yardımına muhtaç oluyorum, buna rağmen "Yer yok." cevabını alıyorum. Tam dört gün İstanbul'da dolaşarak trakeostomili bir hasta hastane hastane dolaştırıldı. Bu çağda, teknolojinin bu kadar gelişmiş olduğu bir ortamda, bir hasta bu kadar gezdirilebilir mi? O nedenle, buradan bir öneri getiriyorum: Hastanelerin acil klinikleri arasında, hem İnternet kanalıyla, telefon kanalıyla, faks kanalıyla bir ağ kurulsun, nerede boş yatak varsa, o hasta o yatağa en kısa zamanda, en kestirme yoldan ve en iyi ortamda nakledilebilsin. Hangi çağda yaşıyoruz efendim?

Dolayısıyla, başarısızlıkları anlatmaya çalışıyorum. Olumlu yanlar olabilecektir, geçici bir süre için tatmin olacaklardır hastaların belki bir kısmı, ama belli bir süre sonra ıstıraba dönüştüğünün örnekleridir bunlar.

Yine, buradan, hematoloji hastalarının sıkıntılarını aktarmak istiyorum. Arkadaşlar, ben hekim olduğum için, idarecilik de yaptığımdan genellikle arıyorlar hasta sahipleri, hekimler bile arıyor. Türkiye'de hematoloji hastalarının özel bir konumda tedavi edilmesi gerektiği, immün sisteminin bozulmaması ve enfeksiyonun yerleşmemesi için. Ama, hiçbir hastanede, modern anlamda hematoloji kliniği olmadığı hâlde, bir dâhiliye kliniğinin belli yatağı çevriliyor, burası hematoloji kliniği ve orada da yer yok. Bu tür hastaların sayısı çok olduğundan, aynı şekilde bunlar da sıkıntı içindedir.

Değerli Bakanım, bu konuda özel komisyonlar kurarak -hematoloji hastaları konusunda, yoğun bakım konusunda ve prematüre bebeklerin çektiği sıkıntılar konusunda- özel önlemle çözülebilinir.

Bir örnek vererek konuşmamı tamamlamak istiyorum. Hükûmetin özellikle sigortalı işçilere yapmış olduğu hak gasbının tekrarlanmasını buradan tekrar yapacağım.

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

DURSUN AKDEMİR (Devamla) - Sayın Başkanım, bir dakikayla tamamlıyorum.

BAŞKAN - Buyurun Sayın Akdemir.

DURSUN AKDEMİR (Devamla) - Değerli arkadaşlar, Sosyal Sigortalar Kurumunun yasal olarak hakkı gasbedilerek devredildi Sağlık Bakanlığına. O zaman bir öneri getirmiştik. O öneri, hâlâ, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin de kendisini düzeltmesi için geçerli olabilir. Sosyal Sigortalar Kurumunun hastaneleri -ya da Sağlık Bakanlığı hastaneleri oldu şimdi- işçi ve işverenlerin primleriyle kurulmuştur. Bunların ortak yönetimiyle, özerk özel bir şirketle yönetilebilinir. Sağlık Bakanlığı, görev tanımını yeniden yapmalı, kendisi artık hastane işletmeciliğini bırakıp, denetim, standart koyma, denetleme ve tıbbi standartları dünyanın gelişmişlik düzeyine çıkarmak üzere uğraşmalı ve kendi şemsiyesini bütün sağlık kurumlarının üzerinde tutmalıdır. Eğer bu şekilde hastane işletmeciliğine devam ederse, başarılarının devam etmesi mümkün olmayacaktır, başarısızlıkla sonuçlanacaktır reform diye tanımladıkları Acil Eylem Planı.

Teşekkür ediyorum. (Anavatan Partisi sıralarından alkışlar)

BAŞKAN - Teşekkür ediyorum Sayın Akdemir.

Madde üzerinde şahsı adına söz isteyen Kerim Yıldız, Ağrı Milletvekili. (AK Parti sıralarından alkışlar)

MEHMET KERİM YILDIZ (Ağrı) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri; görüşülmekte olan kanun tasarısının 14'üncü maddesi üzerinde, şahsım adına söz almış bulunmaktayım. Bu vesileyle, hepinize saygılar sunuyorum.

Bu kanun tasarısıyla, sağlık sistemimizin işleyişinde görülen bazı aksaklıkların giderilmesi hedeflenmiştir. Bu kanun tasarısını özetlersek; hekimlere zorunlu mali sorumluluk sigortası getirilmesi, yabancı hekimlere ülkemizde çalışma imkânı sağlanması, radyasyonla çalışılan işlerde Avrupa Birliğinin bilimsel standartlarına ulaşılması, tıpta uzmanlık eğitimiyle ilgili olarak Anayasa Mahkemesinin ve Danıştayın kararları ve görüşleri dikkate alınarak yeniden düzenleme yapılması, Yüksek Sağlık Şûrasının adli işlerinin kolaylaştırılması suretiyle yargı sürecinin kısaltılması, sözleşme-