

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

YASAMA DÖNEMİ

28

YASAMA YILI

2

SIRA SAYISI: 144

İstanbul Milletvekili Numan Kurtulmuş'un Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşmanın Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun Teklifi (2/1662) ve Dışişleri Komisyonu Raporu

Not: Bu Sıra Sayısına; elektronik ortamda
<https://www.tbmm.gov.tr/yasama/komisyon-raporlari>
internet adresindeki sorgu sayfası üzerinden erişilebilmektedir.

Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı

İÇİNDEKİLER

Sayfa

• 2/1662 Esas Numaralı Teklifin

- TBMM Başkanlığına Sunuş Yazısı4

- Genel Gerekçesi4

• Cumhurbaşkanlığı Tezkeresi5

• Dışışleri Komisyonu Raporu6

• Muhalefet Şerhi9

• Teklif Metni14

• Dışışleri Komisyonunun Kabul Ettiğı Metin14

• Anlaşma Metni15

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Gelen Kâğıtlar Listesi’nde yayımlanan 1296655 evrak numaralı “Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşma”nın onaylanmasının uygun bulunduğu dair kanun teklifi ve gerekçesi ekte sunulmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Numan Kurtulmuş

İstanbul

HAVALE EDİLDİĞİ KOMİSYONLAR (2/1662)	
ESAS	Dışişleri Komisyonu
TALİ	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu

GENEL GEREKÇE

“Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşma” iki ülke arasındaki yakın ilişkilerin ortak fayda temelinde sağlık alanına yansıtılmasını teminen 20 Aralık 2022 tarihinde Ankara’da imzalanmıştır.

Söz konusu Anlaşmayla sağlık sistem kapasitesi, hastane yönetimi, tıbbi kadroların kısa ve uzun süreli eğitimi, pandemilerle etkin mücadele ve uluslararası alanda eşgüdüm gibi konularda işbirliği yapılması öngörülmektedir.

T.C.

Cumhurbaşkanlığı

Sayı: Z-90666677-599-180657

03 Ekim 2023

Konu: Anlaşma

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

20 Aralık 2022 tarihinde Ankara’da imzalanan “Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşma”yı Anayasanın 90 ıncı maddesi gereğince onaylanması uygun bulunmak üzere ilişikte bilgilerinize sunarım.

Recep Tayyip ERDOĞAN

Cumhurbaşkanı

Dışışleri Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Dışışleri Komisyonu

11/07/2024

Esas No: 2/1662

Karar No: 123

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

2/1662 esas numaralı, “Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşmanın Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun Teklifi”, Komisyonumuzun 10/07/2024 tarihinde yaptığı 10’uncu toplantısında görüşölmüş ve kabul edilmiştir.

Raporumuz, Genel Kurulun onayına sunulmak üzere Yüksek Başkanlığa saygı ile arz olunur.

1. Giriş

Cumhurbaşkanlığınca 03/10/2023 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına sunulan Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşma, 05/10/2023 tarihinde İstanbul Milletvekili Numan Kurtulmuş imzasıyla “Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşmanın Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun Teklifi” olarak Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına sunulmuştur. 2/1662 esas numaralı Kanun Teklifi 09/10/2023 tarihinde esas komisyon olarak Komisyonumuza, tali komisyon olarak Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonuna havale edilmiştir.

Teklif, Komisyonumuzun 28’inci yasama dönemi 10/07/2024 tarihli 10’uncu toplantısında Dışişleri Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı yetkililerinin de katılımlarıyla görüşülmüştür.

2. Teklifin İçeriği

Komisyonumuza havale edilen metinler incelendiğinde Teklif ile, taraflar arasında sağlık sistemi kapasitesi, hastane yönetimi, tıbbi kadroların kısa ve uzun süreli eğitimi, pandemilerle etkin mücadele ve uluslararası alanda eşgüdüm gibi konularda iş birliği yapılmasını öngören Anlaşma’nın onaylanmasının uygun bulunmasının amaçlandığı görülmektedir.

3. Komisyon Görüşmeleri

Komisyonumuzda Teklif’in tümü üzerinde yapılan görüşmelerde¹;

Dışişleri Bakan Yardımcısı Burhanettin Duran tarafından;

Türkiye’nin, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti’nin kalkınması ve gelişmesi için her alanda destek sağladığı ve bu çerçevede 5 Haziran 2024 tarihinde imzalanan “2024 Yılı Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında İktisadi ve Mali İşbirliği Anlaşması” kapsamında da önümüzdeki yıl için kaynak aktarımı yapılmasının öngörüldüğü,

Kasım 2020’de açılan Lefkoşa Acil Durum Hastanesinin akabinde Millî Savunma Bakanlığımızın katkıları ile hayata geçirilen Girne Askeri Hastanesi Projesi’nin yakın zamanda açılışının yapılmasının planlandığı,

Güzelyurt Devlet Hastanesi ile Lefkoşa 500 yataklı hastanesiyle ilgili çalışmaların devam ettiği,

Sağlık Bakanlığımız tarafından KKTC’deki sağlık hizmetlerinin kalitesinin artırılmasına yönelik bir yol haritası belirlendiği,

Yakın zamanda ülkenin en büyük hastanesi olan Lefkoşa Burhan Nalbantoğlu Hastanesinin bakım, onarım ve tadilat işine başlanacağı,

Gazimağusa Devlet Hastanesine kalp-damar cerrahi servisi ile anjiyo merkezi kurulmasına yönelik projede son aşamaya gelindiği, farklı noktalardaki sağlık ocaklarının büyütülmesinin de bir projeye dâhil edildiği,

Söz konusu anlaşmayla Türkiye ve KKTC arasında karşılıklı fayda ve mutabakat temelinde sağlık alanındaki mevcut iş birliğinin geliştirilmesinin ve güçlendirilmesinin hedeflendiği,

Yine, anlaşma ile müşterek bilimsel araştırma programlarının uygulanmasının ve KKTC de ihtiyaç duyulan uzman hekimlerin görevlendirilmelerine ve çalışmalarına olanak sağlanmasının hedeflendiği, ifade edilmiştir.

