uygulamayı bulup gündeme getiriyor ve bu da toplumda tabiplerin tamamı sanki Türk Tabipleri Birliğinin siyasi görüşündeymiş gibi bir algı oluşturuyor. Bu da doğru değil. Türk Tabipleri Birliği tamamen konusu dışında, mesleki etik kuralları dışına çıkıp açıklamalar yapıyor. Bu açıklamalar halkı da irite ediyor. Bundan kaçınması lazım özellikle. Bunu belirtmek istiyorum.

Bu arada yine, konuyla alakalı değil ama serbest eczanelerde uygulanan ilaç fiyat kararnamesiyle alakalı eczanelerin durumundan da kısaca bahsedip çok fazla uzatmayacağım sözü.

Biliyorsunuz, burada 5 basamak uygulaması var fiyatlandırmada, bu ilaç fiyat kararnamesi çıktığından beri ilaçlara yaklaşık 7,5-8 katı zam gelmesine rağmen bu basamaklandırmada herhangi bir iyileştirme yapılmadı Sayın Başkanım ve Sayın Bakanım. Yani, bu konuda muhakkak biz iyileştirilmesini bekliyoruz çünkü eğer böyle giderse, 100 liranın üstündeki ilaçlar yüzde 16 brüt kârla görülüyor, hastalar ilacı bulmakta zorluk çekecekler; özellikle 100 liranın üzerindeki ilaçları bulmakta zorluk çekebilirler. Bu eczanelerden kaynaklanan bir şey de olmaz, firmalardan kaynaklanan bir durum olur. Bunu da belirtmek istiyorum. Muhakkak bu basamaklandırmada başlangıç olarak 5 katı... Çünkü fiyatların 8 kat arttığı yerde basamaklandırmanın hâlâ aynı kalması doğru bir uygulama değil, ekonomik bir uygulama da değil, bunun özellikle değerlendirilmesini istiyorum.

Bir de kamuda çalışan meslektaşlarım adına, ekonomik durumlarının iyileştirilmesinde birtakım adımlar atıldı özellikle son dönemlerde ama daha da iyileştirilmesi için çalışmalar yapılmasını bekliyorum.

Saygılar sunuyorum.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Sayın Başkanım, özür dilerim, konuşmamla ilgili otuz saniyelik bir süre verebilir misiniz bağlamından kopmaması adına?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Otuz saniyede bitirebilir misiniz?

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Otuz saniyede bitireceğim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, kronometre tutun.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Bu 7’nci maddeyle ilgili yine, suçu engellemekte özel güvenlik birimleri hastanelerde oluyor, bu caydırıcı olmuyor Değerli Başkanım. Mümkünse bu konuda, hastanelerle ilgili, güvenlik açısından polisin şekli anlamdaki caydırıcılığı ile özel güvenlik arasında büyük bir fark vardır. Bence bu uygulamayı polisin özel güvenlik birimlerinden alıp orada bu işe el koymasında yarar var; nöbet tutması, o sınırlarda bulunması polisin güvenlik açısından...

Otuz saniye bittiye teşekkür ediyorum, saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok kısa bir şey söylemek istiyorum Ümit Bey’e destek açısından.

HABİP EKSİK (İğdır) – Tamam, İsmail Bey’e verebiliriz, sıkıntı yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Vereyim mi?

HABİP EKSİK (İğdır) – Verin verin, çok kısa söyleyecekse tamam.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Kısa, kısa söyleyeceğim.

HABİP EKSİK (İğdır) – Çok kısa ama.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun İsmail Bey.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Sen kronometreni çalıştırabilirsin.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sorun değil, konuşabilirsiniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Arkadaşlar, ben şunu ifade etmek istiyorum, gerçekten de bir doktor olarak ben zamanında da Türk Tabipleri Birliğinin yapmış olduğu eylemlerin... O zaman eylem yapmak isteyen doktor arkadaşlarım acillere gidip nöbet tutarak eylem yaparlardı. Hastalar ile biz doktorları karşı karşıya getirecek eylemler olmaz. Eğer yapacaksa eylemini demokratik bir hak olarak yapıyorsa gitsin acilde nöbet tutsun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yapıyorduk.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Yo, ama yapıyor da hasta bakmıyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yo, acilde bakıyorduk her zaman.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Eskiden bakılıyordu, işte öyle yapılısın diyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi de bakılıyor.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şimdi bakılmıyor, işte örneğini verdi, ben Ümit Bey’i destek açısından söyledim. Habip Bey, bakın bitirdim.

Teşekkür ederim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Müsaade ederseniz ben o konuyla ilgili bir açıklama yapmak istiyorum, doğru bilgilendirmek istiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun, kısa bir açıklama lütfen.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Elbette, elbette.

Evet, teşekkür ederim Sayın Başkan.

Şimdi, Değerli Vekilimiz kendi ilçem Bandırma’yla ilgili bir konuyu dile getirdi. Şöyle söyleyeyim: Kesinlikle bir acil vakanın ameliyatının kalması söz konusu değildir yani bir hasta mağduriyeti de söz konusu değildir. Ameliyatı ertelenen kişi elektif bir vakadır; bunu bizatihi bilen bir kişiyim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Neydi elektif, neydi siz bilirsiniz belki?

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Neydi, vaka neydi?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Safra kesesi operasyonuydu.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Niye ertelendi?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Olabilir canım, sonuç itibarıyla acil bir vaka değildi, genel cerrahilik elektif kolesistektomi operasyonu olacak olan... Keyfi değil. Fakat Sayın Vekilim, şuna dikkatinizi çekmek istiyorum: Bakınız, bir başhekimin kendi meslektaşına karşı “Bunu paketleyin.” deme hakkı var mıdır, var mıdır yani? Asıl hekimleri infiale uğratan nokta bu sözdür.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Yarım saat...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir başhekimin kendi meslektaşı, üstelik anestezi uzmanı hepsi, “Bunu paketleyin...” Oradaki güvenlik görevlisi daha sağduyulu davranıyor başhekimden. Bir başhekim dediğiniz idareci kişi, “Paketleyin.” diyor birlikte çalıştığı... Neyi paketliyorsunuz?

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Yarım saat, videoyu gördük, yarım saat adam anlatıyor orada, başhekim...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sevgili Vekilim, bakın, benim kendi ilim, siz egzajere ediyorsunuz, bilmeden konuşuyorsunuz.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Niye egzajere edeyim canım, yarım saat orada videoda görüyorum ben.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bilmeden konuşuyorsunuz, kendi ilim...

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Yarım saat, orada videoda görüyorum ben.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, ben hem başhekimi tanıyan hem de hekimleri tanıyan hekimim.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Ben de gördüm.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz bilmeden... Siz ne gördünüz?

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Gördüm, kendisiyle de...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Buyurun gördüğünüzü yorumlayın. Sizin yaptığınız burada işte sağlıkta şiddetin en üst noktası.

ÜMİT YILMAZ (Düzce) – Yarım saat, kırk beş dakika...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Olur mu, hayır, burada burada...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, bence kısa bir açıklamanız bitti.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Söyleyeceğim, acil vaka kesinlikle değildir. İdareci olan bir başhekimin idare yeteneğinin zayıflığıdır. Orada durum gayet iyi bir şekilde yönetilebilirdi ve bu kriz olmazdı. Şu anda başhekim de bundan mağdur durumdadır, diğer kişiler de çünkü tüm Türkiye genelinde gündeme gelmiştir ve sağlıkta bu gibi örnekler sağlıkta şiddeti özendiren durumlardır.

Sayın Vekilim, siz de lütfen konuyu ayrıntılı bilmeden açıklama yapmayın, kendi ilim, ben sizin ilinizle ilgili yapıyor muyum?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli arkadaşlar, ben Komisyon Başkanıyım ama müsaade ederseniz bu hususta ben de fikrimi söyleyebilir miyim? Herhâlde müsaade edersiniz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Tabii Sayın Bakanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bu eylemler senelerce yapılmaya çalışıldı ya da yapıldı. Bir defa bile özel hastanelerde eylem yapılmadı. Bakın, sağlığı işte “Piyasalaştırdınız, bilmem ne ettiniz.” diye suçlamada bulunmak kolay ama o meşhur Türk Tabipleri Birliği bu eylemlerini bir kere bile bir özel hastanede yapmadı. Ne oluyorum peki? Ne istiyoruz vatandaşın hastanesinden?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Orada da yapalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ne istiyoruz fakir fukaranın alacağı hizmetten? Hadi bakalım var mı buna bir sözünüz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkanım, siz eski bakanlık göreviniz gibi konuşuyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Siz bırakın onu, bir kere bile görmedik.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Demagoji yapıyorsunuz Sayın Başkan. Her gün mü yapıyorlar, grev bir gün yapılıyor ya, siz niye grevi hazmedemiyorsunuz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Eğer birazcık hukuk biliyorsak hepimiz, eğer birazcık hukuk...

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Sayın Başkan, anayasal haktır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika arkadaşlar...

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Grev anayasal haktır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hangi anayasal hak?

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Grev anayasal haktır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir dakika, bir dakika... Sayın Milletvekilim, lokavt da anayasal hak mı?

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Anayasa’ya göre...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lokavt anayasal hak mı?

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Lokavttan konuşmuyoruz, grevden konuşuyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Devletin memurunun grevi olur mu ya, siz ne diyorsunuz kardeşim!

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Tabii ki olur, işçi varsa, emekçi varsa elbette ki grev olur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Devletin doktoru, memuru işçi değil.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – İşte bu şiddeti besleyen bir tutum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır tam tersi şiddeti besliyor, vatandaşa hizmet vermeyerek ancak şiddeti beslersiniz, hiç bunun yanında durmayın.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Bu grevler çok hassas yapılmıştır, halkımız mağdur olmasın diye önlemler alınarak yapılmıştır. Siz burada kriminalize etmeye çalışıyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yanlış bir işin yanında duruyorsunuz.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Olur mu böyle şey, o zaman her şeye siz karar verin canım.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben söz talep ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sayın Başkan, inanın siyaset yapıyorsunuz şimdi. Bakın, bakanlık döneminizdeki yaptığınız şeyi yapıyorsunuz, vatandaşın lehine konuşur gibi yaparak sağlık çalışanlarını eziyorsunuz, şiddeti özendiriyorsunuz.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Aynen.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Lütfen, sağlık çalışanlarının benim başımın üstünde yeri var. Reddediyorum bu sözünüzü.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Sayın Başkan, tarafsızlığınızı koruyun lütfen; tarafsızlığınızı korumalısınız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Vatandaş bizim de vatandaşımız...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben bu konuda bir söz talep ediyorum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şehir hastanelerini de söyleyin, şehir hastanelerini de. Başka bir şey bildiğiniz yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Söyleyeceğim, teknik olduğu için...

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkanım, bir söz verecek, 5 kişi araya giriyorsunuz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, söz sizde, buyurun.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Ben de bir söz talep etmek istiyorum.

KANİ BEKO (İzmir) – Bir dakika, bir şey söyleyebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey konuşusun da sonra...

KANİ BEKO (İzmir) – Bir dakikalık sadece.

Şimdi, sabah benim yaptığım konuşmadan sonra dediniz ki: “Sayın Beko, bundan sonra konuşmalarımızda gündemin dışına çıkmayalım, sadece gündemin maddeleri üzerinde konuşalım.”

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kimsenin ağzını tutamıyorum ki ben ne yapayım?

KANİ BEKO (İzmir) – Müsaade eder misiniz...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Herkes istediğini konuşuyor.

KANİ BEKO (İzmir) – Ben de maddeler üzerinde bir hazırlık yapmıştım ama arkadaşlarımızın hakkına tecavüz etmemek için bu konuyla ilgili ben konuşmadım.

Şimdi, Türk Tabipleri Birliği önemli bir odadır, bana göre Türk Tabipleri Birliğinin aramızda temsilcisi yok.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Var.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Korsan bildiri sunuyor.

KANİ BEKO (İzmir) – Yani burada Türk Tabipleri Birliğini yargılamak...

HABİP EKSİK (İğdır) – Konya Tabip Odası Başkanı...

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Hayır, arkadaşlar, böyle bir şey yok ya.

KANİ BEKO (İzmir) – Ben vekillerden bahsediyorum, burada olduğunuzu biliyorum. Şimdi, Türk Tabipleri Birliğini yargılabarına burada konuşulmasını doğru bulmuyorum. Yani dñnyanın hiçbir yerinde...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kani Bey, vekillerimizin ağzını tutamayız yani. Burada Cumhurbaşkanına vekiller laf söylüyor ya. Türk Tabipleri Birliği kutsal bir yer falan değil canım.

KANİ BEKO (İzmir) – Evet, kutsal bir yer.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Neresi kutsal ya?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, burada Cumhurbaşkanına hakaret ediliyor yerine göre. Burada bu ÷lkenin birliğini temsil eden Cumhurbaşkanına hakaret ediliyor ya. Yapmayın ne olursunuz!

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Başkan, bütün demokrasi kurumlarını tahrip ediyorsunuz, sıra oraya mı geldi?

KANİ BEKO (İzmir) – Tamam da Cumhurbaşkanı da “Giderseniz gidin.” diyemez yani diyemez.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Türk Tabipleri Birliği kutsal bir şey falan değil yani bir meslek örgütü.

ALİ şEKER (İstanbul) – Bizim gibi Anayasal bir kurum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Her neyse, anayasal ya da değil.

ALİ şEKER (İstanbul) – Anayasal bir kurum.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ne idiği belli olmayan bir meslek örgütü.

ALİ şEKER (İstanbul) – Ne demek ya? Saygısızlığa bakar mısınız? Adalet ve Kalkınma Partisiyle ilgili böyle bir şey söylesem doğru olur mu? Olmaz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Ben Cumhuriyet Halk Partisiyle ilgili...

HABİP EKSİK (İğdır) – Ayıp ya!

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Ama bu Komisyonun sorunu bu mu yani?

ALİ şEKER (İstanbul) – Anayasal bir kurum.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – “Ne idiği belirsiz.” diyor.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ya, gerçekten bu kadar da ileri gidilmemesi lazım; yazık, ayıp ya.

Sayın Başkan, başlayabilir miyim lütfen. Sayın Başkan, sükunet sağlanırsa... İsmail Ağabey, bir dakika istedi biz verdik ama...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Deminden beri...

HABİP EKSİK (İğdır) – İsmail Bey, ben başlayayım isterseniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, lütfen düzeni sağlayalım.

Habip Bey, söz sizde.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Hazırnu saygıyla selamlıyorum.

Sayın Başkan, şöyle bir şey söyleyeyim: Gerçekten bu madde şiddet sorununa çözüm olmayacaktır çünkü sağlıktaki şiddetin temeli sistem kaynaklıdır, Sağlıkta Dönüşüm Programı kaynaklıdır. Dñn detaylı bir şekilde biz bunun değerlendirmesini yaptık, uzun uzadıya girmeyeceğim. O açıdan bir an

önce hekimlerin üzerindeki, sağlık emekçilerinin üzerindeki iş yükü hafifletilmeli ve insanlarımızın, halkımızın doğru bir sağlık hizmeti, nitelikli bir sağlık hizmeti alması için mücadele verilmeli ve düzenlemeler yapılmalıdır diye düşünüyorum.

Şimdi, gerçekten, hayretle izliyorum. Yani günlük siyasi beklentilerle bir mesleğin odası olan bir kuruluşu, kanunla kurulmuş bir kuruluşu bu kadar kendi meslektaşlarının oluşturduğu bir odayı hedef almak bence doğru değil, kabul edilebilir bir şey değil. Bakın, “Türk Tabipleri Birliği siyaset yapıyor.” diyorlar. Siyaset, sadece siyasi partilerin, milletvekillerinin, belediye başkan veya eş başkanlarının tekelinde değildir. Siyaset, toplumun tümünün hakkıdır ve bir meslek odası elbette ki doğru bulmadığı, toplumun yararına nitelikli bir sağlık hizmetinin verilmesine zemin hazırlamayacak politikalarla ilgili tabii ki çıkıp açıklama yapacak, tabii ki bununla ilgili mücadele yürütecek. Toplumun en göz önünde olan, toplumla, halka sürekli iç içe olan hekimlerin oluşturduğu bir oda muhakkak ki toplumun bütün sorunlarına karşı ilgili duracaktır yani bunun düzeltilmesi için mücadele verecektir. Bu, yurttaş olmanın aslında gereğidir. O açıdan, “Siyaset yapıyor, şudur, budur.” demek bence hiç doğru değildir, insafı bir değerlendirme değildir. Grev yaptıkları için, özlük haklarını talep ettikleri için, iş yüklerinin fazla olduğunu dile getirdikleri için ya da şöyle söyleyeyim: “Savaş bir halk sağlığı sorunudur.” dedikleri için hedef gösterilmesi kabul edilebilir bir durum değil. Bakın, benim mezun olduğum ve Sayın Başkanın seçtiği Erzurum ilinin Tabip Odasının üyeleri benden farklı düşünüyor, belki sizinle aynı düşünüyorlardır. Bakın, Erzurum ili, benim tıp fakültesinden mezun olduğum il, hatta Sayın Başkanın seçtiği il Erzurum Tabip Odası yöneticileri benimle aynı düşünmüyor, sizinle aynı düşünüyor ama siz burada herkesi, sadece yasal haklarını, özlük haklarını ve yurttaş olma gereği olarak toplumsal olaylara duyarlı olmalarını teröriste ederseniz bu kabul edilebilir bir durum değil. Türk Tabipleri Birliğinin içinde elbette ki siyaset de konuşulacaktır, elbette ki tüm siyasi partilerin politikaları da eleştirilecektir.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Habip Bey, bence maksat çok anlaşıldı, biliyor musunuz, sizin maksadınız çok iyi anlaşıldı.

HABİP EKSİK (İğdır) – İktidarın politikaları en çok onların canını yakıyor, en çok onları zor durumda bırakıyor. Halkın nitelikli bir sağlık hizmeti alması için Türk Tabipleri Birliği mücadele veriyor. Türk Tabipleri Birliği, aynı zamanda, hastaların haklarını savunuyor. Bugün siz iktidar olarak “Herkes karşımızda sussun, herkes biat etsin, herkes bizi alkışlasın.” dersiniz bu kabul görmez. Evet, o başhekim arkadaş da bizim meslektaşımızdır ama çok iyi biliyoruz ki bu iktidar, başhekimleri sözleşmelerle rehin almıştır, idarecileri kendilerine biat ettirmiştir. O açıdan da başhekimler, maalesef, yukarıdan gelen emirlerle kendi meslektaşlarına “Paketleyin.” diyebilecek kadar mesleki etikten uzaklaşmışlardır. Bizler yemin ederken meslektaşlarımızı kardeşimiz gibi göreceğimize dair yemin ettik şerefimiz üzerine, değil mi? Burada “Ne idiği belirsiz oda” demek bence hem yeminimize aykırıdır hem de ahlaken, etik yönden doğru değildir. Gireler seçime -demokratik bir seçim yapılıyor- yönetimi alırlar, yönetirler. Bugün orada emek veren, yıllardır Türkiye halklarına nitelikli bir sağlık hizmeti verilmesi için emek veren, çaba sarf eden insanlara bu şekilde hoyratça saldırılamaz, doğru değil. Meslektaşlarımıza burada bu kadar saldırılmasına izin veremeyiz. Bu insanlar emek veriyor, birisi çıkıp “Çıkıp gitsinler buradan.” diyor. Hayır efendim, Türkiye Cumhuriyeti devleti hepimizin devletidir, bizler bu ülkenin yurttaşlarıyız, bizler bu ülkenin evlatlarıyız ve bizler burada nitelikli bir eğitim almışız ve ülkemizin, halklarımızın daha nitelikli bir sağlık hizmetine kavuşması için mücadele vereceğiz; hiçbir yere de gitmeyeceğiz, bu konuda netiz.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Şu sözlerini alkışlıyorum, hep böyle olun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Halkımız da diyor ki: “Biz hekimlerimizin yanındayız, hiçbir yere de bırakmıyoruz.” Ama bugün baktığımız zaman Sayın Başkan çıkıp diyor ki: “Özel hastanedekiler niye eylem yapmıyor da diğerleri eylem yapıyor?”

