DURSUN AKDEMİR (Iğdır) - Ama, kendisine ders veren profesörlerin titrini inkâr eden hekimi ben buradan telin ediyorum.

BAŞKAN - Madde üzerinde, şahsı adına söz isteyen Bayram Özçelik, Burdur Milletvekili.

Buyurun Sayın Özçelik. (AK Parti sıralarından alkışlar)

BAYRAM ÖZÇELİK (Burdur) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; 1247 sıra sayılı Kanun Tasarısı'nın 8'inci maddesi üzerinde şahsım adına söz almış bulunuyorum. Yüce heyetinizi saygıyla selamlıyorum.

Dünya Sağlık Örgütünün Avrupa listesindeki 52 ülke arasında Türkiye, nüfusa oranla hekim sayısı itibarıyla son sırada yer alıyor. Hekime ihtiyaç duyulan yerlerde açılan 1.000 uzman kadrosu için 200 hekim başvuruyor. Türkiye'deki hekim dağılımında olağanüstü bir dengesizliği ortadan kaldırmak için yoğun çalışmalar içerisindeyiz. Ankara'da 648 kişiye, Hakkâri'de 11.850 kişiye 1 uzman hekim düşüyor, ülke ortalaması ise 1.446. Pratisyen hekim dağılımı da daha iyi değil. Mesela, Ağrı'da oran 7.135 kişiye 1 pratisyen iken, İzmir'de 1.775 kişiye 1, Türkiye ortalaması ise pratisyen hekimde 2.676. Türkiye'de yaklaşık 100 bin hekim var. Tıp fakülteleri her yıl 4.500 tane mezun veriyor. Yabancı doktor uygulamasına ise Avrupa Birliğiyle uyum yasaları gereği geçilecek ve Brüksel'de yapılan Tarama Toplantısı'nda gündeme gelmiş oluyor. 100 bin kişiye düşen hekim sayısı İtalya'da 563 iken, Türkiye'de 123. Uygulama aynı zamanda hekim açığının giderilmesine de katkı sağlayacak. Yabancılara istihdam kapısının açılması diğer meslek gruplarını da kapsıyor. Ayrıca, uygulamayla, beyin göçünün tersine çevrilmesi de amaçlanmıştır.

Türkiye'deki tıp fakültelerinde öğrenim gören yabancılar daha şanslı görünüyor. Hâlihazırda okuyan yabancı uyruklu öğrenci sayısı Türkiye'de 15 bin civarında. Bunların çoğunluğu Orta Asya Türk cumhuriyetleri kökenli ve yaklaşık ise tıp fakültelerimizde 3 bin tane yabancı öğrencimiz var. Sağlık Bakanımız kamuoyuna bir konuyu taşıyorsa, bu konu itinayla müzakere edilerek verimli bir sonuca varılmalıdır. Bu ülkenin Sağlık Bakanı diyor ki: "Doktor sayısı eksik." O hâlde, alternatif çözüm yollarıyla bu konunun aydınlığa kavuşturulması gerekiyor.

Hekim sayısı yeterli olmayınca, aktif çalışan hekimlerimizin de üzerindeki yük artmış oluyor. Bu konuda hekim camiası yoğun bir mesaiyle karşı karşıya gelmektedir, bu da sağlık hizmetlerinde insanlarımızın mağduriyetine zemin oluşturmaktadır. İnsan sağlığını istismara götürecek tüm yolların ortadan kaldırılması gerekiyor. Dikkat edilirse, doktorların performansa göre ödemelerle gelirleri artınca, çoğu, muayenehanelerini kapattılar. Bu, aslında, sessizce gerçekleşen büyük bir değişimdir.

Yüce heyetinizi saygıyla selamlıyorum. (AK Parti sıralarından alkışlar)

BAŞKAN - Teşekkür ediyorum Sayın Özçelik.

Madde üzerinde soru-cevap işlemi yapılacaktır.

Sayın Kamacı...

NAİL KAMACI (Antalya) - Sayın Başkan, Türkiye'nin 1995 yılında Dünya Ticaret Örgütüne üye diğer ülkelerle imzaladığı Hizmet Ticareti Genel Anlaşması'nın taraf ülkelerin iç politikalarıyla ilgili gerektirdiği en önemli taahhüt, kamu hizmetlerinin serbestleşmesi, başka bir ifadeyle, özelleştirilmesi ve uluslararası rekabet ortamına açılmasıdır. Yani, böylelikle, devletin, savunma ve güvenlik gibi tam kamusal hizmetlerin dışındaki yarı kamusal ve özel hizmetleri piyasaya açılacaktır. Aynen özel sektörün ürettiği mal ve hizmetler gibi fiyatlandırılıp sunulacaktır. Bu bir taahhüttür. Bu çerçevede, sağlık hizmetlerinin fiyatlandırılması kamusal tercihlere göre mi, yoksa, piyasa koşullarına göre mi yapılacaktır? Eğer, piyasa koşullarına göre yapılacaksa, bu durum, Anayasa'mızda devletimizin temel niteliklerinden birisi sayılan sosyal devlet ilkesiyle ne derece bağdaşmaktadır?