¹ Komisyonun toplantı tutanaklarına aşağıdaki bağlantı adresinden ulaşılabilir:

https://www5.tbmm.gov.tr/develop/owa/komisyon_tutanaklari.goruntule?pTutanakId=3291

4. Teklif Metnine İlişkin Kabuller ve Değişiklikler

Teklif'in tümü üzerindeki görüşmelerin ardından Teklif ve gerekçesi Komisyonumuzca benimsenerek maddelerin görüşülmesine geçilmiştir.

Teklif'in 1'inci, 2'nci ve 3'üncü maddeleri ile tümü aynen kabul edilmiştir.

5. Genel Kurulda Temsil

İçtüzüğün 45'inci maddesi uyarınca, Teklif'in Genel Kuruldaki görüşmelerinde Komisyonumuzu temsil etmek üzere Gaziantep Milletvekili Derya Bakbak, İstanbul Milletvekili Zafer Sırakaya ile İstanbul Milletvekili Tuğba Işık Ercan, Teklif ile ilgili özel sözcü olarak seçilmiştir.

Başkan	Başkanvekili	Sözcü
<i>Fuat Oktay</i>	<i>Mustafa Canbey</i>	<i>Ceyda Bölünmez Çankırı</i>
Ankara	Balıkesir	İzmir
Kâtip	Üye	Üye
<i>Derya Bakbak</i>	<i>Asuman Erdoğan</i>	<i>Cemalettin Kani Torun</i>
Gaziantep	Ankara	Bursa
(Bu raporun özel sözcüsü)		
Üye	Üye	Üye
<i>Ceylan Akça Cupolo</i>	<i>Talih Özcan</i>	<i>Mahmut Rıdvan Nazırlı</i>
Diyarbakır	Düzce	Elâzığ
(Muhalefet şerhimiz vardır)		
Üye	Üye	Üye
<i>Kamil Aydın</i>	<i>Utku Çakırözer</i>	<i>Ali Şahin</i>
Erzurum	Eskişehir	Gaziantep
Üye	Üye	Üye
<i>Mehmet Güzelmansur</i>	<i>Derya Ayaydın</i>	<i>Seda Gören Bölük</i>
Hatay	İstanbul	İstanbul
Üye	Üye	Üye
<i>Sena Nur Çelik Kanat</i>	<i>Yunus Emre</i>	<i>Tuğba Işık Ercan</i>
İstanbul	İstanbul	İstanbul
		(Bu raporun özel sözcüsü)
Üye	Üye	Üye
<i>Oğuz Kaan Salıcı</i>	<i>Zafer Sırakaya</i>	<i>İsmail Özdemir</i>
İstanbul	İstanbul	Kayseri
	(Bu raporun özel sözcüsü)	
Üye		Üye
<i>Ziya Altunyaldız</i>		<i>Metin Ergun</i>
Konya		Muğla

MUHALEFET ŞERHİ

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti (KKTC) başta ekonomi ve güvenlik olmak üzere birçok alanda Türkiye'ye bağımlı hale getirilmiş adeta kendi ayakları üzerinde duramayacak şekilde iradesizleştirilmiştir ve Partimizin ülkenin kendi geleceğine karar verebilme kapasitesinin alabildiğine kısıtlandığı konusundaki eleştirisi ve bu temeldeki tutumu son derece nettir. Diğer alanlarda olduğu gibi sağlık alanında da Kuzey Kıbrıs'taki yetersizliklerin asli sebebi, Kıbrıs Meselesinde çözümsüzlüğün bir “çözüm” gibi Ankara tarafından dayatılmasıdır. Kuzey Kıbrıs halklarının üretimden koparılması, devlete bağımlı hale getirilmesi, demografinin Türkiye'den taşınan nüfusla değiştirilerek siyasi iradenin müdahaleye tabi tutulması ve “ana vatan – yavru vatan” güzellemesinin perde arkasında her açıdan hegemonik bir ilişkinin kurulması, Kuzey Kıbrıs'ın bir nevi sömürgeleştirilmesine sebep olmuştur. Kuzey Kıbrıs ekonomisinden bağımsız olarak gelişen kumar sektörü Türkiye'deki mafyatik ilişkilerin de bir yansımasını oluşturmaktadır. Açıklığa kavuşturulmayan Halil Falyalı suikasti, Kuzey Kıbrıs merkezli kirli ilişkilerin ve hegemonik siyaset örneğinin sadece bir fragmanı niteliğindedir.