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben mantıklı bir soru sordum ya.

HABİP EKSİK (İğdır) – Bakın, kamunun sağlık hizmeti, çalışma koşulları bugün oradan daha kötü olmuş demektir; bu, onu gösteriyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Öyle mi? Güzel, güzel, çok güzel; bravo(!)

HABİP EKSİK (İğdır) – Aynı zamanda, Sayın Başkan, bir de şöyle bir durum var: Siz İş Kanunu’nu o kadar patron lehine yapmışsınız ki patron istediği anda tek bir imzayla insanları işinden atıyor, aşından ediyor ve iş güvencesi diye bir şey kalmamıştır. O açıdan, bunu örnek göstermek doğru değildir, yanlıştır Sayın Başkan.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, bu madde üzerindeki görüşmeler tamamlanmıştır.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Sayın Başkanım, sadece kayıtlara geçmesi açısından söyleyeyim: Dünkü konuşmamın tutanakları burada; hiçbir şekilde “tabip odaları” demedim, “Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi” dedim. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi hekimleri temsil etmemektedir, terörist seviciliğiyle meşguldür.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ali Bey, istirham ediyorum, daha sonra konuşursunuz, maddeyi bir bitirelim.

Arkadaşlar, 7’nci madde üzerindeki konuşmalar tamamlanmıştır.

7’nci maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Oy birliğiyle kabul edilmiştir.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Başkanım, bu çekincelerimizi Komisyonunuz doğru bulmuyor mu? Yani o “kadar” ibaresi, onun çıkarılması vesaire...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Mahmut Bey, biz ana komisyon değiliz, bunlar raporlarımıza girecek ve ana komisyona gidecek, hiç merak etmeyin.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Yani bunları bildirekseniz değil mi?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Elbette, burada konuşulanlar raporlanıp Adalet Komisyonuna bildirilecektir.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Bunları biz konuşacağız ama yine de sizin dikkatinize sunmak istedim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yeni madde ihdasına ilişkin bir değişiklik önergesi vardır, okutup işleme alacağım.

Sağlık, Aile ve Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4290) esas numaralı Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 7’nci maddesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki maddenin eklenmesini ve madde numaralarının buna göre teselsül ettirilmesini arz ve teklif ederiz.

“Madde 8 – 5237 sayılı Kanun’un 116’ncı maddesinin 2’nci fıkrasında yer alan “işyerleri” ibaresinden önce gelmek üzere “tüm sağlık kurum ve kuruluşları” ibaresi eklenmiştir.”

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

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Önerge üzerinde, arzu edilirse, öncelikle önerge sahibine, daha sonra teklif sahibi milletvekiline ve diğer milletvekillerine söz hakkı vereceğim.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Önerge sahibi olarak söz istiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Önerge sahibi olarak Ali Şeker Bey’e söz veriyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Arkadaşlar, şimdi, öncelikle bu önergemizin girdiği kanun maddesini baştan aşağı dikkatlerinize sunmak istiyorum. Bu maddenin başlığı “Konut dokunulmazlığının ihlali” “Madde 116- (1) Bir kimsenin konutuna, konutunun eklentilerine rızasına aykırı olarak giren veya rıza ile girdikten sonra buradan -çıkması istendiği hâlde- çıkmayan kişi, mağdurun şikayeti üzerine, altı aydan iki yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.” diye bir madde vardı, daha sonra buna “iş yeri” de ilave edilmiş oldu 5328’e 8’inci maddeyle, 2005’te. “Birinci fıkra kapsamına -yani az önceki konut dokunulmazlığını içeren Birinci fıkra kapsamına- giren fiillerin, açık bir rızaya gerek duyulmaksızın girilmesi mutad olan yerler dışında kalandan sonra” “Tüm sağlık kurum ve kuruluşları”nı ilave ediyoruz biz buraya, “iş yerleri”nden önce yani iş yerleri için konulmuştu bu madde. Yani normal, girilmesi mutad bir sağlık kuruluşuna rıza olmadan herkes girebilir. Bu, kamuya açık bir yerdir ama bir ameliyathane böyle değildir, bir acil servis böyle değildir, bir muayene odası böyle değildir. O koridorda bir şiddet uyguluyorsa ve o alanı terk etmesi isteniyorsa bir hasta yakınının, bunun karşılığında eğer orada kalmakta ısrar edip sonrasında da şiddete yönelecekse bunun bir yaptırımının olduğunun bilinmesi şiddeti de önleyici bir durum olacaktır. Malumunuz, acil servislerde şiddete uğradık, kilitli kaldık odalarda, ameliyathaneler basıldı, ameliyathanelerin sedyeleri kapıları tutulmaya çalışıldı. Yine, muayene odalarında insanlar bıçaklandı ve bunların öncesinde bunların çıkması istendi ve çıkmadılar oradan yani bunun bir dokunulmazlık ihlaline girdiğinin bilinmesi ve bunun da kamuoyuna anlatılması lazım. Yani sen, oradan o alanı, özellikle bu şiddeti uygulayan hasta yakını... “Acil durumlarda o kişi çıksın.” falan, böyle bir şey yok. Zaten hasta yakınları, acil hastaya müdahaleyi de engelleyen bir unsur oluyor böylesi durumlarda. Hastayla ilgilenmek yerine hasta yakınlarının şiddetine muhatap olduğu için kendi hastası da mağdur oluyor orada. Biz bunu hekimlik uygulamalarımızda yaşadık. Bir kişiyi o iş alanının yani kamu sağlık hizmetinin sunulduğu alanın ısrarla işgal edilmesinden ve daha sonrasında da şiddete yönelmesi durumundan korumak için böylesi bir konut dokunulmazlığı, iş yeri dokunulmazlığı ihlaline sağlık kurum ve kuruluşlarını da katarak, biz, hem bu sağlık hizmetinin devamını hem de bu şiddetin önlenmesini sağlamış oluruz. Bunun da cezası işte “altı aydan iki yıla kadar hapis cezasına” deniyor. Burada, alanı terk etmesi talep edildiği... Güvenlik kamera kayıtları olacak tabii, orada şahitler olacak ve bu da o sağlık hizmetinin sunulması için zaten yapılan bir işlem. Bunun eklenmesi sağlıkta şiddeti önleyecek bir durumdur, bunun özellikle eklenmesini talep ediyoruz çünkü aldığımız önlemler yine hâkimlerin inisiyatifinde, katalog suçlara girmesine rağmen, tutuklulukla ilgili olarak katalog suçlara girmesine rağmen hâkim istediğinde bırakabilecek yine. Burada, o alanın ısrarla işgal edilmesi, saatlerce acil servisin işgal altında kalması benim de daha öncesinde defalarca sağlık hizmetini sunarken yaşadığım bir durum. Orada bir şiddet uygulamadıktan sonra, o kişi, orayı bloke eden kişi

hiçbir ceza almadan çekip gidebiliyor. Bunun bir yaptırımının olduğunun bilinmesi, bu suçu önlemek ve daha sonrasında gelişecek şiddeti de önlemek açısından önemli. Bunun eklenmesinin mutlaka çok ciddi faydalar sağlayacağını düşünüyoruz. Bunu Komisyonumuzun takdirlerine sunuyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederim.

Adalet Bakanlığımızın temsilcisi burada zannediyorum.

Şimdi, milletvekilimiz bir örnek verdi, bunu daha önce basından da görmüştük. Bir soru soracağım size: İşte sağlık çalışanları kendilerini korumak için bir kapıya yığılıyorlar yani orada sedyeleri arkasına koyuyorlar, bir zorlama var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) - Sedyeleri kapının arkasına koyuyorlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Öyle bir durumun bizim Ceza Kanunu'muzda yeri nedir?

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Sayın Başkanım hemen arz edeyim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ya, böyle bir şey ilave ihtiyaç var mı sizin kanaatinize göre teknik anlamda yoksa bunu karşılayan bir maddemiz var mı?

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Vardır.

Öncelikle şunu arz edeyim, Vekilimizin önerdiği madde 116'ncı madde. 116'ncı madde konut dokunulmazlığını ihlaldir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) - Birinci fıkrası o, ikincisi iş yeri.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Evine, konutuna girmesini istemediği bir hâlde ya da çıkmasını istediği hâlde orada kalan kişi için uygulanır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Milletvekilimiz uyarıyor "İş yeri de var." diyor.

ALİ ŞEKER (İstanbul) - İkinci fıkrasında.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Onu da arz edeyim efendim.

İkinci fıkrasında da "Birinci fıkra kapsamına giren fiillerin, açık bir rızaya gerek duyulmaksızın girilmesi mutlak olan yerler dışında kalan -yani hanlar ya da alışveriş merkezleri gibi halka açık yerler dışında kalan- iş yerleri ve eklentileri hakkında işlenmesi hâlinde, mağdurun şikâyeti üzerine altı aydan bir yıla kadar hapis veya adli para cezasına." der. Burada yasa koyucu, TCK'de bu maddenin ikinci fıkrasıyla kişilerin konutu gibi kabul ettiği örneğin, muayenehane, örneğin avukatlık bürosu gibi yerlerde de bu suçun işlenebileceğini kabul etmiştir. Sayın vekilimizin önerdiği husus, bu mahsus iş yerlerinin arasına hastanelerin de alması.

ALİ ŞEKER (İstanbul) - Sağlık kuruluşlarının da girmesi.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Burada şu mahsurlar var Sayın Başkanım, arz edeyim hemen: Birincisi, burada hastaları hastaneden bir sağlık çalışanı -doktor olur, güvenlik görevlisi olur, hemşire olur, ebe olur- "Hastaneyi terk et." dediği an terk etmezse hasta, bu suç oluşacaktır, bu suç olduğu takdirde de hastanın tedavi olma hakkına bir hâlele gelecektir. Bunu arzu eder miyiz, ister miyiz? Birincisi bu efendim, ikincisi, Bu husus, hastanın tedavi olma hakkı Anayasa'nın 56'ncı maddesiyle devlete yükümlülük yüklemiştir, bu yükümlülüğe

de aykırılık teşkil edebilir diye değerlendiriyoruz efendim. Üçüncüsü, eğer hastanın yanında bir de refakatçisi, bir iki refakatçisi varsa 119’uncu maddeye göre ceza arttırılacaktır ve çok ağır bir ceza gelecektir, şikâyetten çıkacaktır. Dördüncüsü, Şikâyet unsurunu kim yapacak? Devlet hastanesi, devlet hastanesinde şikâyeti kim yapacak?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Mağdur “mağdurun şikâyeti” diyor.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Mağdurun şikâyeti ama bu kamuya karşı işlenen bir suç. Aslında, konut dokunulmazlığına karşı işlenen suçlar kişilere karşı işlenen suçtur ama sizin önerdiğiniz şeyle artık kamuya karşı işlenmiş bir suç gibi kabul edilmesini arzu ediyorsunuz ya da diliyorsunuz. Burada da bir teknik, hukuki kargaşa olacaktır. Beşinci husus şu Sayın Başkanım, hemen arz edeyim: Sayın Vekilimizin verdiği örnekte, eğer orada birçok insan toplanmış da sağlık hizmetinin verilmesini bu şekilde engelliyorsa biraz önce artırım maddesi, öngördüğümüz, 113’üncü maddedeki “sağlık hizmetinin verilmesini engelleme suçu” oluşacaktır bu örnekte. Yani 116 yerine 113, zaten, bugün dahi bunu koruyor ki teklifte de oradaki cezanın sağlık hizmeti olması durumunda altıda 1’e kadar arttırılmasına yönelik bir maddemiz var, o madde de bu korunan hukuki değeri daha da koruyacaktır diye düşünüyoruz efendim.

Teşekkür ediyorum saygılar sunuyorum.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Pardon, ben durumu bir ifade edeyim, şöyle: Biz, burada, hastanın mağdur edilmesine sebep olan durumları ortadan kaldırıyoruz. Yani orada hasta sahipleridir daha çok şiddeti uygulayan ve hastanın tedavisini de engelleyen. Bunların çıkartılmasıyla ilgili olarak o alanı işgal edenler ve işi engelleyenler ve acil servisin içerisine kadar girenler, yoğun bakımın içerisine kadar girenler, ameliyathanenin, poliklinik odasının içerisine kadar girenler burada bir engelleme yaratıyorlar ve biz burada demiyoruz ki: Efendim hasta alınsın, dışarı atılsın. Böyle bir şey değil ama hasta engelliyorsa, tedaviyi de engelliyorsa o kişinin, bu yaptırımla muhatap olabileceğinin bir yasal güvenceye kavuşturulması lazım.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN – Çok haklısınız. 116 değil de 113’üncü madde bunu koruyor, zaten orada da bir artırım maddemiz var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bence teknik açıklamanızı siz yaptınız, teşekkür ederim, değerli milletvekilimiz de açıklamasını yaptı.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Başkanım bir dakika verebilir misiniz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Mahmut Bey, siz de açıklamanızı yapın oylayacağım çünkü bu maddeyi.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Şimdi, aslında, burada, adliyelerde böyle bir uygulama var. Nasıl uygulama? Değerli Bakanlık temsilcileri çok iyi bilirler adliyelerde “kısıtlı alan, sınırlı alan” ibaremi var. Nedir? Mahkeme hâkimiyle gidip görüşecekse kapılar konulmuş durumda, kapı şifrelidir, o kapı şifreli olduğu için ancak şifresi olanlar girebilir, kâtipler ve kalem çalışanları girebilir. Onun dışında, avukat da giremiyor, kimse giremiyor veyahut da bazı yerlerde avukatın girebileceği alanlara ancak avukatlık kimliğini ibraz ederek girebiliyor. Şimdi, bizim, buradaki muradımız, amacımız zaten bir yandan hasta tedavi olacak, ikinci yandan sağlık çalışanı şiddetten korunmuş olacak.

Şimdi, hastanelere hepimiz gidip geliyoruz yani hasta oluyoruz. Bu anlamda, böyle bir sınırlı kapı uygulaması, kısıtlı kapı uygulaması yok. Çok istisnai durumlarda sadece -Sayın Ali Bey’in dediği gibi- ameliyathanede ancak orada şifre vesaire....

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yoğun bakımlarda var.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Onlarda var mı? Var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yoğun bakımlarda var ama oralara da hasta yakınları girip şiddet uygulayabiliyor. Bunun yaptırımı var mı?

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Onun yaptırımı var.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şiddet uygulamadan engel olmasının bir yaptırımı...

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Evet, onun yaptırımı var, 113’te var ama burada, bu sınırlı kapı uygulaması sağlık kurumlarında çok az, yetersiz. İkincisi -bir az önce bahsettiğim şekilde- oraya özel güvenlik değil, polis yerleştirdiyseniz bu, psikolojik anlamda da engellenmiş olabilir diye düşünüyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, teşekkür ederiz.

Arkadaşlar, önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Önerge kabul edilmemiştir.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Başkanım, diğer o geçtiğimiz maddeyi de oylamanız gerekmiyor mu?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Hayır, öyle karar verdik ya bu maddeleri görüşeceğiz diye.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Kendisine sunulan bütün maddeleri görüşüp usulen de olsa oylanması gerekir, teknik olarak...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, şimdi, bir açıklama yapayım. Ali Bey diyor ki: “Diğer bütün maddeleri de görüşmeniz, oylamanız gerekmez mi?” Hayır, gerekmez. Biz bu maddeleri de görüşmeyebilirdik. Bu hususta İç Tüzük çok açık, bütününü görüşüp bütün de oynayabilirdik. Biz, dün, burada, son oylama sırasında bütünüyle sıraya dizdiğimiz maddelerin görüşüleceğini karara bağladık ve bugün de ona göre işlem tesis ediyorum ben.

Teşekkür ederim.

Şimdi, 9’uncu madde üzerinde görüşme açıyorum.

Madde üzerindeki söz talepleri varsa onları dinleyeceğiz.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Sayın Başkan...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Burhanettin Bey, buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Şu meseleyi, 13 ve 14’üncü maddeye gelmeden önce konuşalım diye söz istedim Başkanım.

Şimdi, bu maddede bir şey yok zaten “silahla işlenmiş -yerine- kasten yaralama”ya dâhil olmuş; önemli, güzel. İki ek var, 13’te çıkarılı buraya eklemişler “Kadına karşı işlenen kasten yaralama suçu” bu da önemli.

İkincisi şu: “Sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu.” Şimdi “sağlık kurum ve kuruluşları” deyince hepimizin aklına eczacı geliyor, eczane geliyor yani serbest eczaneler de dâhil. Dün, bunun bir tanımı olduğu, o tanımın içerisine geçtiği için buraya dâhil olduğu ifade edildi. Ben dün baktım o maddeye, o maddede eczacı iki yerde geçiyor, teknikerlerle ilgili bir cümle var, onun dışında da bir de varisleriyle ilgili bir cümle var ama tanım içerisinde yok. Bizim en önemli sıkıntılarımızdan biri genel kanı olarak sağlık kuruluşudur. “Birinci basamak sağlık hizmetleri sunucusudur.” deniliyor. Birinci basamak sağlık

hizmetleri yasada değil, sözleşmeler de var, ayrıyeten, onu da söyleyeyim, o da kati bir şey değil. O vesileyle, hazır burada da Bakanlık yetkilileri varken hem kayda girmiş olur hem de bu “sağlık kurum ve kuruluşları” ifadesine eczane de giriyor mu, diye sormak isterim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Bakan Yardımcımız bir açıklama yapacak anladığım kadarıyla.

Buyurun efendim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Şimdi, 1219’un ek 13’üncü maddesi sağlık meslek mensuplarıyla ilgili bir yönetmeliği tarifler. Şimdi, eczacılar 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun’da; hemşireler 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu’nda; hekim, diş hekimi, ebe ve diğer sağlık mensupları 1219 sayılı Tababet Kanunu’nda tanımlanmıştır. Sağlık meslek mensuplarının görev tanımları -ayrı kanunu olanların hükümleri saklı kalmak kaydıyla- 22/5/2014 tarihli ve 29007 sayılı Sağlık Meslek Mensupları ile Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelik’te düzenlenmiştir. Şimdi, bu yönetmeliğin içerisinde 39 tane sağlık hizmet kolu tanımlanmış, bunların içerisinde de eczacılar net olarak geçmektedir. Bu noktadan hareket ederek bu kanun teklifi eczacıları kapsamaktadır; bu bir.

İkincisi, eczaneleri basamaklandırma yönetmeliğimizde de birinci basamak sağlık tesisi olarak tanımlamışızdır; bu iki. Bu iki sebepten dolayı da eczaneler bu kanun teklifiyle ilgili kapsam içerisinde.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederiz.

Bu, kayıtlarımıza da geçmiş oldu, bu açıdan da önemli.

Ali Bey...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Bazı Komisyon görüşmelerindeki tutanaklar önemli hâle geliyor, yarınki kanunun nasıl yorumlandığıyla ilgili değerlendirmelerde.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Elbette.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Biliyorsunuz “silahla işlenmiş kasten yaralama” derken silah yerine geçecek bir maddenin kullanılması gerekiyor. Bunun çıkarılıp yerine “kasten yaralama” ibaresinin kullanılması yani “silahla işlenmiş kasten yaralama” yerine sadece “kasten yaralama”nın kâfi olması olumlu bir gelişme. Burada da sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sırasında ve görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçunun da bu suçlar arasına işlenmesi önemli. Yalnız, şurada önemli olan bir başka husus, hâkim ve savcıların bu konuda bilgilendirilmesi ve bu konuya özen göstermeleri konusunda mutlaka eğitilmeleri gerekiyor.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de milletvekilimize teşekkür ediyorum ve Sağlık Komisyonu Başkanı olarak bunu ben de vurguluyorum -burada Adalet Bakanlığımızın temsilcileri var- çünkü biz çok iyi biliyoruz ki ne kadar kanun yaparsak yapaalım uygulamada eğitimin çok önemli rolü var. Aslında, bu kanun yapılırken burada katalog suçlara aldığımız madde öteden beri bir kanun maddesiydi ama bugüne kadar arzu edildiği gibi uygulamada işletildiğini görmedik. Umarız ki bu kanun yapıldıktan sonra da uygulamada bu eksiklikler kalmaz.

