

7/63872 GL 162



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ -
MEVZUAT İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI
09/12/2022 19:42 - E-54567092-610-13664



Sayı : 54567092-610

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 10/05/2022 tarihli ve E-43452547-120.07-1011698 sayılı yazınız.

İstanbul Milletvekili Sayın Gamze AKKUŞ İLGEZDİ tarafından verilen “*Tıpta uzmanlık sınavı kadro sayılarına ilişkin*” 7/63872 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Bakan

EKLER:

Ek-1 Önerge Cevabı



İstanbul Milletvekili Sayın Gamze AKKUŞ İLGEZDİ tarafından verilen “Tıpta uzmanlık sınavı kadro sayılarına ilişkin” 7/63872 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kadroları açıklanmıştır.

Son dört TUS'ta ortalama 6 bin 100 kişilik kadro açıklanırken bu sefer 12 bin 294 kişilik kadro ilan edilmiştir.

Sağlık Bakanlığı, sistemin asıl sorunlarını çok boyutlu tartıştırmak ve çözüm üretmek yerine, kontenjan sayılarını sorumsuzca artırarak değişikliklere gitmektedir.

TUS kadroları Ekim 2020'de 5.977, Eylül 2021' de 6.135, Şubat 2021'de 6.300 iken; Mart 2022'de 12.294 kadro açıklanmıştır. Bu artışın nedenleri de Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanmamıştır.

Bu kapsamda;

Soru 1- 2022 ilkbahar döneminde ilan edilen Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) kadro sayısı (12294), 2021 ilkbahar döneminde ilan edilen kadro sayısının (6310) yaklaşık iki katıdır. Bu kadar yüksek sayıda kadro ilanına neden gerek duyulmuştur?

Soru 2- Bilindiği gibi, birinci basamak sağlık hizmetlerinde aile hekimlerinin etkili çalışabilmesi ve sevk zincirinin kurulabilmesi için aile hekimi başına düşen nüfusun 1.500 kişiyi aşmaması önerilmektedir. Ülkemizde aile hekimliği sistemine ilk geçildiği yıllarda aile hekimi başına düşen ortalama nüfus dört bine yakinken, bu sayı 2019 yılında ancak 3.358'e düşürülebilmektedir. 2010 yılında 19.170 olarak açıklanan aile hekimi sayısı 2021 yılının sonunda 7.758 artışla ancak 26.928'e çıkartılabilmektedir. Aradan geçen on bir yılda yıllık ortalama 705 yeni aile hekimi istihdam edilebilmiştir. Oysa 2011 yılından sonraki yıllarda her yıl en az 5.000, son yıllarda ise 10.000'in üzerinde hekim mezun edildiği bilinmektedir.

a) 2011 yılından itibaren son 11 yılda ülkemizde mezun edilen hekim sayısı kaçtır?

b) Tıp Fakültesi mezunlarının ülkemizin gereksindiği sayıda aile hekimi olarak yetiştirilmesi yerine, gereksinime dayalı değerlendirme yapılmaksızın uzman hekim sayısının artırılmasının amacı nedir?

Soru 3- Türkiye'de Sağlık insangücü Durum Raporu en son 2014 yılında yayınlanmıştı. Söz konusu raporda yüz bin kişiye düşen uzman hekim sayısı açısından Türkiye ve Avrupa ülkeleri arasında büyük farklılıklar olduğu görülmüyordu. Örneğin 'Ruh Sağlığı ve Hastalıkları' ve 'Kardiyoloji' uzmanı sayısı Avrupa ülkeleri ortalamasından düşükken, 'Kalp ve Damar Cerrahisi' ve 'Beyin ve Sinir Cerrahisi' uzmanı sayısı Avrupa ülkeleri ortalamasından yüksekti. 2022 ilkbahar döneminde ilan edilen TUS kadroları incelendiğinde Kalp ve Damar Cerrahisi kadro sayısının 2021 ilkbahar dönemine göre %129, Beyin ve Sinir Cerrahisi kadro sayısının %115 artırıldığı anlaşılmıştır.

a) 2022 ilkbahar dönemi TUS kadroları ilan edilirken hangi ölçütler kullanılmıştır?