Söz konusu anlaşma hazırlanırken Kuzey Kıbrıs'ın sağlık ve tıp alanındaki yetersizlikleri belirlenirken iki ülkeden de sağlık emekçileri ve bu iş kolunun temsilcileri bu anlaşma sürecine dahil edilmemiştir. Özellikle Kıbrıs Türk Tabipler Birliği (KTTB), bu anlaşmanın içeriğine dair görüşlerinin alınmadığı konusunda haklı eleştirileri bulunmaktadır. Kıbrıs Türk Tabipler Birliği, kamuya açık biçimde 3 Nisan 2023'te çok kritik sorular eşliğinde aşağıdaki değerlendirmelerde bulunmuştur;

“Söz konusu anlaşmanın imzalandığı haberi yayımlandıktan sonra, Sağlık Bakanlığından anlaşmanın bir kopyası resmi yazışma yolunu kullanarak Kıbrıs Türk Tabipler Birliği (KTTB) adına bilgi edinme yasası tahtında talep edilmiştir. Sağlık Bakanlığı, KTTB'ye verdiği resmi cevabında, meslek örgütünü yok sayan, iş birliği ve bilgi aktarımı kültüründen uzak, buyurgan bir bakış açısıyla, resmi gazeteden sürecin takip edilmesi telkininde bulunmuştur. Bu tavır kabul edilemez ve sürdürülemezdir.

Temsil ettiği meslek ve toplumun menfaati adına çalışmalar yürüten meslek örgütlerinin, karar alma, yürütme ve politika oluşturma süreçlerinden uzaklaştırılmaya çalışılmasının en kötü örneklerini son zamanlarda fazlasıyla deneyimlemekteyiz. Bu dışlayıcı ve görmezden gelme tavrının toplum zararına olduğunu belirtiriz.

İmzalanan 5 yıllık anlaşmanın içeriğinde temel sağlık, yataklı tedavi kurumları, genel sağlık sistemi yönetimi, bilgi işlem sistemlerinde ortaklaşma vb bir çok konuda entegrasyon ve ilgili yasa ve mevzuatlarda düzenlemeler öngörülmektedir. İlgili Anlaşma ile ilgili yaşanabilecek sorunlar aşağıda sıralanmıştır:

1. Hasta takip ve tedavi süreçlerinde KTTB üyesi bir hekimin hastaya karşı olan sorumlulukları KTTB yasası ve tüzükleriyle belirlenmiştir. Ayrıca KTTB üyesi hekimlerin KKTC sınırları içerisinde devamlı ikamet etme zorunluluğu mevcuttur. Bunun yanında KTTB'ye üye olabilmek için akreditasyona sahip diplomaları ibraz etme zorunluluğu vardır. Bütün bu kontrol mekanizmaları ile meslek icrası sırasında uzman olan kişiler ile muhatap olacak hastaların güvenliğini sağlamak amaçlanmaktadır. Bu yolla müdavi hekim ile hasta arasındaki ilişki, sağlıklı bir zeminde ilerlemekte, hasta tedavisi süresince müdavi hekimine ulaşma imkanı bulmaktadır.

Söz konusu anlaşma ile hasta aleyhine olacak şekilde Türkiye Cumhuriyetinden KTTB izni aranmaksızın geçici hekim getirilmesi öngörülmektedir. KTTB'nin meclis komitesindeki itirazları doğrultusunda, anlaşma içeriğinin değiştirilemeyeceği ifade edilmiş fakat onay yasasına KTTB yasasına uygun bir şekilde hekimlerin çalışmasının sağlanması maddesi eklenmiştir.

2. Anlaşmanın İş Birliği Alanları başlıklı Madde 2 kısmının halk sağlığı kısmında düzenlenen maddelerle ilgili;

Aile hekimliği konusunda tecrübe ve bilgi paylaşımı öngörülmüştür. Aile hekimliği sistemi sağlık sisteminde köklü değişiklikler gerektiren ve aile hekimliğinin eğitim ve sertifikasyon programlarının planlanmasını içeren köklü bir değişimdir. Aile hekimliği sistemi hastaların istediği hekim ve hastaneye başvurmamasını, bağlı olduğu aile hekiminin yönlendirmesine muhtaç bir durumda olmasıyla çalışan bir sistemidir. Ülkemiz sağlık sisteminin bu sisteme entegrasyonunun planlanıp planlanmadığı komite toplantısında sorulduğunda ise, sağlık bakanlığı temsilcileri tarafından olumsuz yanıt verilmiştir. Dolayısıyla bu maddenin anlaşma içindeki varlık nedeni anlaşılamamış ve madde ile ne amaçlandığı açıklanamamıştır.

Pandemi de dahil olmak üzere bulaşıcı ve bulaşıcı olmayan hastalıklarla mücadele ve Erken Uyarı ve Yanıt Sistemi (EUYS), konusunda iş birliği ve tecrübe paylaşımı öngörülmektedir. Ülkemizde pandemi döneminde KTTB'nin yönlendirmesi ve yol göstericiliğiyle uygulanan Bulaşıcı Hastalıklar Yasası ve tüzüklerinin mevcut olduğu hatırlanmalıdır. Meclis komitesinde, ülkemizde mevcut olan bu yasa ve tüzüklere rağmen hangi konuda iş birliği yapılmasının öngörüldüğü anlaşılmadığı KTTB tarafından sorulduğunda Sağlık Bakanlığı tarafından yasa ve tüzüklerin tamamlandığı ve bu maddeye ihtiyaç duyulmayacağı cevabı alınmıştır. Zaten var olan yasa ve tüzükler için başka bir ülkeyle neden anlaşma yapılmasının öngörüldüğü sorusu akla gelmektedir.