Evet, başka bir söz talebi daha var.

Ali Muhittin Bey, söz sizde, buyurun efendim.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Sayın Başkanım, kıymetli milletvekilleri; Adalet Bakanlığımızın temsilcisine anlamak için bir soru sormak istiyorum, dinleyebilirler mi acaba?

Şimdi, 9’uncu maddede kasten yaralamayla ilgili bir düzenleme var. Bu maddenin ilgili fıkrasında bir değişiklik yaparak bir ek yapıyoruz ve diyoruz ki: “Kadına karşı işlenen kasten yaralama suçu cezayı artırmayı gerektirir.” Burada “kadına karşı işlenmiş suç” derken aslında savunması zayıf anlamında kullanıyoruz yani kendini savunamayacak durumda. Peki, bu “kasten yaralama”da çocuklar ne durumda olacaklar? Yani çocuk da kendini savunamayacak durumda, aynı pozisyonda. Bu, Anayasa’nın 10’uncu maddesindeki “eşitlik” ilkimizle bağdaşacak mı? Buraya acaba çocuğu eklemek gerekmez miydi diye düşünüyorum, cevabınızı da merak ediyorum.

Teşekkür ederim.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Bir de engelliler var, çocuk ve engelliler var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Evet, buyurun.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN – Hemen arz edeyim Sayın Başkanım.

Sayın Vekilimizin buyurduğu üzere, hem 100’üncü maddenin 3’üncü fıkrasının 4 numaralı bendinde “silahla kasten yaralama” ibaresi çıkarılarak kasten yaralama suçuna ilişkin 86’ncı maddenin (3)’üncü fıkrasının (b) ve (f) bentleri de ekleniyor. 86’ncı maddenin (b) bendinde kendini savunamayacakları ifade eder, dolayısıyla kataloğa almış oluyoruz bu vesileyle; (f) de canavarca hisle işlenirse yaralama -keza batma gibi- onu da yine kataloğa almış oluyoruz. Dolayısıyla burada Anayasa’nın 10’uncu maddesine aykırı bir durum olmadığı gibi onun gereği olarak da zaten kendini savunamayacak çocuğa, engelliye ya da yaşlı insanlara karşı işlenmesi durumunda bu sağlanmış olacaktır, bu koruma sağlanıyor.

Eklenen bentlerle de 100’üncü maddeye, (i) de kadına karşı işlenen kasten yaralama, yine sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışanlara karşı işlenen kasten yaralama... Bu da hem özel sağlık kurum, kuruluşlarını kapsıyor hem de kamudaki üniversite hastanelerini de kapsıyor. Bu yönüyle bir eksiklik olmadığını değerlendiriyoruz Sayın Başkanım.

Saygılar sunuyorum.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Çocuğu kapsadığını ifade ettiniz.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN – Çocuğu kapsıyor, TCK 86 (3)’üncü fıkranın (b) bendi kapsamında çocuğu da kapsıyor.

ALİ MUHİTTİN TAŞDOĞAN (Gaziantep) – Teşekkür ederim.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Buraya kayıtlara geçmesi için bir şey ekleyebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Serpil Hanım.

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

Yani buradaki kadınlara yönelik şiddetin artırılmasının kaynağı kadınların zayıf olması değil...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şiddetin cezasının demek istiyorsunuz.

SERPİL KEMALBAY PEKGÖZEGÜ (İzmir) – Cezasının, evet.

...toplumsal cinsiyet eşitsizliklerinden ve erkek egemen bakış açısından kaynaklı olarak bu öngörülmüş olmalı diye düşünüyorum. O yüzden bir katkı anlamında bunu da burada söylemek isterim.

Teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Maddeyle ilgili söz talepleri tamamlanmıştır.

9’uncu maddeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Oy birliğiyle kabul edilmiştir.

Madde 13’ü işleme alıyorum.

Söz talepleri eğer varsa... Madde 13, madde 9’un tamamlayıcı bir maddesi. Zannediyorum, söz talebi yok.

Madde 13’ü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Oy birliğiyle kabul edilmiştir.

Şimdi 14’üncü madde üzerinde söz talebi var mı? Var efendim.

Buyurun Ünal Bey.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Bu maddeyle bir kurul oluşturulmaktadır “Mesleki Sorumluluk Kurulu” adı altında. Bu Kurul, genel olarak malpraktisle ilgili şikâyetlerde cezai kovuşturma açılmasına yönelik ön izin verecek olan bir kurul olarak düzenlenmektedir. Bu Kurulun düzenlenmesini genel olarak biz de olumlu buluyoruz ancak bu maddede konunun bazı yönleriyle eksik düzenlendiğini düşünüyoruz.

Teklif e göre Kurul 7 kişiden oluşmaktadır. Kurulda yer alacak olanlar Sağlık Bakanı tarafından belirlenmektedir. 7 kişilik Kurulda sadece 2 hekim görev yapmaktadır. Bu sebeple 7 kişilik Kuruldan 5’inin yürütme organının temsilcilerinden oluşmasıyla Kurulun bağımsızlık, tarafsızlık ve objektiflik açısından yeterli güvence taşımadığını düşünüyoruz. Kurul oluşumunun daha geniş çerçevede, ilgili meslek birlik ve derneklerin temsilcilerinin de olabileceği şekilde genişletilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Öte yandan, bu Kurul sadece hekimler ve diş hekimleriyle ilgili iddiaları inceleyip karara bağlamayacaktır, diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili iddiaları da inceleyip karara bağlayacaktır; örneğin hemşireler, örneğin eczacılarla ilgili iddiaları da değerlendirecektir. Bu anlamda Kuruldaki üye sayısı eksik düzenlenmiştir. Bu sebeple bu Kurulun içerisinde Türk Tabipleri Birliğinden, Türkiye Barolar Birliğinden, Türk Dişhekimleri Birliğinden, Türk Eczacıları Birliğinden, Türk Hemşireler Derneğinden ve en fazla üyeye sahip Hasta Hakları Derneği gibi derneklerden de temsilcilerin olması gerektiğini düşünüyoruz. Bu sebeple, bu şekilde üye sayısının artırılmasıyla kurulun daha dengeli, daha tarafsız ve daha objektif çalışacağını düşünmekteyiz. Az önce ifade ettiğimiz meslek birlikleri ve derneklerinden temsilcilerin de kurul üyesi yapılarak Mesleki Sorumluluk Kurulu üye sayısının artırılması gerektiğini düşünüyoruz. Bütün bu açıklamalarımız çerçevesinde bu maddenin teklif edilmesine itiraz etmemekle birlikte, Mesleki Sorumluluk Kurulu üye sayısının... Yukarıda belirttiğimiz meslek birlikleri ve derneklerin temsilcilerinin de kurul üyesi yapılmaması nedeniyle kurulun daha dengeli, daha adil, daha objektif çalışamayacağı düşünüldüğünden maddeye bu yönüyle ret oyu vereceğiz, bu hâliyle ret oyu vereceğiz.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben de teşekkür ederim.

Habip Bey buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Tekrardan hazırunu saygıyla selamlıyorum.

Bu kanun teklifiyle ilgili bence en sorunlu olan yer bu madde, 14'üncü madde; bu mesleki kurulla ilgili çok ciddi anlamda sıkıntı var. Öncelikle bu kurulun yapısı demokratik değil, tamamıyla iktidar odaklı, tamamıyla Sağlık Bakanlığının bir sopasına dönüşecek bir kurul. O açıdan bu kurulun yapısının değiştirilmesi gerekir ve daha demokratik, daha özerk bir yapıya kavuşturulması lazım.

Ayrıca, teknik olarak sadece Ankara İdare Mahkemesine bırakılması ciddi anlamda iş yükünün artmasına ve dosyaların bekletilmesine sebep olacaktır. Bunun yerine bölge idare mahkemeleri olursa ki ulaşım açısından da daha kolay olacağı, insanların daha erişebileceği bir durum olacağı kanaatindeyim. "Ankara İdare" değil de "bölge idare mahkemeleri" diye değiştirilmesi gerektiği kanaatindeyiz.

Ayrıca, şunu söyleyeyim, iş sağlığı ve güvenliğiyle ilgili ortak sağlık güvenlik birimleri ve iş sağlığı güvenliği birimlerinin de aynı kapsam alanında değerlendirilmesi gerektiğini düşünüyorum. O alan daha çok Çalışma Bakanlığını kapsıyor ama biz özel muayenehaneleri, özel hastaneleri kapsam alanına almışız fakat bu alanı almamışız. Orada da iş yeri hekimleri görev yapar, doktorlar görev yapar hem ortak sağlık güvenlik birimlerinde hem de iş sağlığı güvenliği birimlerinde yani iş yerlerindeki birimlerde hekimlik hizmeti, sağlık hizmeti sunarlar. O açıdan ben onların da kapsam içerisine alınması gerektiği kanaatindeyim, önerimdir, önerimizdir parti olarak.

Ayrıca, kurulun yapısı demokratik değil, kurulun tamamıyla Bakanlığın yetkisi altında olması, direkt kurula Bakan Yardımcısının başkanlık yapması, tamamıyla genel müdürlerden ve çoğunlukla Bakanlığın yetkililerinden oluşması büyük bir eksiklik. Hele hekimlerin malpraktis davalarının ya da soruşturmalarının açılıp açılmayacağına karar verilmesinde bu kadar iktidar erkinin yetkili olması hiç doğru değildir çünkü dünde söyledim; malpraktis davalarının çoğunluğu iktidarla yani yönetimle ilgili bir problemdir, iş yeriyle ilgili bir problemdir. O açıdan şöyle söyleyeyim; örnek olsun, özel bir hastanede bir hekim bir hastayla ilgili sorun yaşadığı, bir komplikasyon gelişti ve bununla ilgili bir tazminat durumu ortaya çıktı, bu tazminatın ödenmesine bu kurul karar verecek; özel hastane mi ödeyecek ya da hekim mi ödeyecek. Bu noktada baktığınız zaman idarenin yani iktidarın belirlediği kişilerin bu hastaneleri kollama durumu çok çok yüksektir; hele ki kendine bağlı yönetimleri, hastaneleri kollama durumu daha yüksektir. O açıdan demokrasinin bir gereği olarak kurulun gerçekten demokratik bir karar verebilmesini sağlamak için, bilimsel bir karar verebilmesini sağlayabilmek için bence kurulun yapısı değiştirilmelidir. Biz, kurulun yapısının şu şekilde değiştirilmesini öneriyoruz: Bakan ya da Bakan Yardımcısı, genel müdür, daire başkanı statüsündeki Bakanlığın belirlediği bir kişi; yine profesör, doçent, uzman, pratisyen hekim unvanlı 7 hekimin olduğu, bunların içerisinde dâhiliye 1, cerrahi 1, kadın doğum 1, çocuk hastalıkları 1, psikiyatri 1, diş hekimlikleri 1 ve aynı zamanda halk sağlığı ve aile hekimi uzmanlığıyla ilgili de 1 üyenin olması, daha doğrusu birer üyenin olması, bu üyelerinin de ilgili mesleğin uzmanlık derneği ya da örgütlenme alanlarından seçimle belirlenmesini öneriyoruz. Aynı zamanda Türk Tabipleri Birliği gibi meslek odalarından seçtikleri 1 kişi, yetkili hemşire derneklerinin birlikte seçtiği 1 kişi, 1 temsilci, aynı zamanda, hasta hakları derneklerinin demokratik bir seçimle seçtiği 1 kişinin de bu kurula üye olmasını ve toplam 11 üyeden oluşması gerektiğini düşünüyorum. Kurulun başkanlığını da merkeziyetçi bir sistemi olan Bakanlığın yapmasını değil, demokratik bir seçimle seçilmesini öneriyoruz, yani 6 oyu alan kişinin başkan olmasını öneriyoruz çünkü bu kurul eğer bu şekilde olursa, yapısı Bakanlığın belirlediği şekilde olursa gerçekten taraflı olacaktır, ciddi anlamda sağlıksız kararların, bilim dışı kararların çıkma ihtimali olacaktır. Ben, bugün, mevcut Bakan Yardımcısı ya da Genel Müdür arkadaşları kastetmiyorum, bu genel bir değerlendirmedir; sadece bugüne yönelik bir yasama yapmıyoruz, bu yasa belki yıllarca, on binlerce insanın etkilendiği bir duruma, yasaya dönüşecektir. O açıdan, kesinlikle kurulun yapısının demokratik olması gerekiyor ve aynı zamanda da merkeziyetçi sistemin tamamıyla hükmettiği bir alandan çıkarılması gerekiyor; aksi takdirde malpraktis davalarla ilgili hekimler üzerine, sağlık emekçileri üzerine bir sopaya dönüşecektir. İktidar, tamamıyla

buradan isteği kişileri aklayacaktır çünkü Bakanlık direkt iktidara bağlıdır, yürütmenin başındaki kişiye bağlıdır, o açıdan da taraflı karar verme ihtimali çok yüksektir, kurulda çoğunlukta zaten Bakanlık üyelerinden oluşuyor, yani muhaliflere yönelik bir sopaya dönüşecektir, örnek olan bir sürü kurul da zaten mevcut. Sağlıklı bir karar çıkmayacağı kanaatindeyim, önergemizin bu açıdan dikkate alınması ve kurulun yapısının değiştirilmesini öneriyoruz.

Teşekkür ederim Sayın Başkan.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

Buyurun Sayın Kasap.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Teşekkürler Sayın Başkan.

Şimdi, siz, bir sağlık hizmet alıcısı olarak sağlık sigortası primi yatırıyorsunuz, sizinle anlaşmalı bir hastaneye gidiyorsunuz, size, gir, çık üç beş dakika arası bir zaman ayrılıyor, siz de zorunlu olarak zaten bu genel sağlık sigortası primini yatırmak zorundasınız. Siz bu kuruluşa prim yatırmaya devam eder misiniz?

On dakikalık kum saati uygulaması bence şu anda hekimler için çok iyi olur, aynı panik butonu gibi. “Özen yükümlülüğümü yerine getirme imkânım yoktu, süre yetersizdi, çalışmak zorundaydım. İdareye de bu sistemin süresinin kısalığı ve randevuların en az on dakika olarak düzenlenmesi yönündeki dilekçeyi de vermiş bulundum. Buna rağmen, ortaya kötü bir durum çıktı ve kurul tarafından verilmesi gereken kararda...” Sayın Hukuk Sorumlumuza da aslında onu sormak istiyorum. Ben bir dilekçe versem çalıştığım hastaneye ve desem ki: “‘Şartlar sağlanmadı. Ben özen yükümlülüğümü beş dakikalık zaman zarfında yerine getiremem.’ diye bir dilekçe verdim, bu dilekçeye rağmen idare de dayattı, dedi ki: ‘Beş dakikada 1 randevu alacaksın ve randevusuz hastaları da alacaksın.’” -şu andaki sistem- burada hekimin kendisinin işlemiş olduğu ihmal demeyim taksir diyelim, vesaire, kötü sonuç hasıl oldu. Hekimin buradaki sorumluluğu nedir, idarenin sorumluluğu nedir? İdarenin böyle bir yaptırım gücü var mıdır? Bu tip davalar çok gelecek, ben size şöyle söyleyeyim: 5 binin üzerinde falan bir dava vardı açılmış olan. Bu davalarda, eski Yüksek Sağlık Şurası’nın hemen hemen aynısı, burada, lüzumu muhakeme kararı verecek kurul yani şahsın yargıya intikal ettirilip ettirilmemesi konusunda karar verecek, ayrıca da sadece kamu zararı veya şahsın zararının ne kadarının şahsi veya kamu olarak ödeneceği konusunda karar verecek. Buradaki hafifletici unsur ya da atılan suçun tamamen idarenin sorumluluğunda olduğu bahsi ortaya çıkabilir mi?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Burhanettin Bey.

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Teşekkür ediyorum Başkanım.

Şimdi, bu madde, bizim en çok konuşacağımız ve en önemli maddelerden bir tanesi. Biraz da Adalet Komisyonunun dışında, bizim alanla alakalı. Mesleki Sorumluluk Kurulu önemli tabii, böyle bir kurulun kurulması. Özellikle, son dönemde yani sadece şiddetle alakalı değil, hekimlerimizin yurt dışına çıkması ya da belli alanlarda sorumluluk alması konusunda tereddütler var, o açıdan çözüm içerisinde bu değerlendirilebilir. Ancak böyle bir kurulun kurulması kadar bu kurulda kimlerin olduğu da önemli çünkü baktığımızda Mesleki Sorumluluk Kurulu Sağlık Bakanlığının bir parçası gibi görünüyor. Yani yönetime alınanlara baktığımızda çoğunluğunu Sağlık Bakanlığı belirliyor. Böyle olunca da bugünkü sistem tartışmalarının bir benzeri bu kurulda da görülüyor. Bugünkü sistem tartışmalarında biz ne diyoruz? Diyoruz ki en önemli eleştirimiz: Yürütme kuvvetli olmalı, güçlü olmalı, evet, ama denetim ve denetleme de olması gerekiyor. Denetim ve denetleme olmadığında kontrolsüz bir güç hâline gelir ve bu da ülkeyi faciaya götürür diye ifade ediyoruz. İşte, bugün içinde bulunduğumuz ekonomik anlamda

krizin, siyasi buhranın hepsinin sebebi bugünkü yürütmenin aşırı güçlü olmasından kaynaklı bir durum, denetim ve denetlemenin olmaması. İşte, o yüzden de hatta diyoruz ki: 4 ayrı güç var. Biri yasama, yasama kaliteli olsun, Meclis içerisindeki milletvekilleri bu yasamayı gerçekleştirsin; yürütme, evet, güçlü olsun; yargı da bağımsız olsun. Çünkü yargı eğer iktidarın arkabahçesi ya da bir başka gücün arkabahçesi olduğunda orada adalet de olmaz, adaletin olmadığı yerde de ülkenin temeli eksik demektir ya da basın diyoruz, basın kendi dinamiklerini kendi oluşturması lazım. Biz de eleştiriyoruz, diyoruz ki: Bu havuz medyası meselesi ülkeyi ikiye ayırıyor. Sadece bir rengin anlatıldığı bir televizyon, onun karşısında bir başka mecra oluyor. Sayısı az olabilir, çok olabilir ama sonuçta bunlar ülke açısından doğru sonuçlar yaratmayan durumlar. Buradaki durum da benzeri. Şimdi, düşünün, bugün sağlıkta şiddeti yaratan unsurlara baktığımızda her ne kadar toplumsal bir durum tarafı olsa da bozulan sağlık sistemi de bu işin içerisinde ya da hekimlerimizin, sağlık çalışanlarımızın ağırlaşan çalışma koşulları da bunun içerisinde ya da ülkede bulunan ekonomik kriz toplumda antidepresan ilaç sayısının sarfiyatının artmasına neden oluyor. Hâliyle tüm bunları topladığınızda, bu duruma vesile olan ve bu sistemi uygulayan iktidarın kendisi yani birincil konumuzda olan Sağlık Bakanlığı. Sağlık Bakanlığı, doğal olarak... Sizin de demin, size atıfta bulunulmamasına rağmen bir savunmaya geçmenizde espi nedir? Çünkü siz kendi döneminize ilişkin bir eleştiri yapıldığını düşünüp ona açıklamada bulunuyorsunuz. Doğal olarak, Sağlık Bakanlığı o sistem içerisinde bir eksiklik varsa o sistemin eksikliğini anlatmaz, o sistemin eksikliğini savunmaz. Doğal olarak, sistemden kaynaklı kusuru bireylerde aramak, bireysel aramak doğru olmaz ve bu mesele de yarın bir gün bir başka sıkıntıyı doğurur. O zaman bugün yargıda tartıştığımız gibi ya da denetlemede, Sayıştayın sonuçlarının Meclise gelmemesi gibi durumların bir benzeri de bu kurulda görülecek. O yüzden bu kurul, doğal olarak sistemi koruyacağı ve sistemin hatalarını görmeyeceği için mutlaka bu kurulun bağımsız yapılardan oluşması gerekiyor ve olabildiğince daha çok kesimleri kapsaması gerekiyor. Bu kesimler nereler onlara bakalım. İşte, bu kesimlerden birincisi, siz ne kadar eleştirseniz de varlığını inkâr edemeyeceğimiz Türk Tabipleri Birliği yani sağlık meslek örgütleri; Dişhekimleri Birliği, mutlaka bunun içerisinde olması lazım. Özellikle son dönemde, vakalara bakıyorsunuz, diş polikliniklerinde de şiddet başladı. Çünkü devlette bulunan diş polikliniği sayısı çok az, dışarıda diş hekimi sayısı fazla ama devlette çalışan diş hekimi sayısı çok az. İşte, burada bugün Türk Eczacıları Birliğinden arkadaşlarımız böyle bir yasa çalışmasının olduğunu duyunca gelmişler. Türk Eczacıları Birliğinin burada mutlaka bulunması gerekiyor, baronun olması gerekiyor, Hasta Haklarının burada olması gerekiyor, sağlık emekçilerinin, SES'in burada olması gerekiyor, Hemşireler Birliğinin, Adli Tıbbın burada olması gerekiyor. Bir şekilde bu kurulun kendine ait bir karar verici unsuru olması gerekiyor ama siz, bu kurulun başına baştan Bakan Yardımcısını atarsanız... Ki orada da bir not düşmek lazım, bugün tüm Sağlık Bakan Yardımcıları hekim de değil, mesela öyle bir ibare de koymak lazım “Hekim Bakan Yardımcısı” diye de ibare koymakta fayda var.

