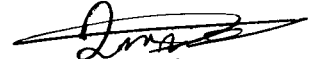


Sayı: 16766  
Tarih: 08.02.2022

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın, **Sağlık Bakanı Fahrettin Koca** tarafından Anayasa'nın 98. ve TBMM İçtüzüğü'nün 96 ile 99. maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.  
08.02.2022

  
**Dirayet Dilan Taşdemir**

**Ağrı Milletvekili**

Türkiye’de sağlık alanında yaşanan sorunların giderek artması vatandaşlar için büyük bir çileye dönüşürken, bu sorunların çözülmemesi, sağlığa yeterli bütçenin ayrılmaması insan yaşamını ve toplum sağlığını tehdit eder boyutlara varmış ve sağlık emekçilerinin iş üretemeyecek duruma getirmiştir. Sağlık emekçilerinin yaşadıkları en temel sorunlar uzun nöbet saatleri, hasta yoğunluğu, düşük ücretler, sağlık çalışanlarının maruz kaldıkları şiddettir. Covid salgınının yayılması ile çalışma koşulları hepten zorlaşan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının, artan mesai saatleri ve mesailere karşılık artmayan ücretleri, Covid-19 hastalığı nedeni ile yaşamlarını yitirmeleri, hastalığın meslek hastalığı sayılmasına dair talep göz ardı edilmiş, insanüstü çalışma koşulları sağlıkçılara dayatılmıştır. Bunun neticesinde binlerce hekim ve sağlık emekçisi istifa etmek zorunda kalmış veya mesleklerini daha insani koşullar altında icra etmek yurtdışına gitmek zorunda kalmışlardır. Bu koşullar altında tükenme noktasına gelen sağlık hizmet üreticileri, grevi son bir umut olarak görmüş ve 8 Şubat’ta acil ve devamlılık arz eden sağlık hizmet alanları dışında hizmet vermeme kararı almışlardır.

### **Sağlık emekçilerinin talepleri;**

- Performans sisteminin kaldırılmasını, döner sermaye uygulamasına son verilmesi ve ek ödemelerimizin emekliliğe yansıtılacak yoksulluk sınırının üstünde insanca yaşayabilecekleri ücret,
- Çalışma koşullarımızın iyileştirilmesini, çalışma saatlerinin azaltılması,

- 3600 den başlatılarak 7200 Kademelendirilmiş ek gösterge ve yılda 120 gün yıpranma payı,
- Sağlıkta şiddete karşı caydırıcı bir yasa,
- KHK ve güvenlik soruşturmaları ile işinden alı konulmuş tüm sağlık çalışanlarının derhal işlerine başlatılmasını ve ataması yapılmayan 740 bin sağlıkçının atanması,
- Şehir hastanelerinin kamulaştırılması,
- Herkese eşit, parasız, nitelikli, ulaşılabilir anadilinde sağlık hizmetinin sunulduğu basamaklandırılmış bir sağlık sistemi,
- Sağlık alanındaki yöneticilerden kaynaklı mobingin son bulmasını liyakata dayalı atamaların yapılması,
- Özel hastanelerden ziyade kamu hastanelerine bütçe ayrılması,
- Aile hekimliği ceza yönetmeliğinin geri çekilmesini, 1. Basamak sağlık sisteminin bölge tabanlı olacak şekilde yeniden düzenlenmesi,
- Özel hastanelerde hekim ve sağlık emekçilerin fazla çalıştırılmasına, ciro baskısına son verilmesini çalışma saatlerinin azaltılması,
- COVID-19'un illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılması şeklindedir.

**Bu bağlamda;**

- 1) Türkiye'de sağlık emekçilerinin yaşadıkları sorunların kalıcı olarak çözülmesine yönelik ne tür çalışmalar yapmaktasınız?
- 2) Sağlığa ayrılan bütçenin yeterli midir? Sağlığa ayrılan bütçenin artırılması ve bütçe kalemlerinde bir düzenleme yapılması gündeminizde olacak mıdır?
- 3) COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılması için çalışmalarınız var mıdır?
- 4) Son 1 yıl içerisinde kaç sağlık çalışanı istifa etmiş, kaç yurtdışına gitmiştir?
- 5) Özel sağlık kuruluşlarında ciro baskısına, taşeronlaştırmaya, güvencesiz çalışmaya son verilecek midir?
- 6) Covid-19'un meslek hastalığı sayılması ve özlük haklarının buna göre biçimlendirilmesi, ihraç edilenlerin görevlerine iade edilmesine ilişkin girişimleriniz olacak mıdır?
- 7) Sağlık emekçilerinin ek göstergelerinin 3600'den 7200'e kadar kademeli olarak yükseltilmesine yönelik bakanlığınızca ne tür çalışmalar yapılmaktadır?