Çevre sağlığı ve tıbbi atık kontrolü ile ilgili iş birliği öngörülmektedir. Ülkemizde çevre sağlığı yasası ve tıbbi atık kontrolüne yönelik çok ayrıntılı olarak AB uyum yasaları çerçevesinde hazırlanmış yasa ve tüzüklerimiz bulunmaktadır. Sağlık Bakanlığı ve ilgili yetkililerin yapması gereken bu yasa ve tüzüklerin uygulanmasını sağlamak olmalıdır. Bu anlaşma ile yasa ve tüzükler es geçilerek yeni bir düzenleme mi yapılmak istenmektedir? Anlaşmaya dahil edilen bu madde ile ne amaçlanmaktadır?

3. İş birliği alanları maddesi içerisinde, hastane yönetimi başlığı altında, hastane yönetim sistemleri maddesi bulunmaktadır. Hastane yönetim sistemleri ile hastanelerin yönetim biçimlerinin değiştirilmesi mi hedeflenmektedir? TC Sağlık Bakanlığının şehir hastaneleri yönetim sistemi ile kamu sağlığını özel işletmelerin eline bırakmasının bir kopyası ülkemizde hayata mı geçirilmek istenmektedir? Kamu özel ortaklığı ile yürütülen bu sistemin getirdiği sorunlar nedeniyle Türkiye’de hekim ve sağlık personeli göçünün yaşandığı KTTB tarafından hatırlatılmıştır. Meclis komite toplantısında, şehir hastanesi veya benzeri bir sistemin uygulamaya konmayacağını belirten Sağlık Bakanlığı yetkilileri bu maddenin amacını açıklayamamıştır. Kendilerinin böyle bir talebi olmadığını belirtmişlerdir. Böyle bir talep olmadığı belirtilmesine rağmen, bu maddenin anlaşma içinde yer almasının nedeni anlaşılamamıştır.

4. İş birliği alanları maddesi içerisinde “sağlık mevzuatı düzenlemeleri” başlığı bulunmaktadır. Sağlık mevzuatı oluşturma açısından Sağlık Bakanlığımız eksik ve yetersiz midir? Sağlık mevzuatı oluşturulması için uluslararası anlaşma maddelerine mi ihtiyaç duymaktadır? Sağlık mevzuatları oluşturulması ve uygulanması konusunda Sağlık Bakanlığına KTTB olarak her türlü iş birliği ve katkıya hazır olduğumuzu hatırlatma gereği duyarız.

Sağlık mevzuatı düzenlemeleri başlığı altında “organ, doku, hücre, kök hücre, kemik iliği nakli ve kan transfüzyonu konusunda iş birliği” maddesi bulunmaktadır. Hatırlatmak gerekir ki ülkemizde bu konularla alakalı yasal mevzuat bulunmakta olup her türlü nakil işlemi bu yasa çerçevesinde yürütülmektedir. Yeni bir mevzuat düzenlemesiyle ne amaçlanmaktadır? Bilindiği gibi organ ve doku nakilleri gibi işlemler titizlikle yürütülüp, suistimale açık hale getirilmemesi gereken, tıp alanının suistimale açık olması nedeni ile ek yasalarla düzenlenen ve ilgili kurulların aldıkları kararlarla yürütülen uygulamalarıdır. Bu anlaşmadaki madde ile mevzuatta ne gibi bir değişiklik öngörülmektedir?

Sağlık mevzuatı düzenlemeleri başlığı altında “geleneksel ve tamamlayıcı tıp” maddesi bulunmaktadır. Yirminci yüzyılın başından itibaren şekillenen ve hızla gelişmeye devam eden modern tıp bilimi her yönüyle tıp biliminin zeminini oluşturmaktadır. Yirminci yüzyıl öncesinden kalan tedavi yöntemlerinin modern tıbbın benimsediği yöntem olan bilimsel zeminde yeterli kanıtla dayalı çalışması bulunmamaktadır. Modern tıbbın gelişen ve yenilenen birçok tanı ve tedavi yönteminin yanında, yirminci yüzyıl öncesine ait uygulamaları tamamlayıcı veya geleneksel tıp gibi isimlerle sunmak bile yanıltıcıdır. Modern tıbbı tamamlayacak olan yine modern tıp araştırmaları ve çalışmalarıdır. Sağlık Bakanlığımı yirmi birinci yüzyıla davet ederek, geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları başlığını yapılan anlaşmanın içeriğinden çıkarılmasını talep ederiz.

5. Uluslararası iş birliği faaliyetleri başlığı altında karşılıklı uzman değişim hizmetinin sağlanacağı belirtilmektedir. Bu maddenin uygulanabilmesi için KTTB yasasının koşullarının karşılanması gerektiğini hatırlatma gereği duyarız.

Uluslararası iş birliği faaliyetleri başlığı altında; “Talep edilmesi halinde, KKTC Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu ilaç, tıbbi cihaz, tıbbi sarf, kozmetik vb. ürünler, ücreti mukabilinde, öncelikli olarak Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (USHAŞ) vasıtasıyla temin edilecektir.” maddesi yer almaktadır. Devlet tarafından yapılacak olan malzeme alım işlemlerinde, nereye bağlı olursa olsun, herhangi bir şirkete öncelik tanınacağı ibaresinin uluslararası

anlaşmada yer verilmesinin hukuka uygunluğunun araştırılması ve uzmanlar tarafından cevaplanmasına muhtaç olduğunu vurgulamak isteriz.

Bu madde ve anlaşmanın ilerleyen maddelerinde karşılaşılan USHAŞ'ın, resmi internet sitesinde yapılan araştırma sonucunda şirketin 2019'da KHK ile kurulduğu ve TC Sağlık Bakanlığı'na bağlı bir kuruluş olduğu bilgisine ulaşılabilmektedir.