Alt komisyonlarının burada açıklanmadığı, hangi alt komisyonların kurulacağı ya da ihtisas alanlarına ilişkin herhangi bir çalışma maddede olmadığı için de böyle bir endişe doğuruyor bizde. O yüzden de bu kurula genel anlamı itibarıyla karşı olmamızla birlikte, bu kurulun mutlaka bağımsız olması ve yürütücüler tarafından etki içerisinde olmayan bir yapıya dönüştürülmesinin şart olduğunu ifade ediyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Fikret Bey, buyurun.

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

Tabii, genel anlamda bu maddede kurulun yapısıyla ilgili eleştiriler var, bağımsız bir kurul olmadığına yönelik. Şimdi, bir örnek vermek istiyorum. Sağlık Bakan Yardımcısı “Başkan”; sağlık hizmetleri, kamu hastaneleri, hukuk hizmetleri, yönetim hizmetleri, 4 de genel müdür yardımcısı, Bakan Yardımcısıyla 5; 7 kişi. Zaten Bakan Yardımcısı “Şu kararı vereceğiz.” dediği zaman, aşağıdaki genel müdür ve yardımcılar “Başka bir karar verebileceğiz.” diyebilirler mi? Mümkün değil. Yani bağımsız bir kurum değil bu, zaten başlangıcından bu şekilde.

Ve bunun da ötesinde, şu an sağlık kuruluşlarında genel olarak gördüğümüz şey şu: Sağlık idarecilerinin atamalarında iktidara yakın sendikaların da çok yoğun etkilerinin ve baskılarının olduğunu görüyoruz. Umarız bu kurulda da bu gibi iktidara yakın sendikaların etkisiyle, birtakım kararlar siyasi olarak verilmiş olmasın. Bizim buradaki ana kaygımız, endişemiz kurulun çok siyasileşmesi ve siyaseten de birtakım objektif olmayan kararların altına imza atması. Bu nedenle de daha özerk ve bağımsız bir kurul olması yönünden de mutlaka sağlık meslek örgütlerinin ve hasta derneklerinin de bu kurulun içine dâhil edilmesinin uygun olduğunu ifade ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyorum.

Serpil Hanım, buyurun.

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

Ben de bu maddeyle ilgili, altını çizmek istiyorum, Habip Vekilimiz bizim önerimizi sundu. Şimdi Mesleki Sorumluluk Kurulu gerekli yani böyle bir kuruluşun olması gerekli gibi görülüyor ancak bunun yapısının çok önemli olduğunu düşünüyoruz. Özerk, demokratik, bilimsel bir yapıya sahip olması gerektiğini, tarafsız ve bağımsız kararlar alacağı konusunda hiçbir kuşkunun olmaması gerektiğini düşünüyoruz. Bu hâliyle yapı tamamen Hükümetin, Sağlık Bakanlığının güdümünde, tahakkümünde olan bir yapı. OHAL komisyonlarını bana hatırlattı, OHAL komisyonları gibi hukuksuzluk yaratan ve işlevsiz olan bir yapıya sahip olabilir. O nedenle, biz bu maddeye “evet” oyu vermeyeceğiz, onu söyleyeyim eğer değişiklik yapılmazsa teklifte. Özerk, demokratik bir yapı oluşturulması için Komisyonumuzun çaba göstermesi gerektiğini bir daha söylemek isterim.

Teşekkürler.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ediyoruz.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Sayın Başkanım, mümkünse bir söz talebim var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Sayın Tanal.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Teşekkür ederim Değerli Başkanım.

HALİL ETYEMEZ (Konya) - Yeni bir tartışmaya vesile olma.

MAHMUT TANAL (İstanbul) – Peki, yeni bir tartışma yaratmayacağım.

Şimdi, burada, getirilen 14’üncü maddenin ikinci fıkrasında ibare aynen şu: “...ilgilisine rücu edilip edilmeyeceğine ve rücu miktarına, ilgilinin görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle...” “İlgilinin görevinin gereklerine aykırı” kavramı çıkarılmalı, “ağır kusur hâlinde hareket etmek suretiyle” getirilmeli. Siz, burada en hafif bir ihmali dahi rücu mekanizması içerisine koyuyorsunuz ki yani burada kasıt ve ağır kusur getirilmeli. Bence, hekimleri, bu şekilde çok fazla, çok çabuk sorumluluk altına sokuyorsunuz; bu doğru bir kavram değil, bilemiyorum, ben bu düşüncedeyim.

Şimdi, buna “Muadili nedir?” diyeceksiniz. Adalet Bakanlığının temsilcileri burada olduğu için karşılaştırma çok daha rahat olur. Bir mahkeme heyeti veya hâkimine, eğer hukuka tam aykırılık şeklinde bir karar yoksa ona rücu etme hakkı verilmez. Nedir? Hâkimin verdiği kararların hukuki

tartışması sonucunda ona mesuliyeti siz yükleyemezsiniz. Niye? Hâkimin verdiği kararlar ilgili görüşü o, inanmış olduğu hukuk düşüncesi o. Siz eğer bunu tazminatla karşı karşıya getirirseniz, o korku nedeniyle hukuk gelişmez, Yargıtay bozarsa bozar yani bu mesleğin gelişiminin önündeki engelleri de... Hukuk nezdinde, yargıda bunu biz nasıl kabul etmiyorsak tıp etiğinde de doktorlukta da hekimlikte de sağlık kuruluşlarında da siz o insanlara bu mesleği ifa ederken hafif bir hata, hafif bir kusurundan dolayı sorumluluk getirirseniz tıp gelişiminin önünü engellersiniz.

Onun için benim sizden istirhamım şu: Burada Adalet Bakanlığında hâkim ve savcılara rücu mekanizması... Asıl olan hukukun birliğidir, asıl olan hukukun tekniğidir. Siz bir meslek grubuna rücuyla ilgili mekanizmayı daha zorlaştıracaksınız ama hekimlerle ilgili olanı daha hafiflettireceksiniz... Bu, hukuk birliği açısından, hukuk tekniği açısından Anayasa'nın 10'uncu maddesindeki eşitlik ilkesine aykırıdır. Size somut önerim şu: Hâkim ve savcılardaki rücu mekanizması neyse buradakine de aynısını getirin diye talepte bulunuyorum. Bu birinci talebim değerli üstadım.

İkinci talebim şu: Birinci fıkrada Ankara adliye mahkemelerini görevlendiriyorsunuz. Efendim, biz Türkiye'deki tüm yargıya güveniyoruz, tüm yargıya inanıyoruz. Yargı içerisinde Erzurum Bölge İdare Mahkemesi, Ankara Bölge İdare Mahkemesi, İstanbul Bölge İdare Mahkemesi, Konya Bölge İdare Mahkemesi arasında kayırma yapmak, ayrımcılık yapmak, maalesef başka bir siyasi tartışmayı gündeme getirir; bu, aynı zamanda, bizim Anayasa'mızın 141'inci maddesindeki -yargının çabuk, hızlı, ekonomik- ilkeye de aykırılık olur. Şimdi, tüm bu davaları eğer biz Ankara'ya yığarsak Konya'daki vatandaş gelip Ankara'ya mı açacak veyahut da Urfa'dan gelip Ankara'da mı açacak, Erzurum'dan gelip orada mı açacak? Bu, hukuk birlikteliği açısından da yanlış bir uygulama, dava yığılmasına da sebebiyet verir.

Şimdi, bir başka husus sağlık kurullarıyla ilgili. Evet, değerli arkadaşlarımız burada çok önemli hususlardan bahsettiler. Ürolojiyle ilgili diyelim Değerli Başkanım, siz hekimsiniz; ben sizlere, tereciye tere satmayayım. O kurulun içerisinde eğer onunla ilgili bir kusur aranacaksa o alanda uzman olan insanların yani en azından bir kişinin olmasında, bulunmasında yarar var ve aynı zamanda, evet, siz, burada "ilgili kurumun hukuk müşavirleri, hukuk birimi" demişsiniz ama -bilemiyorum, değerli Adalet Bakanlığının temsilcileri, üstatlarımız ne der- bence, burada, biz bir yandan sorumluluk getiriyoruz... Sorumluluk derken, suç ve ceza açısından tazminat sorumluluğu ayrı, cezai sorumluluk ayrı; burada cezai sorumluluğun mahkeme kararıyla tespit edilmesi...

Arkadaşlar, bir kişinin beraat etmesiyle ilgili de ceza mahkemesi, hâkim, çok geniş yetkilere sahip ve ceza verme açısından da vicdani kanaat açısından da çok rahat, geniş şeylere sahip. Siz kalkıp burada sorumluluğu yerine getirirken sırf "Ceza mahkemesinin kararı onu bağlar." şeklinde eğer getirirseniz, burada bir başka mağduriyet gündeme gelir yani burada, en hafif bir hadisede, siz, hekimi bununla sorumluluk altına sokacaksınız. Benim sizden istirhamım: Ya, arkadaş, biz nasıl ki... Yani biraz önce arkadaşlarımız çok güzel bir şey söylediler: "Muayene için çok kısa bir süre koyacaksınız ama hata yapmayacaksınız." Arkadaşlar, yani o zaman hata yapmamak için o hekime onu muayene edebilecek fırsatı, aracı gerci ve süreyi temin etmeniz gerekiyor. Yani bu bir fabrikasyon iş değil. Sen, beş dakikada bir, bir hastayı alırsan, bunu zamanla yarıstırır hâle getirirsen hata kaçınılmaz, kusur kaçınılmaz ama hatadan, ufak bir kusurdan da biz hekimleri sorumluluk altına sokarsak, hekim hastayı muayene etmekten korkar, çekinir. Ve gerçekten de, sırf sorumluluk davalarından kurtulmak için, hekimler bazen, mümkün olduğunca hastayı sevk ediyor yani "Benden gitsin başka bir tarafa." deniliyor. Tıbbın gelişimini engelleriz; bu, çağın gerisinde kalma durumuyla bizi karşı karşıya getirir ki bu, işlenen,

izlenen bir politika olmamalı diye düşünüyorum. Karşılaştırması açısından var mı örneğimiz? Evet, Türk Hukuku uygulamamız var. Siz, hâkim ve savcılıktaki sorumluluk kapsamı, maddesi neyse, aynı şablonu buraya deklare edin ve bu tartışmalar da bence biter.

Teşekkür ediyorum, saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kani Bey, buyurun.

KANİ BEKO (İzmir) – Sayın Başkanım, aslında usul hakkında söz hakkı aldım.

Ukrayna’dan 3.600 Türk öğrenci kardeşimiz sabah beni telefonla da aramışlardı, onların bana WhatsApp’tan göndermiş olduğu bir talebi sizlerle paylaşmak istiyorum. Neden bu Komisyonda bunu anlatmaya çalışacağım? Tıp öğrencileri var, eczacılık okuyan kardeşlerimiz var, diş hekimleri var. Yani, bunlar, bizim Komisyon çalışmalarımızın olduğunu bildikleri için... Sadece bir dakikalık. Eğer dikkatle dinlerseniz mutlu olurum. “Merhabalar Sayın Vekilim, bizler -3.600 Türk öğrenci-Ukrayna’nın Odessa, Kiev ve -6 bölgeyi sayımı- diğer birçok şehirlerinde kaptanlık, deniz hukuku, tıp, eczacılık, mühendislik, diş hekimliği ve nice lisans programında eğitim alan Türk öğrencileriz. Rusya’nın Ukrayna’ya asker çıkarmasıyla aktif şehir savaşları başlamıştır ve bizlerin, Türkiye Cumhuriyeti tarafından büyük bir başarıyla tahliyemiz gerçekleşmiştir. Bu yüzden, ülkemize bir teşekkürü, kendim ve arkadaşlarım adına borç bilirim. Bizler, ülkemize döndüğümüzde kurtarıldık, artık üstümüzden roketler, helikopterler, savaş jetleri geçemeyecekti ki YÖK açıklama yapana dek. YÖK, bizden, savaş mağduru T.C. vatandaşlarından, önceki örneklerde görülmemiş bir biçimde normal durum yatay geçiş şartlarıyla Türkiye’ye yatay geçiş yapılacağını açıkladı. Bu şartları karşılamayan öğrencilerin özel öğrenci statüsüyle -iki dönemle sınırlandırılmış bir eğitim statüsüdür- Türkiye’de bir nevi kendi vatanımızda misafir öğrenci olarak eğitim alıp tekrar savaşın devam ettiği Ukrayna’ya geri dönmemiz talep ediliyor. Bu durum, tamamen bir mağduriyettir. Bizler -3.600 Türk öğrenci- T.C. Anayasası 10’uncu maddesi olan eşitlik maddesinin ve YÖK Tüzüğü ek 2’nci maddesi olan şiddet olayları ve insani kriz nedeniyle eğitim öğretimin sürdürülemez olduğu Yükseköğretim Kurulu tarafından tespit edilen ülkelerde öğrenim gören öğrenciler, Türkiye’deki yükseköğrenim kurumlarına yatay geçiş başvurusu yapabilirler. Bu iki anayasal hakkımızı talep ediyoruz. Sizlerden de bizlerin sesi olmanızı talep ediyoruz.” Arkadaşlarımızın böyle bir talepleri var.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok teşekkür ederim. İyi bir zamanda gelmiş size Kani Bey. Ben, bugün görüşecektim ama Komisyon toplantısı sebebiyle erteledim. Yarın YÖK Başkanımızla görüşeceğim. Onu bana verirsiniz ben de oradan YÖK Başkanımıza götürürüm.

KANİ BEKO (İzmir) – Tabii, tabii.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim alakanız için.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Başkanım...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önergeleri okutsak, sonra söz versek olur mu?

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Olur, ikisini aynı anda da söyleyebilirim, şimdi de verebilirsiniz, nasıl isterseniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Şimdi konuşayım dersiniz, şimdi konuşun. Biraz sonra çünkü önergeleri okutacağız.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Evet, orada da söylerim.

Şöyle, demin ifade etmeye çalıştım ama şimdi biraz altını çizerek de söyleyivereyim. Burada Türk Eczacılar Birliğinin yönetimi var, Merkez Yürütme Kurulu, Genel Başkanı da burada. Belki de onların söz almasına da vesile olur diye de altını çiziyorum diyorum. Şöyle: Bu “bağımsız kurul”

meselesi siyasi partilerle alakalı değil yani bu sistemle alakalı bir durum. Bugün, tüm partilerde eczacı meslektaşlarım var, hekimler keza var ama örneğin acil yoğunluğu bugünkü şiddet meselesinin en önemli sorunlarından biri. Bunu kim çözecek? Sistemi yönetenler çözecek yani iktidar çözecek. Ancak iktidar bu sorunu çözmediği için, şiddete ortam yarattığı için diyoruz ki bu bağımsız kurulun içerisinde uygulayıcılar olmasın ya da savunan, uygulayan ceza kesmesin çünkü bu kurul hem soruşturma izni verecek hem de tazminatı rücu edecek. Sonuçta böyle bir kurul içerisinde mutlaka dışarıdan arkadaşlarımızın olması gerekiyor, en başta da meslek odaları. Bir örnek diye söyleyeyim: Meslek odalarındaki -bizde “Haysiyet Divanı” denilir, başka odalarda “Meslek Disiplin Kurulu” derler- kurullarda mesleğin itibarını bozan konularda -örnek diye söyleyelim, eczacı reklam yapamaz, hekim reklam yapamaz- bile soruşturma açma yetkisi kimde? Meslek odalarında. Meslek odaları haysiyet divanlarını çalıştırır, disiplin kurullarını çalıştırır ve sonuçta burada meslek itibarını korumaya yönelik bir çaba sarf eder. Başka bir şey daha söyleyeyim: Sağlık Bakanlığı... Sakın yanlış anlamasınlar yani sonuçta Sağlık Bakanlığı dediğimiz hekim de Tabipler Birliğindeki hekim değil mi? Bu anlamda söylemiyorum. Sonuçta, oturduğunuz koltuk size yaptığınız işi savunma hissiyatı verir. Örneğin, Sağlık Bakanlığıyla biz görüştüğümüzde -işte, Sayın Başkanımız o dönem Bakanken, ben de Eczacı Odası Başkanıyken çokça görüştük- orada mesela Sosyal Güvenlik Kurumunun eczacıları, hekimleri ya da sağlık uygulayıcılarını kısıtlayan unsurları olduğunda mecburen Sağlık Bakanı diyor ki: “Evet, ben de ödemesini isterim.” Ama bunu ödemeyen kim? Sosyal Güvenlik Kurumu. Ne için ödemiyor? Çünkü bir mali disiplin var, bu işin içerisine Hazine ve Maliye Bakanı giriyor, Sosyal Güvenlik Kurumu giriyor, bir mali disiplin oluşuyor. Sonuçta bu kurullar sadece Sağlık Bakanlığı uhdesinde bir kurul hâline gelirse bu tazminatın rücusu, soruşturma izni toplamda kamuoyu önünde çok sağlıklı görülmez. Bir hasta düşünün, orada haksızlığa uğradığını düşünüyor. Sonuçta haksızlığa uğradığının kararını verecek kurul sadece Bakanlığın kendisi. E, kendisini haksızlığa uğrattığını ya da kendisine yanlış yaptığını düşündüğü kişiler zaten Sağlık Bakanlığında. O vesileyle, bu bağımsız kurul meselesinin tekrar gözden geçirilmesini önemle rica ediyorum ve uygun görürseniz, Türk Eczacılar Birliğinin de bu konuda ya da kendileriyle alakalı konularda söz almasını rica edeceğim, o da elbette sizin takdiriniz.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ederim.