Soru 4- 2022 ilkbahar döneminde TUS kadroları ilan edilirken mevcut eğitici sayıları dikkate alınmış mıdır? Eğer ilan edilen kadroların hepsine yerleştirme olursa, her bir branşta başta profesör olmak üzere eğitici başına düşecek toplam uzmanlık öğrencisi sayısı ne olacaktır?

Soru 5- Son yıllarda tıpta uzmanlık öğrencilerinin aldıkları eğitimin kalitesiyle ilgili endişeleri sık olarak gündemde kendine yer bulmaktadır. Tıp fakültelerinde öğretim üyelerinin bir bölümünün muayenehane açmak veya özel hastanelerde çalışma nedeniyle tıp eğitimine yeterli zaman ayıramadıkları bilinmektedir.

a. Klinik branşlarda görev yapan öğretim üyelerinin kaçının muayenehanesi bulunmaktadır?

b. Klinik branşlarda görev yapan öğretim üyelerinin kaç aynı zamanda özel hastanelerde çalışmaktadır?

c. Bunların toplam öğretim üyeleri içerisinde oranı nedir?

d. Tıpta uzmanlık eğitiminin nitelik sorunlarının çözümü için neler yapılması planlanmaktadır?

Soru 6- Kadro sayısı 2 katına çıktığında nöbet düzeni değişecek midir? Bu kadar sayıyla, daha insani nöbet düzeni kurulabilecek midir?

Soru 7- Bu atamalarda hemşire/hekim oranı değişecektir. Hekim sayısı 2 katına çıkarken hemşire ataması yapılacak mıdır?

Soru 8- Açılan uzmanlık kadrolarının büyük çoğunluğu YÖK kadrosu yerine neden Sağlık Bakanlığı kadrosudur? Bu çerçevede Şehir Hastanelerine azami asistan kadrosu verilmiş olmasının nedeni nedir?

Cevaplar- Bakanlığımıza ihdas edilen kadro/pozisyon sayısına göre, Sağlık personeline ihtiyacın en üst düzeyde olduğu unvandandır başlamak üzere ve imkanlar dahilinde hiçbir vatandaşımızı mağdur etmeden maksimum faydayı sağlayacak şekilde insan kaynakları planlaması yapılmaktadır.

Bakanlığımızca, ülkemizin öncelikli ihtiyacı olan uzman hekimlerin yetiştirilmesine yönelik olarak tıpta uzmanlık eğitimi verilebilecek uzmanlık dalları için her yıl ve her sınav için global kontenjanlar belirlenmektedir. Kontenjan planlaması kurumlardan her sınav dönemi için güncel olarak alınan eğitici, portföy, mevcut öğrenci sayılarına göre kurumun her program için kapasitesinin hesaplandığı “Asistan Kapasite Endeks Tablosu” na göre yapılmaktadır.

Bakanlığımızca yapılan beyaz reformla birlikte yapılan kontenjan artışları sonucunda %99'luk yerleşme oranı sağlanmıştır. TUS kontenjanlarındaki artış sadece Kalp ve Damar Cerrahisi ve Beyin ve Sinir Cerrahisi uzmanlık dallarında olmayıp, nerdeyse bütün dallarda kontenjan artışı gerçekleştirilmiştir.

Bakanlık kayıtlarımızın tetkikinden, son 11 yılda ülkemizde tıp fakültelerinden mezun olan ve Bakanlığımıza iletilerek tescili yapılan hekim sayısının 98.278 kişi olduğu tespit edilmiştir. Klinik branşlarda görev yapan öğretim üyelerinin 1156'sının muayenhanesinin bulunduğu, 151'inin 2547 sayılı Kanununun 36 ncı maddesi kapsamında özel hastanelerde çalıştığı görülmektedir.

Planlaması yapılan kontenjanlar Vakıf Üniversiteleri hariç olmak üzere hepsi Sağlık Bakanlığı kontenjanı şeklindedir. Bu çerçevede Şehir Hastanelerine azami uzmanlık öğrencisi kontenjanı verilmemiştir.

Göstermiş olduğunuz ilgiden dolayı teşekkür ederim.