Anlaşılabacağı üzere şirket Türkiye Cumhuriyeti'nin sağlık alanında yurtdışına tanıtılması ve yine Türkiye Cumhuriyetinde sunulan hizmetlere yönlendirilmesi vazifesini üstlenmektedir. TC Sağlık Bakanlığı ile yapılan anlaşmanın işbirliği maddelerinde yer alan sağlık yatırımları başlığı altında düzenlenen “Farklı yatırım modellerinde sağlık yatırımları ve hizmet alımları imkanlarının araştırılması, geliştirilmesi, uygulanması ve tecrübe paylaşımında bulunulması” ibaresi bulunmaktadır. Bütün bu bilgilerden yola çıkarak ülkemiz sağlık planlamasında KKTC Sağlık Bakanlığının imzaladığı Anlaşmayla, Türkiye Cumhuriyeti'nde bulunan hastanelere yurtdışından hasta yönlendirme işlevini üstlenen USHAŞ'a delege edilen yetkilerle, ülkemizden hastaların Türkiye'ye gidişi sağlanarak ülkemiz hastanelerinin ve hekimliğinin gelişmesine ne gibi bir katkıda bulunmayı hedeflemektedir? Ülkemiz sağlık sistemini güçlendirme ödevi olan Sağlık Bakanlığımız bu görevini yerine getirmek yerine çareyi Türkiye Cumhuriyeti hastanelerine yönlendirmekte mi aramaktadır? Bu koşullar altında ülkemiz sağlık sisteminin gelişimi sekteye uğrayacak, ülkemiz hekimliği ve sağlığı gerileme tehlikesi altında olacaktır. Sonuçta toplum kendi sağlık ihtiyaçlarını karşılayamayacak, sağlık alanının her safhasında dışarıya bağımlı hale gelme tehlikesi ile karşılaşacaktır.

6. İş birliği başlığı altında sağlık bilgi sistemleri maddesi ile “sağlık bilgi sistemlerinin güçlendirilmesi ve bilgi değişimi” ve “ortak elektronik uygulamaların geliştirilmesi” öngörülmektedir. Aktif olarak hastanelerimizde kullanılan bilgi işletim sisteminin Türkiye menşeli özel bir şirketin ürünü olup bütün kamu hastanelerinde bu bilgi işletim sisteminin kullanıldığını belirtmek isteriz.

Hastane bilgi işletim sistemleri, hastaların özel (hassas) bilgilerinin kayıt edildiği, hastalığı, hastalık süreci, kullanılan ilaçları ve daha birçok hassas verinin saklandığı sistemlerdir. Kişisel Verileri Koruma Kanunu kapsamında hassas veri olarak tanımlanan bu veriler hekim ve hasta arasında kalması gereken bilgileri içermektedir. Bu bilgilerin dijital ortamda saklanması da bir o kadar özen gösterilmesi gereken bir konudur. Aktif olarak kamu hastanelerinde kullanılan bu bilgi işletim sistemlerine hekimler ve sağlık çalışanları tarafından kaydedilmesi gereken, hastaların hassas verilerinin nerede saklandığı ve kimlerin erişme yetkisi olduğu konusu hala Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanmamıştır. Bu gibi hassas verilerin bilgi değişimi maddesi ile kullanım alanının ne olacağını ve nasıl korunacağını bilmiyoruz. Bu konu ile ilgili toplumu uyarırken, Sağlık Bakanlığından yapılan Anlaşmadan bu maddenin tamamen çıkarılması ve yerel bilgi işletim sistemi ile veri merkezi oluşturulması ile ilgili ivedi adımların atılmasını talep ediyoruz.

7. TC ve KKTC olarak çift uyruğa sahip pratisyen hekimlerin mecburi hizmet yükümlülüklerini KKTC'de yapmalarına olanak sağlayacak madde ile ilgili olarak eksiklikler mevcuttur. İlgili madde sadece Yüksek Öğrenim Kurumlar Sınavına (YKS) girerek Tıp Fakültesinde öğrenim gören hekimleri kapsamı nedeniyle GCSE vb. sınavlarla Tıp Fakültesi öğrenimi gören hekimleri kapsam dışında bırakmaktadır. Bu maddede eksik bırakılmış sınavlar nedeniyle hak kayıplarının

oluşabileceği öngörüsüyle ilgili maddenin revize edilerek tüm sınavları kapsayıcı hale getirilmesi gerektiğini hatırlatırız.

8. İlgili anlaşmanın madde 7 kısmında “kısa süreli sağlık hizmet sunumu için Türkiye’den KKTC’ye sağlık personeli görevlendirilmesinden bahsedilmektedir. Yine hatırlatmak isteriz ki KTTB’ye üye ve izni olmadan KKTC sınırları içerisinde hekimlik mesleği icrası yasalara aykırıdır. Bu nedenle gerekli hassasiyetin gösterilmesi önemlidir.

9. Anlaşmanın Madde 12 ‘si “uygulayıcı kurumlar, denetim ve takibi” tanımlamaktadır. Buna göre; “İşbu Anlaşma’nın hükümlerinin uygulanmasını Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile KKTC Sağlık Bakanlığı sağlayacaktır. Türk Tarafı işbu Anlaşma kapsamında yer alan bazı yükümlülüklerini Uluslararası Sağlık Hizmetleri A.Ş. ’ye (USHAŞ) delege edebilir.”