Buyurun Arslan Bey.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Sayın üyeler, Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığının kıymetli temsilcileri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Bir yılda TÜFE'nin yüzde 50, ÜFE'nin yüzde 100, Türk lirasının yüzde 50 değer kaybettiği, işsizliğin yüzde 11 olduğu, dış borcun 450 milyar dolar olduğu bir ortamda Hükümetten sağlık çalışanlarına yardım beklemek biraz hayal gibi duruyor. Doktorlar için “Giderlerse gitsin.” sözü bir çaresizliğin, imkânsızlığın ifadesidir. Sorun yalnız sağlık kurumunun değil, Milli Eğitimin de Emniyetin de herkesin de sorunudur. Pandemi boyunca kimse maddi beklenti içinde değildi, işten elleri başlarına değmiyordu. Sağlık personeli özlük haklarının düzeltilmesi hayaldir. Neoliberal sistem sağlığı da esir aldı, şehir hastaneleri, özel hastaneler aldı başını gitti. Türk sağlık sisteminde bir reorganizasyon şarttır. Koruyucu sağlık sistemine öncelik vermemiz şarttır. Sağlık sisteminin omurgası koruyucu sağlık sistemi olmalıdır. “Bırakın insanları, ne halleri varsa görsünler, hasta olsunlar bize gelsinler, böylece biz hastalığı iyileştiririz, daha meşhur oluruz, daha şöhretli oluruz ve daha çok oy alırız.” felsefesi yanlış bir felsefedir, bunun baştan aşağı değiştirilmesi gerekir.

Sağlık çalışanlarının özlük haklarının düzeltilmesinden hiç bahsetmeye gerek yok; bir şey yapılmaz, yapılamayacak. Sağlıkta şiddetle ilgili yapılabilecek şeyler, parayla ilgili olmadığına bir şeyler yapabiliriz. İktidarın oy kaygısı bizi ilgilendirmiyor. Şimdiye kadar Hükümetin motivasyonu “oy” oldu biraz da memleketi öncelimleri lazım ve sağlıkta şiddetin üzerine gidilmesi lazım.

Mesleki Sorumluluk Kurulunun amacı nedir? Mesleki Sorumluluk Kurulunun amacı özellikle malpraktisle ilgili uygulamalardır. Şimdi malpraktisle ilgili elinde uygulama olması için hekimin ne yapacağını bilmesi lazım. Bunun için tanı ve tedavinin algoritmalarının çıkarılması lazım ve hekimin neye göre davranacağını bilmesi lazım. Normalde Batı’da bu işleri yapan meslek odalarıdır ama maalesef bizim ülkemizde sağlık otoritesi ile meslek odaları arasında garip bir ilişkisizlik var. Şu anda tabip odaları böyle olabilir ama iki yıl sonra, üç yıl sonra değişebilir; bunların hukukta nasıl olması gerekiyorsa o şekilde ortaya konması lazım. Eğer ortada bir tanı ve tedavi prosedürü yoksa, bununla ilgili kayıtlar yoksa biz gölgeyle kavgaya ediyor gibi oluyoruz.

Ben Eskişehir Doğumevinde başhekimken -ki Eskişehir Doğumevi, Sağlık Bakanlığının ISO 9001 Kalite Yönetim Sistemi belgesini alan 3’üncü hastanesiydi- bununla ilgili olarak, biz, prosedürler çıkardık. Şikâyetler çok oluyordu, ben de şikâyet edildim ama “Bu hastalığın tanısı şöyle olur, tedavisi böyle olur.” diye hastane idaresinden çıkan belgeler vardı. Arkadaşlar onlarla yargılanmaya gidiyorlardı ve birinci celsede iş bitiyordu. Öncelikle bunların ve tanı, tedavi algoritmalarının ortaya çıkarılması lazım. Daha sonra doktorlar ne yapacaklarını bilsinler ve yargıçlar da ona göre yargılasınlar; bunun olması lazım.

Ayrıca Mesleki Sorumluluk Kurulunun bambaşka bir havası var. Mesleki Sorumluluk Kurulunda sanki sağlık otoritesi kafasına bir şey koyuyor, onu yapıyor gibi. Şimdi 7 kişilik grubun içerisinde sadece 2 hekim var; hâlbuki hekim sayısının 2’den kesinlikle fazla olması lazım, 7 kişinin içerisinde, 2 kişi hekim olacak ve bunlar hekimler hakkında karar verecek; bu, anlaşılabilir bir tutum. Bunun yanında meslek odası temsilcilerinin olması lazım, hekim sayısının artırılması lazım ve başkan olarak sadece Sağlık Bakan Yardımcısı ya da genel müdür seviyesinde birinin olması lazım. Diğerleri de oda temsilcisi olabilir ve tıp doktorları olabilir, Hasta Hakları Derneği temsilcisi olabilir. Bu şekilde Mesleki Sorumluluk Kurulunun terkinin de değiştirilmesi gerektiğine inanıyorum.

Mesleki Sorumluluk Kurulu deyince burada, şimdi, genellikle doçentler ve profesörler üzerinde duruluyor. Mesela Türkiye’de 7 bin civarında kadın doğum var ve akademik kadro bunun yüzde 5’i yüzde 10’u bile değildir; yüzde 5’i, yüzde 10’u olsa dahi... Bir de yapılan işin yapıldığı yerdeki şartları nedir ve buna göre ne yapılıyor? Örneğin, işte, Tokat’ta olursa burada ne yapılacak, Erzurum’da olursa ne yapılacak, Aydın’da olursa ne yapılacak? Ben, bu grupta sahayı bilen, bu işleri bilen ve uzun süre uzmanlık yapmış normal bir kadın doğum uzmanının ya da hangi branşla ilgiliyse onunla ilgili uzmanın olması gerektiğine inanıyorum.

Yargı sisteminde olayı değerlendiren bilirkişi meslekten iken, Mesleki Sorumluluk Kurulunda olayın değerlendirilmesi tıbbi değerlendirmeden uzaktır. Burada sanki sadece bir idari değerlendirme olarak değerlendiriliyor; hâlbuki burada teknik ağırlığın fazla olması lazım, tıbbi yönündeki ağırlığın fazla olması lazım. O yönüyle de olayın kavranması, anlaşılması ve değerlendirilmesi gerekir diye düşünüyorum. Bu hâliyle, kurul, sadece bir şey yapmış gibi görünmekten ibaret olacaktır maalesef.

Malpraktis analizinin pek çok yönü var. Teknik olarak olay nedir? Olayın olduğu ortamdaki şartlar nelerdir? Yardımcı sağlık personelinin kapasitesi nedir ve orada yapılabilen, yapılamayan şeyler nelerdir? Olay yerini iyi bilen ve bu işleri iyi bilen insanların illaki bu kurulda olması gerektiğine inanıyorum ben. Mademki bu iş bir ekip işi, ekibi değerlendirme tecrübesine sahip birisinin olayı incelemesi şart. Genel olarak Mesleki Sorumluluk Kurulu, konuya çok hâkim olmayan kişi veya

kişilerin kağıt üzerinde karara varması gibi bir duruma bürünüyor. Kurul teknik olarak yeterli yetkinliğe sahip olamayacağına göre, kurul “kararlarının çok kez dış etkenlerle verildiği” şeklinde bir yanlış kanı doğmasına neden olacaktır.

Hepinizi saygıyla selamlarım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ederim.

Arkadaşlar, madde üzerindeki konuşmalar bitti.

Şimdi, öncelik sırasına göre 3 önergemiz var. İlk önergeyi okutuyor ve işleme alıyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 14'üncü maddesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesi hususunun gereğini arz ve teklif ederiz.

Serpil Kemalbay Pekgözeği

Habip Eksik

İzmir

İğdır

MADDE 14- 3359 sayılı Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

“EK MADDE 18- 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 53 üncü maddesinde yer alan soruşturma usulüne tabi olanlar hariç olmak üzere, kamu veya özel sağlık kurum ve kuruluşları ve vakıf üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle yapılan soruşturmalar hakkında 2/12/1999 tarihli ve 4483 sayılı Memurlar ve Diğer Kamu Görevlilerinin Yargılanması Hakkında Kanun hükümleri uygulanır. Soruşturma izni, Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan Mesleki Sorumluluk Kurulu tarafından verilir. Kurul, özel sağlık kurum ve kuruluşları ve vakıf üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensupları bakımından il sağlık müdürlüklerinde görevli başkan veya yardımcılarını da ön inceleme yapmak üzere görevlendirebilir. Soruşturma izninin verilmesine ilişkin 4483 sayılı Kanunun 7 nci maddesindeki süreler, iki kat olarak uygulanır.

Bu çerçevede aile sağlık merkezleri, kurum tabiplikleri, özel veya resmi poliklinikler, semt poliklinikleri, muayenehaneler, devlet hastaneleri, özel hastaneler, tıp merkezleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri, diyaliz merkezleri, toplum ruh sağlığı merkezleri” nden sonra gelmek üzere “ortak sağlık güvenlik birimleri-iş yeri sağlık güvenlik birimi” gibi her basamaktan kamu veya özel sağlık hizmet sunucusunda görev yapan ister askeri ister sivil olsun, tüm hekim, diş hekimi ve diğer sağlık meslek mensupları hakkında yapılacak soruşturmalarda bu usul uygulanacaktır.

Kurulun soruşturma izni verilmesine veya verilmemesine ilişkin kararları ile işleme koymama kararlarına karşı tebliğden itibaren on gün içinde “Bölge İdare Mahkemelerine” itiraz edilebilecektir.”

Kamu kurum ve kuruluşları ve Devlet üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle idare tarafından ödenen tazminattan dolayı ilgisine rücu edilip edilmeyeceğine ve rücu miktarına, ilgilinin görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle görevini kötüye kullanıp kullanmadığı ve kusur durumu gözetilerek Mesleki Sorumluluk Kurulu tarafından bir yıl içinde karar verilir.

Kurul,

a)Bakan, Bakan yardımcısı, Genel Müdür ya da Daire Başkanı düzeyinde Sağlık Bakanlığının belirlediği bir temsilci,

b)Meslek Odası, Türk Tabipleri Birliği'nin seçtiği bir temsilci,

c)Hasta Hakları Derneklerinin seçtiği bir temsilci,

d)Profesör, doçent, uzman, pratisyen hekim unvanlı bir dahiliye, bir cerrahi, bir çocuk hastalıkları, bir psikiyatri, bir kadın doğum uzmanı, bir aile hekimi veya halk sağlığı uzmanı, bir diş tabibi olmak üzere ilgili uzmanlık dallarının meslek örgütlerinin seçtiği 7 hekimin dahil olduğu ve en az 6 üyesi kadın olan toplam 11 üyenin oluşturduğu özerk bir yapıdır. Kurulun Başkanı kurul üyeleri tarafından seçimle belirlenir.

e) (d) bendi uyarınca belirlenen üyelerin görev süresi iki yıldır.

Kurul, üye tam sayısının salt çoğunluğuyla toplanır ve üye tam sayısının salt çoğunluğuyla karar alır. Oylamalarda çekimser oy kullanılamaz.

Sağlık Bakanı kurulun iş yüküne göre yeni kurullar oluşturabilir.

Bu çerçevede aile sağlık merkezleri, kurum tabiplikleri, özel veya resmi poliklinikler, semt poliklinikleri, muayenehaneler, devlet hastaneleri, özel hastaneler, tıp merkezleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri, diyaliz merkezleri, toplum ruh sağlığı merkezleri”nden sonra gelmek üzere “ortak sağlık güvenlik birimleri-iş yeri sağlık güvenlik birimi” gibi her basamaktan kamu veya özel sağlık hizmet sunucusunda görev yapan ister askeri ister sivil olsun, tüm hekim, diş hekimi ve diğer sağlık meslek mensupları hakkında yapılacak soruşturmalarda bu usul uygulanacaktır.

HABİP EKSİK (İğdır) – Gerekeceyi...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gerekeceyi mi okutuyorsunuz? Zaten açıkladınız.

HABİP EKSİK (İğdır) – Ben iki üç cümle söyleyeyim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Olur, açıklamıştınız zaten.

Buyurun.

HABİP EKSİK (İğdır) – Sayın Başkan, tekrardan teşekkürler.

Gerçekten kalabalık bir ortam. Dün de çok uzun uzadıya bu maddeleri tartıştık geneli üzerinde. Çok kısa bir şekilde, birkaç cümleyle tekrar söyleyeyim uzatmadan, sabrınızı da çok zorlamadan.

Bir: Ortak sağlık birimleri ve iş yeri sağlık birimlerinin sağlık hizmeti olduğunu unutmamak lazım; o açıdan onun da kapsam alanına alınması gerektiğini düşünüyorum.

İki: Ankara İdare Mahkemesi hem mesafe hem ulaşılabilirlik hem de iş yükünün artması açısından sıkıntı olacaktır, Bölge İdare Mahkemeleri olmasının daha doğru olacağı kanaatindeyiz; o açıdan, o şekilde önerdik.

Üç: Kurulun yapısının demokratik olması -daha önce de belirtmiştim- ve iktidarın, merkeziyetçi iktidarın elinden çıkarılması gerektiğini, malpraktis davalarda bu şekilde daha bilimsel, daha demokratik kararların çıkarılabileceğini düşünüyorum. O açıdan, Bakan, bakan yardımcısı, genel müdür ya da daire başkanı olabilecek, Bakanın belirlediği 1 kişi, meslek odası, Tabipler Birliğinin seçtiği 1 kişi, hasta hakları derneklerinin seçtiği 1 kişi... Yine, neticede bilimsel bir durum ve bilimsel durumu hekimlerin gerçekten çok iyi irdeleyip çok iyi değerlendirmesi gerektiğini düşünüyorum. O açıdan ana branşlardan hocalarımızın, doktor arkadaşlarımızın bulunması gerektiğini; profesör, doçent, uzman, pratisyen hekim unvanlı 7 daldan hekimin, ilgili derneklerin ya da meslek odalarının seçimle belirlemesi gerektiğini düşünüyorum.

Yine, partimiz kadın temsiliyetini önemseydiği için, kadın temsiliyetinin de artı 1 fazla olacak şekilde 6 üyesinin kadın olması önerisi var.

O açıdan, başkanının da Sağlık Bakanının değil, demokratik bir şekilde 11 üyenin oturup oyla seçtiği bir kurulun olması gerektiğini düşünüyoruz. Böylelikle, merkeziyetçi sistemin bilim üzerinden, bilim insanları üzerinden, hekimler ve sağlık emekçileri üzerinden sopaya dönüşmeyecek bir tarzda bu kurulu kurabileceğimizi düşünüyoruz.

Şunu da özellikle belirtmek istiyoruz: Malpraktis davalar iki yönlüdür, hem hekim hem de sonuçta o hizmeti alan ve mağdur olan yurttaş açısından iki yönlüdür. Bu kurulların demokratik olması lazım, özerk olması lazım ve aynı zamanda da bilimsel olması lazım. O açıdan da her iki tarafı da mağdur etmeyecek şekilde bir kurulun kurulması gerektiğini, böyle bir kurula ihtiyaç olduğunu düşünüyoruz. Kurulun yapısının değiştirilmemesi ya da önergelerimizin dikkate alınmaması durumunda da zaten kanun teklifine “evet” demeyeceğimizi de Serpil Vekilim belirtmişti.

Teşekkür ediyorum, sabrınızı fazla da zorlamayayım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ben teşekkür ediyorum.

Şimdi, görüştüğümüz önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

HABİPEKSİK (İğdır) – Önergemizi kabul etmediniz ama umarım siz değişiklik yaparsınız; tarihe not düşelim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – 2’nci önergeyi işleme alıyorum ve okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4290) esas numaralı Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi’nin 14’üncü maddesinin (1)’inci ve (2)’nci fıkralarında yer alan “hekim ve diş hekimleri ile” ibaresinden sonra gelmek üzere “eczacı ve” ifadesinin eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Burhanettin Bulut

Kani Beko

Ali Şeker

Adana

İzmir

İstanbul

Fikret Şahin

Ünal Demirtaş

Ali Fazıl Kasap

Balıkesir

Zonguldak

Kütahya

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Teşekkür ederim Başkanım.

Tabii, buradaki eczacı hassasiyeti sadece bana özel değil; Bayram Bey burada, Selim Kardeşim...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Biz de.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Evet, aynen, sizler de dâhil. Pervin Hanım burada yok, Pervin Hanım’ı biliyorum; MHP’de Nevin’i tanıyorum, arkadaşlığımız var. Hepimiz bu konuda hemfikiriz, o konuda bir şüphemiz yok yani hepimiz eczacıları ayırmadan sağlığın bileşkesinin içerisine alıyoruz ama bu maddede şöyle bir endişem var, eksik ise düzeltelim diye söylüyorum; deniliyor ki: “Sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle yapılan soruşturmalar hakkında...” Şimdi, burada, 1219 sayılı Kanun’da, hekimlere ve diş hekimlerine muayene, teşhis ve tedaviyi veriyor, eczacılar ya da diğer sağlık bileşenleri bu kapsam içerisinde değil. Yani eczacı ya da işte ne bileyim, tedavinin içerisine, tanımına girmeyen... Biz kendimizden söyleyelim, eczacı bu tanımın içerisine girmiyor hatta bu tanımın içerisinde olduğu anda mevzuata uymuyor zaten. Yani mesela iğne vuramıyor, örnek diye söyleyeyim. O vesileyle burada, bu maddenin ya “eczacı” olarak özel ifade edilmesi gerekiyor

ya da “sağlık mesleğini icrası kapsamında” denilse o da yeterli olur. Yani muayene, teşhis ve tedaviyi kaldırdığınızda burada “sağlık mesleğini icra edenler, onların yaptığı tıbbi işlem ve uygulamalar” diye söylendiğinde bu kalkar ortadan. Bu konuyu özellikle Bakan Yardımcımıza ve Adalet Komisyonundan sorumlu arkadaşımıza da ifade etmiş olayım.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Teşekkür ediyorum.

Aslında, burada Sağlık Bakanlığından hukukçumuz var değil mi? Arkadaşlar, şunu bir netleştirelim lütfen. Yani bu maddede hekimler ve diş hekimlerini neden özel olarak zikrediyoruz, “diğer meslek mensupları” diyoruz? Bir. İkincisi de böyle denmesi eczacıların bu kapsam içinde olmasını engeller mi ya da eczacılar bu maddenin kapsamında mıdır?

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Ya da hangi maddede? Yani onu da söylemek lazım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Lütfen bunu bize açıklayın, ona göre devam edelim.

Mehmet Bey, buyurun.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Sayın Başkanım, hemen arz edeyim. Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun var efendim; 1953 tarihli, 6197 sayılı. 1’inci maddesinde eczacılık mesleğini tarif eder ve hangi koşullarda, nasıl bir görev, faaliyet icra ettiğini ifade ettikten sonra “Hastaların ilaç almasına, vermesine ilişkin faaliyetleri yürüten sağlık hizmetidir.” diyor efendim. Sağlık hizmeti demesi nedeniyle de Sağlık Bakanlığımızın çıkardığı Sağlık Meslek Mensupları ile Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelik var efendim. Burada “Tanımlar” maddesinde sağlık meslek mensuplarını şu şekilde tanımlamış: “Tabip, diş tabibi, eczacı, hemşire, ebe ve optisyen ile 1219 sayılı Kanunun ek 13 üncü maddesinde tanımlanan diğer meslek mensuplarını,” demiş; bu alandaki ebedir, hemşiredir, optisyen, fizyoterapist bütün hepsini tekrar tanımlamış.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Onu tekrar okur musunuz?

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Yönetmeliğin 4’üncü maddesinin (b) bendi: “Sağlık meslek mensupları: Tabip, diş tabibi, eczacı, hemşire, ebe ve optisyen ile 1219 sayılı Kanunun ek 13 üncü maddesinde tanımlanan diğer meslek mensuplarını,” şeklinde ifade eder efendim. Dolayısıyla Eczacılar Kanunu ile bu yönetmeliği beraber yorumladığımızda kanunen bir eksiklik olmadığını değerlendiriyoruz efendim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ben burada şunu merak ediyorum: Hekim ve diş hekimlerini ayrıca niye zikrediyoruz?

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Efendim, o ilgili kanunun bir önceki 12’nci maddesinde yani asıl bizim orada düzenleme yaptığımız maddede hani “Özel sağlık kuruluşları da kamu görevlisidir, sağlık çalışanlarına karşı suç işlendiğinde adliyeye getirilir.” denen yerde, daha önceden kanunda o terminoloji kullanıldığı için o terminolojiyi biz de aynen muhafaza ettik efendim; sebebi odur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - “Bu hâliyle eczacılar bu şeyin kapsamındadır.” diyorsunuz.