Bu maddede delege edilecek yükümlülüklerin belirtilmemesi ve “bazı” olarak tanımlanması sonucunda belirsizlik oluşmaktadır. USHAŞ yukarıda da ayrıntılı olarak belirtildiği gibi Türkiye ’ye hasta sağlamak hedefiyle sağlık turizmini geliştirme mantığıyla kurulmuş bir anonim şirkettir. Bu bilgilerle bu anlaşmanın hangi maddelerinin, ne şekilde yürütüleceği belirsizliğini korumaktadır.

Bütün bu bilgiler ışığında KKTC Meclisinden talebimiz; Sağlıkta İş birliği Anlaşmasının uygulanabilir, akılcı, ülkemiz ihtiyaçlarına cevap verecek şekilde kurgulanmasının sağlanmasıdır. Bunu sağlamak için ciddi revizyonlar gereklidir. Anlaşma bu haliyle ülkemiz ihtiyaçlarına cevap verir özelliğe sahip değildir. Bu nedenle ilgili Meslek Örgütleri, STÖ’lerle Sağlık Bakanlığımızın ortak çalışması ve yeni bir Anlaşmanın şekillendirilmesine fırsat tanınması gerekmektedir.”

Söz konusu anlaşmanın, KKTC ile Türkiye arasında daha önceden yapılan diğer anlaşmalar gibi, söz konusu iki ülke dışında hiçbir ülke tarafından tanınmayacağı için uluslararası ve uluslar üstü bağlamda bir geçerliliği olmayacağı göz önünde bulundurulmalıdır. Dolayısıyla bunun bir anlaşma olarak değil de Türkiye’nin, resmi sınırları dışında olsa da dolaylı olarak yönettiği toprak parçasında yaşayan bir toplumun siyasi temsilcileri ile yaptığı bir sözleşme gibi değerlendirilmesi gerekmektedir.

Ek olarak KTTB’nin bahsetmiş olduğu eksiklikler, belirsizlikler ve riskler dikkate alındığında bu anlaşmanın ilgili meslek odaları ile müzakere edilerek yeniden düzenlenmesi ihtiyacı açığa çıkmaktadır. Kuzey Kıbrıs’ta yaşayan toplumun sağlığa erişimi ve sağlık alanındaki çalışanların karşılaştıkları zorlukların çözülmesi acil bir ihtiyaç olsa da bu anlaşmanın bu haliyle yürürlüğe girmesinin çok daha ciddi sorunlara sebep olabileceği gerekçesiyle anlaşmaya şerh düşünüyoruz.

Ceylan Akça Cupolo

Diyarbakır

İSTANBUL MİLLETVEKİLİ
NUMAN KURTULMUŞ’UN TEKLİFİ

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ HÜKÜMETİ
İLE KUZAY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
HÜKÜMETİ ARASINDA SAĞLIK VE TIP
BİLİMLERİ ALANLARINDA İŞ BİRLİĞİNE
DAİR ANLAŞMANIN ONAYLANMASININ
UYGUN BULUNDUĞUNA DAİR KANUN
TEKLİFİ**

MADDE 1- (1) 20 Aralık 2022 tarihinde Ankara’da imzalanan “Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş Birliğine Dair Anlaşma”nın onaylanması uygun bulunmuştur.

MADDE 2- (1) Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3- (1) Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.

DİŞİŞLERİ KOMİSYONUNUN
KABUL ETTİĞİ METİN

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ HÜKÜMETİ
İLE KUZAY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
HÜKÜMETİ ARASINDA SAĞLIK VE TIP
BİLİMLERİ ALANLARINDA İŞ BİRLİĞİNE
DAİR ANLAŞMANIN ONAYLANMASININ
UYGUN BULUNDUĞUNA DAİR KANUN
TEKLİFİ**

MADDE 1- Teklifin 1’inci maddesi Komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 2- Teklifin 2’nci maddesi Komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 3- Teklifin 3’üncü maddesi Komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ HÜKÜMETİ İLE KUZAY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ HÜKÜMETİ ARASINDA SAĞLIK VE TIP BİLİMLERİ ALANLARINDA İŞ BİRLİĞİNE DAİR ANLAŞMA

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti (bundan sonra "Taraflar" olarak anılacaklardır),

İki ülke arasında sağlık ve tıp bilimleri alanlarında iş birliğini geliştirme arzusunun rehberliğinde,

İş birliğine yönelik faaliyetlerin ülkeler arasındaki sağlık teknolojilerinin değişimi ve yayılması ile deneyimlerin paylaşımını kolaylaştıracağına farkında olarak,

Salgın, doğal afet, çatışma, insani kriz ve ulusal acil durum hallerinde bölgesel ve küresel sorumlulukların bilincinde olarak,

Aşağıdaki hususlarda anlaşmaya varmışlardır.

MADDE 1

Amaç

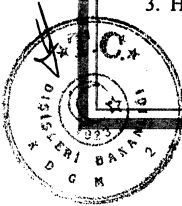
Taraflar, eşitlik, karşılıklılık ilkelerine dayalı olarak, karşılıklı fayda temelinde ve karşılıklı mutabakat ile sağlık alanında iş birliğini geliştirecek ve güçlendireceklerdir.

MADDE 2

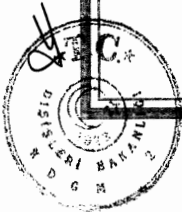
İş Birliği Alanları

Taraflar, sağlık ve tıp bilimleri alanlarında aşağıdaki alanlarda iş birliği, tecrübe ve bilgi paylaşımı yapacaklardır:

1. Sağlık sistemlerinin güçlendirilmesi konusunda bilgi ve tecrübe paylaşımı,
2. Halk sağlığı;
 - a) Aile hekimliği konusunda tecrübe ve bilgi paylaşımı,
 - b) Pandemi de dahil olmak üzere bulaşıcı ve bulaşıcı olmayan hastalıklarla mücadele ve Erken Uyarı ve Yanıt Sistemi (EUYS),
 - c) Anne ve bebek ölümlerinin önlenmesine yönelik, Güvenli Annelik ve Eğitim Becerileri Eğitimi ile Neonatal Resüsitasyon Programı (NRP) konularında sağlık personelinin eğitimi ve ortak projeler geliştirilmesi,
 - d) Çevre sağlığı ve tıbbi atık kontrolü,
3. Hastane yönetimi;
 - a) Hastane yönetim sistemleri,
 - b) Sağlıkta kalite ve akreditasyon alanında tecrübe paylaşımı,
 - c) Kardeş hastane uygulamaları,



4. İlaç, tıbbi cihaz, tıbbi malzeme, kozmetik ve eczacılık;
 - a) Mevzuat da dahil olmak üzere ilaç, tıbbi cihaz, tıbbi malzeme, aşı geliştirme ve üretimi ile kozmetik konusunda iş birliği, bilgi ve deneyim paylaşımı ile ortak yatırım imkânlarının araştırılması,
 - b) Sağlık enstitüleri arasında tıbbi biyo-teknoloji, Ar-Ge ve yenilik uygulamalarını kapsayacak stratejik iş birliği,
5. Sağlık mevzuatı düzenlemeleri,
 - a) Sağlık mevzuatı oluşturma konusunda bilgi ve tecrübe paylaşımı,
 - b) Genetik ve tıbbi laboratuvar alanında iş birliği,
 - c) Organ, doku, hücre, kök hücre, kemik iliği nakli ve kan transfüzyonu konusunda iş birliği,
 - d) Geleneksel ve tamamlayıcı tıp,
6. Uluslararası iş birliği faaliyetleri;
 - a) Ortak Çalışma Grubu,
 - b) Düzenlenecek konferans ve bilimsel toplantılara uzmanların katılımının desteklenmesi,
 - c) Sağlık alanında karşılıklı ticaretin geliştirilmesine yönelik forum, fuar, kongre vb. toplantıların düzenlenmesi,
 - d) Sağlık personeline yönelik kısa süreli kapasite geliştirme eğitimi, karşılıklı uzman değişim hizmeti ve danışmanlık hizmeti verilmesi, sağlık alanında insan kaynakları kapasitesinin artırılması,
 - e) Talep edilmesi halinde, KKTC Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu ilaç, tıbbi cihaz, tıbbi sarf, kozmetik vb. ürünler, ücreti mukabilinde, öncelikli olarak Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (USHAS) vasıtasıyla temin edilecektir.
7. Acil ve afetlerde sağlık hizmetleri,
 - a) Salgın, doğal afet, çatışma, insani kriz ve ulusal/uluslararası acil durum hallerinde iş birliği ile bilgi ve tecrübe paylaşımı,
 - b) Acil ve afetlere yönelik eğitim programları düzenlenmesi,
8. Sağlık yatırımları;
 - a) Farklı yatırım modellerinde sağlık yatırımları ve hizmet alımları imkanlarının araştırılması, geliştirilmesi, uygulanması ve tecrübe paylaşımında bulunulması,
9. Sağlık bilgi sistemleri,
 - a) Sağlık bilgi sistemlerinin güçlendirilmesi ve bilgi değişimi,
 - b) E-sağlıkta ülke iyi uygulama örneklerinin uygulanması ve geliştirilmesi,
 - c) Ortak elektronik uygulamaların geliştirilmesi,



MADDE 3

Pratisyen Hekimlerin Mecburi Hizmet Yükümlülüğü

Hem KKTC hem de T.C. vatandaşlığına sahip olup Yüksek Öğrenim Kurumlar Sınavına (YKS) girerek Tıp Fakültesinde öğrenim görmeye hak kazanan ve lisans eğitimi süresince KKTC'den burs alan pratisyen hekimlerle ilgili olarak;

Bu bursun karşılığı olarak KKTC'de 1 (bir) yıl süreyle Mecburi Hizmet yükümlülüklerini yerine getirmeleri sağlanacaktır. Mecburi hizmete başlayan pratisyen hekimler TUS sınavını kazanmaları halinde mecburi hizmetlerini keserek eğitimlerine başlayabileceklerdir. KKTC tarafı bu kapsamda burs verdiği lisans öğrencilerinin listesini diplomatik kanallar aracılığıyla 2 (iki) ayda bir rutin olarak T.C. Sağlık Bakanlığına iletecektir.

Bu hekimlerden KKTC'de mecburi hizmetlerini tamamlayanlar T.C.'de Devlet Hizmeti Yükümlülüğünü yerine getirmiş sayılacaklardır. Bu süreçleri tamamlamayan kişiler her iki ülkede hekimlik meslek icrasında bulunamazlar.