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Kapsamındadır efendim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Şöyle, şimdi sizin bahsettiğiniz, söylediğiniz şeyi, o madde 9’da ilave edilen hâlini kabul ettik. Yani Sayın Sağlık Bakan Yardımcısının ifadesiyle ve sizin söylediklerinizle 9’uncu maddedeki tereddüdümüz ortadan kalktı. Türk Eczacıları Birliğinin avukatı da

burada, ona bakacak. Orada bir tereddüt olursa onu da düzeltiriz ama bu farklı bir konu çünkü dış hekimî ve hekim dışında tedavi yapabilecek, muayene yapabilecek, teşhis koyabilecek başka bir meslek alanı yok. Siz burada sınırlamışsınız. Yani yaptığınız şey şu: “Sağlık mesleğini icrası kapsamında muayene, teşhis ve tedavi.” dediğiniz andan itibaren sadece dış hekimî ve tabip kalır orada çünkü tedavi etmeye ehil bu 2 meslek grubu var, bizler ona ehil değiliz. Sizin söylediğiniz sağlık mensubu olma kriteri. Burada sağlık mesleğini icrası kapsamında şu başlıkları kaldırdığınızda hepsi girer. Yani şöyle bir şey yaparsanız ona da razıyız: “Eczacı tedaviye de dâhildir.” dersiniz o da olur.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Burhanettin Bey, ben bir şey soracağım. Biz, bu maddeye teknik olarak bu önergedeki “eczacı ve” ifadesini eklersek, kanun tekniği açısından bir mahzur olur mu?

ADALET BAKANLIĞI MEVZUAT GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MEHMET ÖKMEN - Olmaz efendim. Efendim, o yönde sorun olmaz ancak müsaade ederseniz eczacılık tanımını, kanunun 1’inci maddesini hemen okuyayım: “Eczacılık, hastalıkların teşhis ve tedavisi ile hastalıklardan korunmada kullanılan tabii ve sentetik kaynaklı ilaç hammaddelerinden değişik farmasötik tipte ilaçların hazırlanması ve hastaya sunulması; ilacın analizlerinin yapılması, farmakolojik etkisinin devamlılığı, emniyeti, etkinliği ve maliyeti bakımından gözetimi; ilaçla ilgili standardizasyon ve kalite güvenliğinin sağlanması ve ilaç kullanımına bağlı sorunlar hakkında hastaların bilgilendirilmesi ve çıkan sorunların bildiriminin yapılmasına ilişkin faaliyetleri yürüten sağlık hizmetidir.”

BURHANETTİN BULUT (Adana) - Doğrudur. Şöyle bir şey; tedavinin sonuçlarıyla ilgileniyor, tedavinin kendisi değil. Ama burada tedavinin bizzat kendisi var, parçası var “tedaviye ilişkin” diyor. Ben kabul ederim ama size atıfta bulunuyorum, hekim ve dış hekimî dışında tedavi yapamazsın kardeşim, ben kendi mesleğimi oraya koymuyorum, doğru değil, hekimin alanına giriyoruz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teklif sahibi Selva Hanım’a söz veriyorum.

Selva Hanım, buyurun.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) - Sayın Başkanım, burada tabii teknik açıdan bir sıkıntı yok, bu anlaşılıyor ancak eczacılarımızın da hassasiyetini göz önüne alarak biz bunu Adalet Komisyonumuzda görüşmek üzere kayda geçirebiliriz. Yani eczacıları da oraya eklemekte teknik bir sıkıntı olmadığı görülüyor. Onun için bunu Adalet Komisyonumuza göndermekte fayda olduğunu düşünüyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Selva Hanım, biz Adalet Komisyonuna tabi bir Komisyon değiliz. Adalet Komisyonu zaten isterse kabul eder istemezse etmez. Biz burada kabul edelim.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) - Biz burada kabul edelim ama orada da en azından savunayım Komisyonumuzu yani sizin görüşünüz olarak.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Tamam, teşekkür ederim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Bir uyarım var Başkanım, bu konu kapanmadan söyleyeyim, öyle devam edin, önemli diye söylüyorum bunu da.

Şöyle bir şey de yapılabilir yani “hekim, dış hekimî, eczacı” diyoruz ya, “diğer sağlık mensuplarının mesleğini icrası ve yaptıkları uygulamalar nedeniyle” dememiz de yeterli. Sonuç itibarıyla buraya “tazminat, tedavi, teşhis” yazmaya gerek yok. Zaten hekimin görev tanımının içerisinde o ama avukat şöyle bir uyarıda bulunuyor: “Sen ‘eczacı’ bile yazsan oraya, meseleyi tedavi, teşhis noktasında kaldırırsan o orada yazılsa bile görev alanı olmadığı için girmeyebilir.” diyor. Bunu düzeltelim hızlıca, size önerge olarak verelim ya da vekilimize ifade edelim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Sizin fikrinizi alalım Sayın Bakan Yardımcım, buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, şimdi, burada dış hekimi ve hekim, tedavinin başlangıcında bu ekiplerin yani tüm sağlık çalışanlarının koordinasyonunda görevli bir pozisyonda olan bir noktada. Onun için bütün hepsinde, bütün kanunlarda ve yönetmeliklerde “dış hekimi ve hekim, dış tabibi ve tabip” şeklinde geçmiştir, ondan burada sadece bu meslek mensupları geçmektedir.

Teşekkür ederim.

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Peki, teşhis, tedavi noktasında ne diyorsunuz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Teşhis, tedavi noktası hekimin uygulamasıdır ama diğer taraftan devam eden tıbbi işlem var. Tıbbi işlemde bir enjeksiyon hemşiresindirdi veya bir başka birinindir. Fizyoterapistin yani bir fizik tedavi uzmanının tedaviyle ilgili vereceği birtakım uygulamalar...

BURHANETTİN BULUT (Adana) – Eczacıyı nereye koyuyorsunuz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Burhanettin Bey, bir dakika, bu önerge hakkında yeterli görüşme yaptık arkadaşlar.

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

3'üncü önergeyi işleme alıyorum ve okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan (2/4290) esas numaralı Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 14'üncü maddesinin üçüncü fıkrasının aşağıdaki şekilde değiştirilmesini arz ve teklif ederiz.

“Kurul, Sağlık Bakan tarafından belirlenen;

a)Hekim bir Bakan yardımcısı,

b)Sağlık Hizmetleri, Kamu Hastaneleri, Hukuk Hizmetleri, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürleri veya yardımcıları,

c) Profesör veya doçent unvanlı biri dahili, diğeri cerrahi branştan iki hekim,

d)Türk Tabipler Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türkiye Barolar Birliği, Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve üye sayısı en fazla olan hasta hakları derneği tarafından görevlendirilen birer üye,

olmak üzere onüç üyeden oluşur. Kurulun başkanı Bakan yardımcısıdır. (c) ve (d) bendi uyarınca belirlenen üyelerin görev süresi iki yıldır.”

Ali Şeker

Kani Beko

Ünal Demirtaş

İstanbul

İzmir

Zonguldak

Fikret Şahin

Burhanettin Bulut

Ali Fazıl Kasap

Balıkesir

Adana

Kütahya

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Evet, önerge üzerinde önerge sahibine söz veriyorum.

Buyurun Ali Şeker Bey.

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Şimdi, bu Mesleki Sorumluluk Kurulunun getirilmesi olumlu bir çalışma, biz bunu destekliyoruz. Ancak burada Kurulun oluşumu konusundaki problemi çözmemiz ve hem vatandaşların güvenini hem ilgili meslek odalarının ve ilgili uzmanlık derneklerinin, hasta hakları derneğinin, işte Eczacılar Birliği, Dişhekimleri Birliği gibi bu konuyla doğrudan ilgili anayasal

kurumların, yasal kurumların birer üye vererek 13 kişiden oluşan bir heyet olması, burada hem o uzmanlık kurulu -Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu diye bir yapı var biliyorsunuz, bütün uzmanlık dernekleri bunun içerisinde- o Kurul gidip ilgili uzmanlık derneğine, bu ürolojiye, bu nörolojiye, bu beyin cerrahisiye, bu çocuk hastalıklarıysa o konuda da oradan, ilgili derneğinden de görüş alarak getirecektir ve getirilen o görüş çerçevesinde genel cerrahın değerlendirmesini bir ortopedist yapamaz, bir kulak burun boğaz uzmanının değerlendirmesini bir cildiye uzmanı yapamaz. Yani burada mutlaka ilgili uzmanlığın, ilgili bilirkişiliğin bu Kurulu desteklemesi gerekiyor. Bu desteği almadığımızda ciddi sorunlar çıkacak yarın bir gün. Bunun önünü almamız gerekiyor yani bu Kurulu daha bilgiyle donatacak bir yapıya dönüştürmemiz gerekiyor, bunu bürokratik bir kurul olmaktan çıkarmamız gerekiyor. Bizim, bununla ilgili olarak mutlak bunu genişletecek bir öneriyi Sağlık Komisyonu olarak diğer ana komisyona göndermemiz gerekiyor ki o konuyu arkadaşlarımız bilmeyeceklerdir. Yani orası daha çok hukukçuların olduğu bir alan. Burada hekimler var, eczacılar var, diş hekimleri var ve bu arkadaşlar bu sorunları yaşıyorlar. Eğer etkin, doğru bir değerlendirme yapılsın istiyorsak bunu genişletmek gerekir diye düşünüyorum. Bu Mesleki Sorumluluk Kurulunun aldığı kararlar, işte, rücuyla ilgili olan kararlar, sorumluluğun tespiti konusundaki kararlar önemli. Özellikle, kamu sağlığı hizmetinde ve özel sağlık hizmeti de olsa sonuçta kamu sağlığını ilgilendiren alanlarda yurt dışında İngiltere’de, Almanya’da özellikle sigorta şirketleri ve kamunun sigorta şirketleri bu alanı kapatmış durumda. Şöyle kapatmış: İngiltere’de mesela, Ulusal Sağlık Konseyi dediğimiz servis bütün sorumluluğun bir parçası; bir kamu sağlık hizmeti veriliyorsa, burada bir kusur olduysa “Hekimin yanında ben de bu işte kusurluyum, ben bunu tazmin etmeliyim.” noktasında değerlendiriyor yani orada yüzde 98’i rücu ettirmiyor. Avrupa’daki, İngiltere’deki bu kusurlarla ilgili konularda sağlık hizmetinin bir parçası da kamu olduğu için, kendi sorumluluğu da olduğu için olayı üstleniyor. Özeldede bu kuruldanda sonra yargılamanın olması önemli. Burada sigorta şirketleri 2020 yılında topladıkları primin sadece yüzde 26’sını bu zararların tazmini için kullanmışlar, hâlbuki İsviçre’de yüzde 80’ini hastaların zararlarının tazmini için kullanıyorlar ve bu bütçede biriken yüzde 74’lik paylar sigorta şirketlerinin kârı olarak kendi hanelerinde kalıyor. Bu düzenlemeyi getirdikten sonra uzun bir süre bu davaların bir iki yıl daha uzayacağı öngörüldüğünde bu sigorta şirketleri kasalarında ciddi artı para biriktirecekler. Bu tıbbi sorumluluk sigortasının bir an önce bir kamu sigorta fonu şeklinde bir fona dönüştürülmesi gerekli. Bu, sigorta şirketlerine haksız bir kazanca yol açmamalı bizim yapmış olduğumuz bu düzenlemeler ve zarara uğrayacakların tazmini konusunda bunun kamu bütçesinde kalması gerekiyor ki yarın bir gün o tazminatlar ödensin. Bir süre sonra bu sigorta şirketleri bu alandan çekilecekler yani bu tazminatların ödeneceği dönemde iki üç yıl gecikmeyle davaların devam ettiği ve sonuçlandığı süreçte bakacaksınız bu sigorta şirketleri burayı artık kârlı olarak görmediklerinden bu alandan çıkacaklar ve kamuya bir yük bırakacaklar. Bunun bugünden önünün alınması gerekiyor. Bunun bir kâr aracı bir alan olarak kullanılması değil, gerçekten zararların tazmin edilmesi için bir kamu sigorta fonu şeklinde ayrı bir alanda toplanması doğru olacaktır. Bu ilgili dalların, ilgili uzmanlıkların mutlak temsili doğru karar vermek açısından önemli. Ayrıca en çok üyesi olan Hasta Hakları Derneğinin de burada bir temsilci heyete göndermesi orada hasta haklarıyla ilgili “Ya, bizim olmadığımız alanda bizim zararımız tartışılıyor.” demelerinin de önünü alacaktır. Türkiye Barolar Birliğinin de burada yine temsil edilmesi orada adaletle olan güveni tesis etmek açısından da faydalı olacaktır. Bunun için bu yapıcı önergemizin kabul görmesini talep ediyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Çok teşekkür ediyorum.

Arkadaşlar, 14’üncü maddedeki 3’üncü önergeyi oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmemiştir.

Şimdi, teklif metninin 14'üncü maddesini kabul edilen değişiklik önergesiyle birlikte oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Madde 15'in görüşmelerine başlıyoruz.

Söz talebi var.

Buyurun Fazıl Bey.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi konuşalım da bir daha konuşmayalım diyeceğim ama inşallah konuşma ihtiyacı duymayız.

Şimdi, madalyonun arka tarafı... Bugüne kadar geldik, iki günlük bir maraton.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – On dört saat oldu.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – On dört saat olmuş. On dört saatin sonunda, zaten beş yüz güne yakındır toplanmayan bir Komisyonunda eğitimle ilgili sorunlarımız var...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Acısını çıkardık.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Acısını biz daha önce bir çıkarmıştık madde 5'te Sayın Bakanım, siz yoktunuz o zaman. Madde 5'te 7 bin doktoru betona gömüyorduk, mezarlığa gömüyorduk.

Şimdi, git geller AK PARTİ devrisaadetinde çok fazla yaşandı. Onlardan bir tanesi şu, dendi ki hekim arkadaşlar için: “Bunlar iltisaklı vesaire veya KHK'li, bunlar kamuda çalışamaz.” Ama özel sektörde çalışıyorlar, ona izin verildi. Aynı şekilde, öğretmenlerde veya diğer meslek gruplarında bu yok. Bu, bir git gel.

İki: Sizin Bakanlığınız sırasında “Mecburi hizmet insanlık suçudur.” diyen sizdiniz, altı ay sonra tekrar mecburi hizmeti ihdas ettiniz, ona da bir şey demiyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yanlıştan dönmek bir erdemdir.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Amenna.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Adı “Sağlıkta dönüşüm” olunca durmadan dönüyorsunuz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Şimdi, sağlıkta süre ayrılmasıyla ilgiyi bahis vardı. Kamu Hastaneleri Birliğine CEO atandı, Kamu Hastaneleri Birliği kuruldu, eski milletvekillerini falan hep CEO olarak atadık. Sağlık Bilimleri Üniversitesi açıldı. Kütahya'da oturmamış bir Dumlupınar Üniversitesi ortadan kabak gibi ikiye bölündü; tıp fakültesi, hemşirelik ve sağlık bilimleri kısmı Sağlık Bilimleri Üniversitesine aktarıldı. Burada öğretim üyesi yok Sayın Bakanım. 2 yardımcı doçentten... Ben dün de anlatmıştım ki akademik olarak oranın açılması da mümkün değil, biliyorsunuz onu, o kürsü açılmaz aslında, eğitim de veremez ama açıldı. Bir profesör geldi, gitti vesaire, yok. Bu arkadaşlar, internler, stajyerler gerçekten tıbbi uygulamaları görmeden mezun oldu; hoş değil.

Afiliasyonla ilgili sorunlar var. Aynı hastanede 2 hekim farklı statüde çalışıyor. Üniversite personeli kapsamındaki hekim arkadaşlar bugün sabah tahlil istese, hasta baksa –aynı zamanda hasta da bakıyorlar, çok yoğun bir şekilde hasta bakıyorlar- afiliasyonda çok sıkıntı var. Buradaki hücre mekanizması ve malpraktis, afiliasyon için asıl işleyecek, o muallakta, onu söyleyeyim.

Uzayan randevu ve kuyruklar var; 182'de şu anda kuyruklar, MHRS'de kuyruklar. On beş güne kadar randevu alamıyorsunuz ve randevu süresinden sonra da hasta o kadar beklemesine rağmen tatmin olamıyor, tatmin olamayınca da...

(Uğultular)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, hatibi dinleyelim lütfen, biraz ses var.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) – Şimdi, donanımsız, yeterince kadrosu olmayan entegre ilçe hastaneleri var. Normalde aslında bir ASM’den hiçbir farkı yok ama adı “entegre ilçe hastanesi.” Sayın Cumhurbaşkanını da söylemişti, “Türkiye’de hastanesi olmayan ilçe yok.” demişti, bir sürü hastanesi olmayan ilçemiz var.

Gönüllülük esasında olmayan bir sistem, “Mecburi hizmet ne zaman kaldırılmalı?” diye biz bunu aslında şu anda planlamamız gerekiyordu. Yoğun prosedüre boğulmuş ASM’ler var. 200’e yakın resmî prosedür, rapor vesaire evrak doldurmak zorundalar ASM’deki hekim arkadaşlar. Türedi, yeni tıp fakülteleri var, öğretim üyesi yeterli düzeyde yok. Otuz altı saatlik nöbetler var. Özlük haklarında hekimlerin bir git gel yapıldı aralık ayında biliyorsunuz, o da yanlış. Şu anda kamuoyunda şöyle biliyorlar: “Hekimler zaten paraya doymuyor.” Verildi biliyorlar onu, biliyorsunuz. Aslında hekimlerin istediği çok şeyler yoktu, burada genel kapsamda söylediğim şeyler. Şimdi, biz bu bataklıkları kurutmadan, şimdi, bazen...

Hukuk sorumlusu arkadaşlar da burada hem Sağlık Bakanlığından hem Adalet Bakanlığından, savcının direkt resen kovuşturma başlatma hakkı var yaralama ve cinayet kapsamında alırlarsa veya ölümlü sebeplerle. Kuruldan geçmeden de aslında direkt olarak da yargıya gidebiliyor ve soruşturma açılabilir, bir. İkincisi, bu şekilde açılan bir şeyde rücu ettiğinde –sonuçta Kurula gelecek, rücu eden de Kurula gelecek 4483 kapsamına girmese dahi- acaba orada taksir vesaireyi değerlendirecek olan yine bu Kuruldaki arkadaşlar mı, yoğunlukla hukuk sorumlusu olanlar mı, oradaki hukuk biriminden olanlar mı? Yani bu işin de handikapları var. Daha kapsamlı, içerikli bir kurul oluşturulması bence daha iyi olur, rücu mekanizmasının da hekim lehine azaltılması gerekiyor.

İnşallah olmaz, temennim bu kanun teklifinin çok iyi sonuçlar getirmesidir ama sonuç şu: Dağ fare doğurdu diyeceğim. Bataklığı kurutmadıktan sonra, hasta ve hekimler ve sağlık çalışanları mutsuz olduktan sonra bu sorunların çözümü imkânsızdır.

Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, buyurun.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tabii, ben görüşmeler için teşekkür ediyorum.

Uzun zamandır görüşemediğimiz için, bir hayli uzun sürdü, umarım bir sonraki görüşmemiz biraz önce Fazıl Bey’in söylediği gibi beş yüz gün sonra olmaz. Eğer öyle olursa herhâlde seçim sonrası artık nasipse görüşürüz.

Efendim, şimdi, Sağlık Bakan Yardımcısı buradayken ben sormak istiyorum, Sayın Başkanım, sizin de dikkatinizi çekmek istiyorum: Özellikle soru önergelerimize maalesef cevap alamıyoruz Sayın Bakan Yardımcım. Bakın, ben 54 tane soru önergesi göndermişim size, sadece 1 tanesini zamanında cevaplamışsınız, o da “Bizimle ilgili değil.” diye, cevap sadece bu, 36 tanesi cevapsız hâlen. İnanın, çok hayati soru önergeleri var ve biraz önce Başkanımız söyledi “Yanlıştan dönmek erdemdir.” diye, pek çok yanlış, vatandaşımız açısından yararlı olacak noktalara temas ettiğimiz soru önergeleri masanızda duruyor. Lütfen bunlara gerekli özeni gösterin, biz de katkı vermek istiyoruz. Bakın, şu anda benim 36 tane soru önergem zamanı geçtiği hâlde –yıllar geçti- cevaplanmadı, bekliyorum.

Diğer bir konu, şimdi, muayenehanede çalışan hekim arkadaşlar, cerrahi branştakiler operasyon yapmak istiyorlar, yapabilecekleri yer sadece özel hastaneler fakat çoğu ilde özel hastaneler tek el durumunda. Arkadaşlar ameliyat yapmasın diye ya izin vermiyorlar onların orada çalışmalarına, ameliyathaneyi kullanmalarına veyahut da gerçek rakamların çok üzerinde rakam talep ediyorlar ve arkadaşlar ameliyathaneleri kullanamıyorlar. Bu şikâyet yoğun şekilde geliyor, benim kendi ilimde de var. Balıkesir’den Akhisar’a, İzmir’e, Bursa’ya ameliyat yapmaya giden hekim arkadaşlar var. Lütfen

bunun için bir genelge yayınlayın. Muayenehanesi olan cerrahi branştaki arkadaşlar özel hastanede ameliyat yaparken bir azami fiyat listesi yayınlayalım, onun üzerinde bir fiyat talep edemesinler. Yani bununla ilgili sıkıntıyı çok yoğun şekilde yaşıyoruz ve arkadaşlarımızın böyle talepleri var, mesleklerini icra edemiyorlar Sayın Başkanım. Bu önemli bir konu. Geçen de sizinle konuşmuştum zannediyorum bu konuyu. Bu konu giderek artan yoğunlukla devam ediyor ve arkadaşlarımızın büyük sıkıntısı var.

Diğer bir nokta, yine -Sayın Sağlık Bakan Yardımcısı buradayken- Cumhurbaşkanlığı Yatırım Programı'nda genel bütçeden yapılacak olan 9 tane şehir hastanesinin yatak başı maliyeti 1 milyon 861 bin lira, küsuratını söylemeyeceğim. Bir de 500 yataklı devlet hastanesi var 6 tane, onların da ortalama yatak maliyetini çıkardığımız zaman o da 1 milyon 375 bin lira yani genel bütçeden yapılan şehir hastanesi ile devlet hastanesi arasında yatak başı maliyeti yaklaşık olarak 500 bin liraya yakın bir fark var. Benim sormak istediğim şu: Neden ismi “şehir hastanesi” olduğu zaman maliyet yükseliyor? Oradaki hizmetleri de inşaatı yapan şirketlere mi veriyorsunuz kamu-özel iş birliğinde olduğu gibi? Yani devlet hastaneleri ile genel bütçeden yapılan şehir hastaneleri arasında bir işletme farklılığı var mıdır? Tipik bir örnek vereceğim, keşke İsmail Bey de burada olsaydı: Yine, Cumhurbaşkanlığı Yatırım Programı'ndan getirdiğim rakamlara göre mesela Osmaniye Devlet Hastanesi 800 yataklı, Rize Şehir Hastanesi de 800 yataklı. Efendim, yatak başı maliyeti açısından neredeyse 2 kat fark var. Osmaniye Devlet Hastanesinin yatak başı maliyeti 969 bin lira; Rize Şehir Hastanesi de 800 yataklı, onun da maliyeti 1 milyon 731 bin lira.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Başlama zamanları ne, var mı elinizde?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başlama zamanı yok ama bakarız, burada vardır zannediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Önemli bir şey...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Tabii, tabii, hemen onu da söyleyeyim, bir saniye, bakayım.

2015-2023 Osmaniye Devlet Hastanesi, Rize Şehir Hastanesi 2020-2025.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Rize Şehir Hastanesi başlamadı, başlamış bir yatırım değil Rize.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, neden böyle bir fark var, onu ben öğrenmek istiyorum.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Çok açık, zaman itibarıyla başlanamış.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Şu anki reel rakam ama bunlar ikisi için. İkisi de 800 yataklı, ikisinin de 2022 Yatırım Programı'ndaki fiyatı bu, onu sormak istiyorum. Yani işletme farklılığı var mı, benim öğrenmek istediğim o. Yoksa, ikisi aynı da devlet hastanesi...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – İzah edeyim: Yok, ikisi de devlet hastanesi.

Sayın Başkanım, ben aslında bütün sorulara cevap...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Gündemimiz tamamlanıyor, evet. Konuşmalar bitti, size söz verebilirim.

Buyurun.

ARSLAN KABUKCUOĞLU (Eskişehir) – Başkanım, aynı şekilde, Erzurum Devlet Hastanesi niye ucuza mal oldu, onu da söyleyin.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani ben onu size detaylı anlatayım.

Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, Sayın Başkanım, çok kıymetli milletvekilleri; Fikret Bey’in sorduğu son sorudan başlayabilirim. Şimdi, bizim bir yatırımla ilgili üç aşamamız var. Bunlardan birincisi, önce yatırım programında işin etüt projeye alınmasıdır. Etüt projeye alınan bir iş projesi tamamlandıktan sonra inşaat yatırım kısmına alınır. İnşaat yatırım kısmı alındıktan sonra ihale edilir, ihaleden sonra da o işin kaç paraya mal olacağı o zaman belli olur. Ama işin daha başında etüt projeye alınmadan önce, Bakanlığımız bununla ilgili bir fizibilite çalışması yapar, yaklaşık olarak da -hesabımız çok basittir- güncel metrekare maliyetlerini aşağı yukarı hesap ederek, yatak başına da belli bir metrekareyi hesap ederek yatırım programına bunu aldırırız. Nihai olarak, bundan sonra ihale edilip, firması belli olup yatırım programında inşaatı başladıktan sonra ihale edilen rakamlar yatırım programına geçer. Bu arada, ikisinin arasında bir bariz fark olabilir; yıl değişir, yıl değişmesiyle beraber yani inşaat özellikleri farklılık gösterebilir, bir de bunun yanında tenzilat oranı devreye girer. Bunun için, oradaki rakamlarla mukayese etmek bir fizibilite çalışmasının ön çalışması olduğu için devam edenle mukayese etmek doğru olmaz.

Sistem olarak da şöyledir: Osmaniye Hastanemiz ile şu anda inşaatı devam eden Ordu, Aydın, Sakarya şehir hastanelerimizin işlem olarak bir farkı yoktur.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Peki, ihale yönteminde farklılık var mı? Genel bütçeden yaptığınızı şehir hastanelerini 21/B’yle yapıyorsunuz zannediyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır.

21/B’yle de durumuna göre yaparız, açık ihale de yapabiliriz, sonuçta hepsini Kamu İhale Kanunu mevzuatında o günkü şartlarımıza göre bakar yaparız.

ÜNAL DEMİRTAŞ (Zonguldak) – Ama 21/B özellikle tercih ediliyor bütün ihalelerde ama o kamuoyunu çok rahatsız ediyor, gizleniyormuş gibi bir durum ortaya çıkıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, bakın, şöyle söyleyeyim: Bizim 21/B ihalelerimizle ilgili kamuoyunu rahatsız eden hiçbir nokta yoktur; bu konuda da gerekli araştırmayı yapabilirsiniz. Şöyle ki: 21/B, bizim acil durum hastanelerimizde dikkate alınır; 21/B, bizim bitmesi gereken ikmal inşaatına düşmüş hastanelerimizde dikkate alınır ve bunların hepsi de rekabete açıktır. Mesela, bizim şehir hastanelerinde, kamu kaynaklarıyla yapılan, genel bütçede yapılan yatırımlarla ilgili her işte en az 8 adet firma vardır, en az teklif veren.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hepsini de 21/B’yle yaptınız değil mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hepsini 21/B’yle yapmadık, yapmış olduklarımızda diyorum. Genel bütçeyle yaptıklarımızda genel uygulamamız da açık ihale şeklindedir.

Şimdi, bu şehir hastaneleri, kamu-özel ortaklığıyla ilgili ilk sorular vardı. Onlarda da şunu özellikle belirteyim: Kamu-özel iş birliğiyle yapılan işlerimizin hepsi belli istekliler arasında açık ihaleyle ilana çıkmıştır ve bunların hepsi de kamu özel kanunu gereği bir prosesten geçerek değerlendirilmiştir. Nedir? Önce ön yeterlilik verilmiştir, sonra projeleriyle ilgili ihtiyaç programları bildirilmiştir, ondan sonra proje eşitlemeleri yapılmıştır, ondan sonra teklifler alınmıştır, tekliflerden sonra da pazarlık yöntemine geçmiştir. Bunların hepsi kamu özel kanununa uygun olarak tamamlanmıştır.

Şimdi, bu şehir hastaneleriyle ilgili hakikaten çok tartışıyoruz, çok konuşuluyor. Bakın, şehir hastaneleri, Türkiye Cumhuriyeti devletin vatandaşlara hizmet noktasında medarıftıdır. Bu konuda, hepimiz bu hastanelerle gurur duymalıyız. Şunun için: Biz vatandaşımıza burada A sınıfı hizmet veriyoruz. Bakın, 2000’li yıllardan önceki hastanelerimizin, kamuya ait bütün hastanelerimizin... Yani bu noktada sadece ve sadece nitelikli odaların özelde olduğu bir Türkiye’den şu anda bütün odaları,

yüzde 80’i nitelikli hâle gelmiş bir ülkeyiz. Biz sayın vekillerimizle zaman zaman sohbet ederken de şunu söylüyoruz, diyoruz ki: “Sağlık hizmetinin kamunun eliyle yürütmesi gerekir.” Özel de bu konuda bizim çözüm paydaşımızdır ama biz her zaman kamunun güçlü olması için mücadele ediyoruz.

Şimdi, burada, yani bu şehir hastanelerinin hesapları kitapları, işte, şeffaf olmadığı vesaire... Bakın, sayın milletvekillerimiz, Sayıştay, Türkiye’nin çok önemli, güzide bir kurumudur, 1862’de kurulmuş yani Türkiye Cumhuriyeti’nden eski bir kurumdur, kamunun hesaplarını denetler ve şu anda Anayasa’mıza göre de bütün denetimleri sizin adınıza yapar yani “sizin adınıza” derken milletimiz adına, Türkiye Büyük Millet Meclisi adına.

6085 sayılı Sayıştay Kanunu’nun ilgili hükümleri çerçevesinde biz Bakanlık olarak tüm sözleşmeleri, sözleşmeye bağlı tüm belgeleri, denetim ekiplerinin talep edilen tüm dokümanları Türkiye Büyük Millet Meclisi adına denetim yetkisi olan Sayıştaya veriyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Neden milletvekillerine vermiyorsunuz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bir saniye, onu da onu da söyleyeceğim.

Bununla ilgili de Sayıştay yaptığı denetimlerle alakalı tüm bulgularını, sorgu varsa sorgularını, bir sonraki yılda izlenecek bütün izlenecekleri, hepsini rapor hâlinde sunuyor, Meclise yazılı da sunuyor, evrak olarak da sunuyor, kendi sayfasında da yayınlıyor. Bakın, bu kamu-özel iş birliği kişisel hukuk sözleşmeleridir yani tarafların karşılıklı yaptıkları hukuk sözleşmesidir. Bu hukuk sözleşmelerinde tarafların birbirleriyle ilgili ekonomik noktalarını ifşa etmemek üzere kurulu bir gizlilik ibaresi vardır burada. Ama bu, kendisini denetleyecek kamuya karşı veya Sayıştaya karşı gizlilik anlamında değildir; bütün belgeleri, bütün ekleriyle beraber verilmektedir.

Şimdi, bununla alakalı yani işte, burada, bilmem, hukuk, tahkim, vesaire... Evet, bunlarda tahkim vardır, doğrudur ama Türk hukukuna göre işleyen bir tahkim vardır. Yani bu sözleşmeleri bu anlamda bilmek lazım. Ha, bu sözleşmelerin bütün ekleriyle ilgili de her türlü yer... Hani, şöyle söyleyeyim: Ankara’nın neredeyse bütün kırtasiyecilerinde mevcuttu bir zamanlar yani o kadar da açık söyleyeyim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz neden vermediniz, ben anlamadım?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır, biz veriyoruz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bir iki yıl önce Plan Bütçe Komisyonunda görüşüyoruz, siz ve yanınızdaki bürokratlar “Efendim, ticari sırdır veremeyiz.” dediniz; tutanaklarda var, ben getireyim size. Neden öyle yapıyorsunuz? Neden ticari sır?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Doğru, ticari sır tarafı var ama biz, bu konuda anayasal kurum olan, bizi denetlemekle ilgili olana veriyoruz. Verdiğinde de bütün...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ya, Meclisin de sizi denetleme yetkisi var.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – E, tamam. Sizin adınıza veriyor, siz Sayıştaydan alın, veriyor işte, ben de diyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben denetleme yetkisi kullanamıyorum. Şimdi, soru önergesi...

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Vekilimize veriyorsunuz, asile vermiyorsunuz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz bize vermiyorsunuz. Sayıştaya da vermediniz bakın, Sayıştaya da vermediniz. Hatta son gün, iki yıl önce Sayın Fahrettin Koca geldi, Sayıştaydan bir yazı getirdi “Efendim, bakın, verdik.” dedi. Sayıştayın “Evraklar bize gelmedi.” diye raporunda vardı, Sayıştaya da vermediniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Vekilim, Sayıştayın raporunda “Evrakları eksik aldık.” şeklinde bir yerinde bir yazı vardı.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Var tabii, raporda.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakın, ben inkâr etmiyorum bunu, vardı diyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Evet, 2019 raporunda...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ama biz de o bulguya itiraz ettiğimizi, bizim evrakları verdiğimizizi ispatla yükümlüyüz. Ben size bakın...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Halil Bey, bakın, Sayıştay benim adıma mı yapıyor denetimi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Hayır.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – E, ben talep ediyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Türk milleti adına yapıyor, Meclis adına yapıyor yani bunun şeyi değil ki...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Talep ettim, neden vermediniz şimdiye kadar?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Ama benim de kişisel sözleşmeler değil, buna şey mi bulmam lazım?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yok, yok...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Değerli milletvekilim, Fikret Bey...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Yani ben de hukuka göre iş yapıyorum diyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Sorun şurada...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Kamu özel kanununda bu konuda...

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Bakın, Sayın Başkan da izah etmişti maliyetin çok üzerinde bize mal oluyordu.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Onu kim diyor?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Siz söylediniz Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, siz kendiniz uydurup kendiniz konuşmakla çok mahirsiniz ya, lütfen!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – “En az 3 kat” dediniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kendiniz uydurup kendiniz konuşmakla çok mahirsiniz ya!

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başkanım, mümkün değil.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – E, neden benim söylemediğim şeyleri bana izafe etmeye çalışıyorsunuz?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – “En az 3 kat” diye geldiniz siz bana söylediniz. Geldiniz, benim yanıma “7-8 kat değil, en az 3 kat” dediniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, ben çok sabırlı bir adamım da inanın benim sabrımı bile taşıyorsunuz ya!

Lütfen, öyle bir şey söylemedim ben. Bu, kayıtlara geçsin, uyduruyorsunuz.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Niçin uydurayım canım!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Buyurun Sayın Bakan Yardımcımız.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Ben söyleyeyim, rakamları da söyleyeyim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bununla alakalı, Sağlık Bakanlığı, hukuku uyguluyor, kanunu uyguluyor, kendisine tarif edilen, kanunda verilen yetkiyi uyguluyor. Bu noktada da hesabı kime vermesi gerekiyorsa vermeye gayret ediyor; o konuda tereddüdünüz olmasın.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Meclise hesap vermiyor, milletvekillerine de vermiyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Şimdi, diğer taraftan bu konuyla yine alakalı olarak bir şey söyleyeyim: Yani bunlarla ilgili hazine garantisi, vesaire... Bakın, bizim garantimiz şudur: Hastaneyi bize yapıp teslim etmiş bir yatırımcıya biz kiramızı ödemekle yükümlüüz, bu yükümlülük altına da imza atmış bulunuyoruz. Yani bununla alakalı da yükümlülüğümüz bu.

Sayın Başkanım, soru önergeleriyle ilgili sayın vekillerimizin burada birtakım düşünceleri, tespitleri oldu. Biz Bakanlık olarak soru önergelerine cevap vermeye gayret ediyoruz. 2022 yılının bütçesi 2021 yılında görüşülürken Sayın Bakanımız da bu konuda cevaplarla ilgili o zaman şöyle bir ifadesi yani bu çokça konuşulmuştu. “Pandemiye bağlıyoruz.” deyip de yine Cumhuriyet Halk Partili bir vekilimiz Plan Bütçe Komisyonunda “Sizi bu sefer mazur gördük, bu konuda şey yapın yani bu pandemiden kaynaklı böyle bir şeyi hoş görelim ama dikkat edin.” demişti. Ben de buradan, yasamanın eski bir üyesi olarak, şimdi de Bakanlığın bir bürokratı olarak bu konuda hassasiyet göstereceğimizi, dönünce de bu konularla ilgili Bakanlıkta da teferuatlıca konuya bakacağımızı söyleyebilirim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Kısa bir ekleme yapacağım.

Bakın, Halil Bey, benim şahit olduğum nokta: Sorular farklı, verdiğiniz cevap kopyalayapıştır, aynı. Bakın, bunu önünüze getirmedim, isterseniz getiririm. Sorular inanın... “A” sormuşum, öbüründe “B” sormuşum, cevap ikisinde de aynı. Yani bir ciddiyeti...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Bakın, hassasiyetle üzerinde duralım, yani bunu 2 türlü sonuçta...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ –Fikret Bey, istirham ediyorum.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Başkanım, niye istirham ediyorsunuz?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ama bitirsin artık efendim.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Burada da hepsine cevap veriyorum filan diyemedim. Yani bakalım, bu hassasiyete de uyalım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Yani böyle bir usul yok.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Gayet nezaket...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ya, Fikret Bey, bağışlayın, bu ilk dönem milletvekilliğiniz mi?

RİZGİN BİRLİK (Şırnak) – Şu anda Bakanlığı tartışmıyoruz efendim, kanun maddesini tartışıyoruz ya!

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Fikret Bey, ya, gerçekten Meclisin usullerini tam öğrenememişsiniz; böyle bir usul yok, böyle bir tartışma usulü yok, lütfen!

Buyurun Sayın Bakan Yardımcısı.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HALİL ELDEMİR – Sayın Başkanım, son olarak da eleştiriler veya önerilerle alakalı şunu ifade edeyim: İlaç fiyatlarında eczacılarımızın basamaklandırma konusu üzerinde de bir eczacı vekilimiz konuyu dile getirmişti, bu konuda da bir çalışma yapalım.

Bizim çalışanlarımızı fazlasıyla ilgilendiren ama Türkiye’de sağlığı çokça ilgilendiren bu kanun noktasında da bizlere vermiş olduğunuz destek için başta Sayın Başkanımız size ve tüm milletvekillerimize de hassaten teşekkür ediyoruz. İnşallah, Türkiye’de vatandaşımıza daha güzel hizmet verme noktasında bu kanun da bizlere güç verir, şevk verir, daha güzel hizmetler sunmaya gayret ederiz diyorum.

Yüce heyetinizi tekrar saygıyla selamlıyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Teşekkür ederim.

Ceyda Hanım, söz istiyorsunuz, hiç konuşmadınız, onun için size söz veriyorum.

Başka kimseye söz vermeyeceğim, daha sonra da teklif sahibine söz vereceğim.

Buyurun.

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Çok teşekkür ediyorum.

Sayın Bakanım, Kıymetli Komisyon üyelerimiz, Değerli Bakan Yardımcımız; ben de toplantımızın hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum ve teşekkür ediyorum söz verdiğiniz için.

Fazıl Bey’le aynı ilin vekilleriyiz, onunla ilgili bir bilgiyi düzeltmek için söz istedim. Sağlık Bilimleri Üniversitemiz hakkında, hatta hastanemiz hakkında da biraz haksız eleştiriler olduğunu düşünüyorum. Sağlık Bilimleri Üniversitemiz 2018 yılında kuruldu, 13 programdan bugün 33 programa çıkarmıştır Sayın Rektörümüz ve öğretim üyelerimiz. 217 öğretim görevlisinden hiç profesör olmadığını söylemişti Sayın Vekilim. Profesörümüz 11’den 25’e, doçent sayımız 11’den 37’ye, doktor öğretim üyemiz 69’dan 150’ye, öğretim görevlimiz 15’ten 69’a, araştırma görevlimiz de 111’den 218’e çıkmış durumda.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Daha ne olsun değil mi ya!

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – 13 programdan 33 programa çıkmış durumda üniversitemiz ve tıp fakültesinde öğretim üyesi başına 3 öğrenci, dış hekimliğinde de 6 öğrenci düşüyor; bu da Türkiye’nin en iyi değerleri arasında. 2018’de 2.808 iken şu anda 4.465 öğrencimiz var.

Ben bunları açıklamak istedim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Bir bilgi vermiş oldu.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Sayın Bakanım, onu da konuşmam gerekiyor.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Ama sadece bilgi verdi.

İsminiz geçtiği için söz veriyorum, buyurun.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – 1988 veya tıp fakültesini başlangıcı olarak sayarsanız 82’den beri sağlık teşkilatının içindeyim, her aşamasını iyi bilirim. Ben bir örnek verdim, Sayın Bakanım da teyit etti. Siz 2 Yrd. Doç.’un... Yrd. Doç. dediğimizi küçümsemiyorum, ben de Yrd. Doç. kadrosunda çalıştım hastanede, uzmanlığa direkt geçiştir o. Bir yardımcı doçentten veya eski tabirle kliniklerdeki uzmanlardan eğitim almakla eğer akademik kariyer sahibi, üniversite veya tıp fakültesi mezunu olunsaydı o zaman tüm hastanelerde bu kategori olurdu. Ben, çok hayati ehemmiyeti olan bir şey söyledim. Sayın Bakanım da pediatri uzmanıdır, Fahrettin Koca da pediatri uzmanıdır. Dedim ki: Lomber ponksiyon yapmadan yani belden su almadan ihtisas alan pediatrist arkadaşım var ve aldı bu arkadaş. Bakın, kemik iliği almadan... Sayın Bakanım hematolog.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Uygulama hatası, onu yapamazlar. Yani bunun kanunu var.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Yani menenjit tanısını koyamayan bir pediyatrast malpraktis de değil, taksirle ölüme sebebiyet...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Sayın Vekilim, teyide muhtaç yani böyle bir...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – O fakültede olmasa bile başka bir yerde o eğitimi almak zorundadır, şu andaki mevcut mevzuat bu. Uygulamada eksiklik var demek ki.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Eksik olan uygulamayı ben eleştirdim. Şöyle: Yerleşmemiş...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Ama şunu da söyleyelim: Kendi ilimizin fakültesini eleştirmek yerine “Ne katabiliriz”i konuşalım.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Hayır, bakın, ben ne katabilirim? Siz ne kattınız?

ALİ ŞEKER (İstanbul) – Yanlış ortaya koyup düzeltilmesini...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Ne kattığınızı söyledim size, neler kattığınızı belirttim.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bakın, 2015’te -2015 seçimlerinde- Kütahya’da şehir hastanesinin arsa teslim töreni yapıldı, orada Mehmet Müezzinoğlu vardı, bir.

Arkasından...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Ya, ben o şehir hastanesini şimdi anlatırsam bunun içine siz de giriyorsunuz.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Şehir efsanesi... Bakın, artık, şeylerin duvarına yazıyorlar, Facebook’ta, sosyal medyada falan paylaşıırken diyorlar ki...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Şehir hastanemiz bitiyor Sayın Vekilim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Değerli vekillerim, maksat hasıl oldu bence.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bitmiyor, kaçınıcı defa bitecek? Sekiz senedir, sekiz; yazıktır, günahıdır...

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Evet, sizin verdiğiniz şehir hastaneleri önergesi de buna etken.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) – Bakın, Sayın Bakan şu andaki mevcut hastanenin çatısına çıktı, yer gösterdiler.

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Sayın Vekilim, CHP’nin verdiği önerge de şehir hastanelerini durdurma önergesi de...

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Hiç öyle bir şey yok ki, hiç öyle bir şey yok.

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Nasıl bir şey yok? Bütün şehir hastanelerini durdurma önergesi vermediniz mi?

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Gösterin, kamuoyuna çıkarınız Sayın Ceyda Hanım, şey değil.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yok öyle bir şey hanımefendi, nereden çıkarıyorsunuz, yok öyle bir şey.

ALİ FAZIL KASAP (Kütahya) - Sekiz senedir Kütahya’da 600 yatağa 1 yatak ilave yapılmadı, bitti.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Peki, teşekkür ediyorum.

Arkadaşlar, Türk Eczacıları Birliğine teşekkür için çok kısa bir söz vereceğim. Sonra, son sözü Selva Hanım’a vererek bitireceğiz.

Buyurun.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BAŞKANI ARMAN ÜNEY - Sayın Bakanım, Sağlık Komisyonumuzun çok kıymetli vekilleri; hepinizi Türk Eczacıları Birliği adına sevgi ve saygıyla selamlıyorum.

(Gürültüler)

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Arkadaşlar, hatibi dinleyelim lütfen.

HALİL ETYEMEZ (Konya) – Ya, durmuyorlar ki, sürekli tahrik yapıyorlar.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Halil Bey, lütfen...

Teşekkür ederim.

Buyurun efendim.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BAŞKANI ARMAN ÜNEY - Sayın Bakanım, Sağlık Komisyonumuzun çok kıymetli üyeleri, kıymetli vekillerim; hepinizi Türk Eczacıları Birliği adına sevgi ve saygıyla selamlıyorum.

Sağlıkta şiddeti önlemeye ilgili düzenlemeler ve buradaki cezaların ağırlaştırılması, katalog suçlara alınmasıyla ilgili olarak yapılan düzenlemeler için hepinize çok teşekkür ediyorum. Bu ek madde 18’e “eczacı” ibaresinin konması bizler için çok önemli. Tabii, sonrasında da gündem olan “bu mesleğin icrasından kaynaklanan sorunlar nedeniyle” şeklinde bir genel düzenleme yapılıp yapılmaması sizlerin takdirinde, sonrasında Sayın Bakanımız ifade etti. Burada, ayrıca, eczacıların görev ve sorumluluklarıyla ilgili bir gündem olduğunda çok emekleri var; 31 Mayıs 2012 tarihinde 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun’un çıkması sürecinde Recep Bakanımızla birlikte çalışmıştık; bu, sizlerin imzasıyla olmuştu. Bu anlamda, tüm kıymetli vekillerimize çok teşekkür ediyorum.

Eczacılar, bildiğiniz gibi pandemide tüm sağlık çalışanlarıyla beraber fedakârca hizmet sunmaya devam ettiler. Bu kronik hastalıkların önlenmesi süreciyle ilgili de poliklinik hizmetlerinin yükünü almak için devam reçetelerinde katkı verdiler. 100’ü aşkın meslektaşımızı ve eczane teknisyenimizi maalesef kaybettik. Burada, özellikle nöbetçi eczanelerin geç saatlerde büyük risk altında çalışması ve piyasada bulunamayan ilaçlar nedeniyle dönem dönem hastalarla karşı karşıya gelmeleri durumunda, sağlıkta şiddetle ilgili yapılan bu düzenlemeleri çok önemli buluyoruz.

Çok teşekkür ediyoruz, eksik olmayın.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Ben teşekkür ederim.

Selva Hanım, söz sizde, buyurun.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Ben de Komisyonun katkıları için bütün Komisyon üyelerimize ayrı ayrı teşekkür ediyorum. Yalnız, Sayın Başkanım, az önce 14’üncü maddeye koyduğumuz “eczacı” ifadesini 15’inci maddeye de koymamız gerekiyor, oylamadan önce bunu da belirtmek istedim.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Nasıl dediniz efendim?

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Teknik açıdan 2 madde birbiriyle ilintili olduğu için 15’inci maddeye de “eczacı” ifadesini koymamız gerekiyor, 15’in ikinci fıkrasına.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Doğru.

Selim Bey versin önergeyi.

Selim Bey, sen ver önergeyi.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) – Başkanım, ben devam edeyim isterseniz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Önerge yazılacağı için rahat rahat konuşun.

LÜTFİYE SELVA ÇAM (Ankara) - Tamam Başkanım.

İki günlük yoğun çalışma neticesinde -bugün de dört saati buldu- tek tek 5 madde hakkında görüşlerini aldık, gerek muhalefet milletvekillerinin gerekse bizim AK PARTİ milletvekillerimizin ve Cumhuriyet İttifakı milletvekillerimizin hepsine ayrı ayrı teşekkür ediyorum.

Tabii, kanun teklifine girmeyecek ama bakanlıklarımıza önerebileceğimiz tavsiyeler var; hizmet içi eğitim gibi, Ali Şeker Bey’in önerdiği. Diğer taraftan, her bir hastanede polisin olmasına dair bir teklif var. Tabii, bunlar, bizim de gündemimize gelen konulardı. Bunları da Bakanlarımıza ileteceğiz inşallah.

Bunun dışında, eczacılar konusu bizim de hani “Olur mu, olmaz mı?” dediğimiz ama içerik açısından sıkıntı olmadığı ifade edilen konulardı, onu da eklemiş olduk. Bu anlamda bir sıkıntı teşkil etmeyecek.

Tabii, bunun dışında, kurulun genişletilmesi anlamında bazı teklifler oldu. Kurul ne kadar genişlerse işlevselliğinin de o derece azalacağı noktasında bir kanaat hâkim bugüne kadarki kurul çalışmaları yapan çalışanlar ve Bakanlarımız, Bakan Yardımcılarımız tarafından. Açıkçası, sorun çözmek için oluşturulan bu kurulun sorun oluşturmamasına da sebebiyet vermemek gerekiyor.

Bunun dışında “Ankara Bölge İdare Mahkemesine niçin bu görev yüklenmiş?” diye bir soru vardı. Bu da ihtisas mahkemesi hâline getirileceği için ve burada uzmanlaşmış hâkimlerimiz bu görevi yapacağı için buradan daha sonra dağılım yapılabileceği ve herhangi bir yük yüklemeyeceği noktasında da bir kanaat hâkimdir.

Tabii, bu tali Komisyondan ve Komisyonu çok güzel işlettiniz, ben size teşekkür ediyorum Sayın Başkanım. Sağlık konusunda, özellikle dün dokuz saat gibi bir süre hem Bakanlığımızı ilgilendiren tüm hususlar hem sizin döneminizde yapılmış icraatlar noktasında buradaki milletvekillerimizin konuşmaları, soruları ve katkıları oldu. Bunlar da tabii ki bizim çalışmalarımız için önemli.

Bunun dışında da benim 109 milletvekilimiz adına teşekkür etmenin dışında yapacağım bir şey yok sanırım. Size, buradaki katkılarınızdan dolayı ayrı ayrı teşekkürlerimi iletiyorum.

Önümüzdeki hafta salı günü bu kanun teklifimiz Adalet Komisyonunda görüşülmek üzere tekrardan gündeme alınacak. Bu süreç içerisinde de zaten buradayız. Yine vekillerimizin akıllarına gelen herhangi bir husus olursa iletmelerini de isterim.

Hepinize teşekkür ediyorum.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Değerli Başkanımıza, Değerli Milletvekilimize ben de çok teşekkür ediyorum.

Önerge hazırlanana kadar, müsaade ederseniz birkaç kelime de ben edeyim, birkaç cümle de ben kullanayım.

Değerli arkadaşlar, gerçekten, buradaki her arkadaşımızın iyi niyetle ve işler daha iyi olsun diye gayret ettiğini biliyorum, bunda hiçbir tereddüdümüz yok. Aslında, bir konuyu irdelerken -sağlık da bunun içinde- tartışırken mutlaka mukayeselerle tartışmak lazım, bir de nereden nereye geldiğiyle tartışmak lazım. Sağlığın tartışılmadığı bir ülke yok yani bugün Batılı ülkelere, en gelişmiş, en zengin ülkelere gidin, seçim çalışmaları sırasında sağlıkla ilgili tartışmaların, sağlıkla ilgili vaatlerin, reform çabalarının olduğunu görebiliriz.

Şöyle söylemek lazım: Sağlık gibi bir sistemde politika geliştirirken sürekli yenilenmeler gerekir, sürekli iyileştirmeler gerekir. Bugün de sağlık sistemimizde iyileştirmeler gerektiği bir gerçek ama gerçekten bunları konuşurken birbirimizi anlayarak konuşmalıyız yani birtakım böyle genelgeçer tanımlarla ya da suçlamalarla konuşursak hiçbir yere varılamıyor. Ha, bütün şey boyunca benim ismin çok geçtiği için söylüyorum, benim dönemim, Recep Akdağ'ın dönemi ya da ismi özellikle geçtiği için. Bir insana aynı zamanda sosyalist ya da komünist Bakan ve de neoliberal Bakan denebilir mi? Ben bu unvanlara sahip oldum geçmişte çünkü bir sağlık dönüşümü gerçekleştirirken kendi ülkenizin kontekstine göre, kendi ülkenizin şartlarına göre bir şey yaparsınız yani ideolojilere göre ya da ezberlere göre iş yapılmaz, ihtiyaçlara göre yapılır. Vatandaşın ihtiyacını incelemek lazım, hepimiz milletvekiliyiz, tabii ki vatandaşın ihtiyacını öncelerken de sağlık çalışanlarını da göz ardı edemeyiz. Daha önce de bir tartışma sırasında söyledim, tekrar edeyim: Sağlık çalışanları gözümüzün bebeğidir, vatandaş da başımızın tacıdır. Yani bunların birini öbürüne tercih edecek bir hâlimiz falan yok.

Son zamanlarda tartışmalarda çok yer aldı, hekimler, hekimlerin karşısındakiler; kimse hekimlerin karşısındakiler! Özellikle sosyal medyadaki tartışmaları da son derece zararlı buluyorum yani hiçbir yarar göremiyorum. Onun için bana göre bizim Komisyonumuza, Komisyonumuzun üyelerine de düşen en önemli görev -bu, benim kendi şahsi kanaatimdir- sağlık çalışanları ile vatandaş arasında oluşabilecek tansiyonu düşürmektir ve bu tansiyonun hiç kimseye bir faydası olamaz, ne sağlık çalışanına bir faydası olabilir ne vatandaşa bir faydası olabilir ve biz aslında bunu yapabilecek de bir ekibiz. Ben bugünkü tartışmalarda da şunu gördüm: Çok yetkin üyelerimiz var, herkes konusuna hâkim. Birbirimizi daha iyi nasıl anlayacağımıza bakmamız lazım. Belki, bu formel toplantılar dışında, oturup belli konuları çok daha uzun -sadece bir konuyu- baş başa tartışabilmemiz de lazım yani birkaç üye bir araya gelebiliriz; bir üyenin falan konuda uzmanlığı var, öbür üyenin bir başka konuda uzmanlığı var; buna da her zaman açık olduğumu biliyorsunuz. Komisyonumuzu da her zaman toplayız, bunda hiçbir endişeniz olmasın.

Bunu söylemeyecektim ama söylemek zorundayım. Fikret Beyler 6 arkadaş olarak benden Komisyonun toplanmasını istediği zaman ben “Evet, bu Komisyonu resmen toplayamayız yani bu 6 kişiyle toplayamazsınız ama ben bu Komisyonu toplarım.” dedim. Hatırlarsınız değil mi?

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Yetkiniz var Sayın Başkanım.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Müsaade edin.

“Yetkim var ve toplayacağım.” dedim. Sonra ben yurt dışına gittim, bir hafta geçti. Ondan sonraki hafta toplayacaktık, benim bütün ekibim Covid oldu. Biz Sağlık Komisyonunun -ben olmadım ama nasıl olduysa- bütün üyelerini izolasyona almak zorunda olduğumuz için on güne yakın da tedbirli davrandık, Komisyonu tamamen kapattık.

Şimdi, bunları bizimle rahatça bir daha görüşebilirsiniz, bana ulaşma zorluğu diye bir zorluk olduğunu zannetmiyorum.

Kani Bey, var mı bana bir ulaşma zorluğunuz?

KANİ BEKO (İzmir) – Yok.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Böyle bir şey yok. Ama bunun yerine siz şunu tercih ettiniz: Birçok basın-yayın araçları vasıtasıyla “Başkan Komisyonu toplanmıyor.” falan dediniz. Eğer aramızda bu diyalog koparsa ben de “Yetkimi kullanıyorum, toplamıyorum kardeşim.” derim.

KANİ BEKO (İzmir) – Kimseye faydası olmaz.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Yani diyalogla bir iş yapacaksak diyalogla yaparız; gidip basında, şurada burada birbirimizi suçlayarak yapacaksak, kusura bakmayın, o zaman da ben sizin o Komisyonu bir zaruret olmadıkça toplamam.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Çok kısa bir şey ilave edebilir miyim?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Yani bakın, olayın gelişimini bir anlatmış oldum ben size.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) - Bir saniye, ben bir şey ilave edeceğim.

Sadece bir tane dilekçe değil.

Sayın Başkan, Cumhuriyet Halk Partisi olarak sadece 1 kez talepte bulunmadık, 3 defa talepte bulunduk.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Aynen, birer hafta arayla falan yaptınız canım.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır, değil, birer hafta değil; bir buçuk aylık bir periyottu, bir buçuk iki aylık bir periyottu, hiçbirine de cevap vermediniz Sayın Başkanım ve 3'üncü başvurumuzdan sonra...

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Sizinle şifahen görüştük.

FİKRET ŞAHİN (Balıkesir) – Hayır ama ondan sonra 2 kez daha başvurduk, toplamadınız.

Arkadaşlar, yani lütfen grubunuza da söyleyin de şurada şu Komisyon çalışmaları varken yoklama istemesinler ya. Bu insanlar nasıl gidip gelecek oraya?

CEYDA ÇETİN ERENLER (Kütahya) – Oylayalım, sonra imzalasak olur mu Sayın Bakanım?

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Olmaz, önergeyi oylamamız lazım önce.

Değerli arkadaşlar, 15'inci madde üzerinde 1 adet önerge vardır, okutuyorum:

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığına

Görüşülmekte olan kanun teklifinin çerçeve 15'inci maddesinin işlenecek hükmünde yer alan "hekim ve dış hekimleri ile" ibaresinde sonra gelmek üzere "eczacı ve" ibaresinin eklenmesini arz ve teklif ederiz.

Hacı Bayram Türkoğlu
Hatay

Selim Gültekin
Niğde

Gerekçe:

Teklifin 14'üncü maddesinde yapılan değişiklik ile uyum sağlanması amaçlanmaktadır.

BAŞKAN RECEP AKDAĞ – Kabul edenler... Etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Değerli arkadaşlar, teklif metninin 15'inci maddesini kabul edilen değişiklik önergesiyle birlikte oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

Teklif metninin maddeleri üzerindeki görüşmeler tamamlanmıştır.

Teklifin tümünü oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir.

III.- KARARLAR

1.- Komisyonun genel uygunluk görüşünün esas komisyon olan Adalet Komisyonuna bildirilmesi hü-susuna ilişkin karar

BAŞKAN RECEP AKDAĞ - Şimdi genel uygunluk görüşümüzün esas komisyon olan Adalet Komisyonuna bildirilmesini oylarınıza sunuyorum: Kabul edenler... Kabul etmeyenler... Kabul edilmiştir; hayırlı olsun arkadaşlar.

Komisyonumuzca kabul edilen metne ilişkin varsa karşı oy yazılarının cuma 14.30'a kadar Başkanlığımıza ulaştırılmasını rica ediyorum.

Gündemimizde görüşülecek başka konu olmadığından toplantıyı kapatıyorum.

Hepinize çok teşekkür ediyorum.

Kapanma Saati: 15.31