MADDE 4

Yarı Süreli Uzmanlık Eğitimi

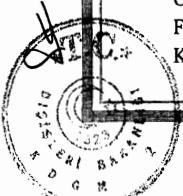
KKTC tarafındaki sağlık kuruluşlarındaki uzman hekim ihtiyacının karşılanması amacıyla Dr. Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi ile Barış Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesinin uzmanlık öğrencisi kontenjanları T.C.'de yapılan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavlarında (TUS) T.C. Sağlık Bakanlığı'nın uygun görüşü ile ilan edilecektir. TUS sonrasında bu kadroları tercih edecek KKTC uyruklu hekimlerden herhangi bir dönemde en az 3 yıllık süre ile her yılın en az 9 (dokuz) ayı kesintisiz Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde ikamet etmiş olmaları şartı aranacaktır. Bu çerçevede uzmanlık eğitimi yapanlardan aynı zamanda T.C. vatandaşlığı olan uzmanlık öğrencileri de uzmanlık eğitimlerini KKTC vatandaşı statüsünde bitireceklerdir. Taraflar aşağıda belirtilen branşlarda, ilgili mevzuat uyarınca belirlenen "uzmanlık eğitimi süresinin" ilk yarı süresinin Dr. Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi ve Barış Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde, ikinci yarı süresinin T.C. Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nden birinde yapılmasını sağlayacaktır. Yukarıdaki hükümler ayrıca KKTC'de inşa edilecek ve T.C. Sağlık Bakanlığı ilgili birimlerinince uygunluk verilecek hastanelerde de geçerli olacaktır.

Branş Adı

Eğitim Yeri

İç Hastalıkları
Genel Cerrahi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Göz Hastalıkları
Nöroloji
Üroloji
Ortopedi ve Travmatoloji
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Dr.Bur.Nal.D.Hast.



Radyoloji	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Beyin ve Sinir Cerrahisi	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Kalp ve Damar Cerrahisi	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Kardiyoloji	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Deri ve Zührevi Hastalıkları	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Göğüs Hastalıkları	Dr.Bur.Nal.D.Hast.
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	Barış Ruh ve Sinir Hastalıkları Hast.

Yukarıda belirtilen branşlar, yarı süreli uzmanlık eğitimlerinin eğitim yılları ve uzmanlık eğitimi yapılacak hastaneler eğitimlere başlanmadan önce T.C. Sağlık Bakanlığı'nın yapacağı değerlendirmelere göre belirlenecektir. İkinci yarı süreli uzmanlık eğitimine Türkiye'de devam edecek olan hekimlere KKTC Sağlık Bakanlığı tarafından, Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) belirlemiş olduğu uzmanlık eğitimi süresinin yarı süresi kadar burs verilecektir.

MADDE 5

Tam Süreli Uzmanlık Eğitimi

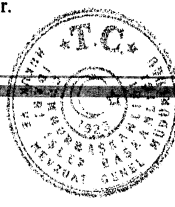
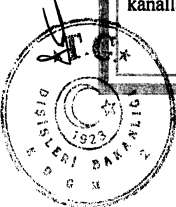
KKTC'nin talebi doğrultusunda ihtiyaç duyduğu alanlarda ve T.C. Sağlık Bakanlığı'nın uygun göreceği ana dal ve yan dal uzmanlık dallarında KKTC'de mecburi hizmet yapmaları şartıyla TUS/YDUS döneminde KKTC'ye kontenjan verilecektir.

MADDE 6

Uzman Hekimlerin Mecburi Hizmet Yükümlülüğü

- KKTC uyruklu veya KKTC uyruğunun yanında T.C. vatandaşlığı olan (çift uyruklu) ve işbu anlaşmanın 4. ve 5. maddeleri kapsamındaki kontenjanlara, eğitimleri süresince KKTC'den burs almamış olsalar dahi, yerleşerek uzmanlık eğitimini Türkiye'de tamamlayan hekimlerin;
- KKTC uyruklu veya KKTC uyruğunun yanında T.C. vatandaşlığı olup (çift uyruklu) işbu anlaşmanın 4. ve 5. maddeleri kapsamı dışında bulunan kontenjanlara yerleşerek uzmanlık eğitimini Türkiye'de tamamlayan ve eğitimleri süresince KKTC'den burs alan hekimlerin;

uzmanlık eğitimleri bittikten sonra KKTC'de iki yıl süre ile mecburi hizmet yapmaları sağlanacak ve ihtiyaç halinde hekimlerin oluru da alınarak bu süre en fazla iki yıl daha uzatılabilecektir. Bu kapsamda burs alan kişilerin isim listesi her iki ayda bir diplomatik kanallarla T.C. Sağlık Bakanlığına bildirilecektir.



KKTC'de mecburi hizmetini yapmayan hekimler T.C.'de mesleklerini icra edemeyeceklerdir. KKTC'de mecburi hizmetlerini tamamlamaları halinde T.C.'deki Devlet Hizmeti Yüklümlülüğünü yerine getirmiş sayılacaklardır. Ancak, bunların KKTC Sağlık Bakanlığı'na istihdam edilemeyeceğinin T.C. Sağlık Bakanlığı'na resmi olarak bildirilmesi halinde T.C.'de Devlet Hizmeti Yüklümlülüğüne tabi tutulacaklardır.

MADDE 7

Kısa Süreli Sağlık Hizmet Sunumu İçin Türkiye'den KKTC'ye Sağlık Personeli Görevlendirilmesi

KKTC Sağlık Bakanlığının talebi üzerine T.C.'den KKTC Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kuruluşlarında spesifik alanlarda sağlık hizmeti sunacak personel görevlendirilmesi durumunda, KKTC'ye gidecek olan ekipte yer alacak personelin tüm yol masrafları, işe ve ibate giderleri ile KKTC'de eşdeğer unvanlara verilen ücretlerden az olmamak kaydıyla görev gündelikleri KKTC'de çalıştıkları süre nispetinde KKTC Hükümeti tarafından karşılanacaktır.

MADDE 8

KKTC Menşeli Kozmetik ve Tıbbi Mallar

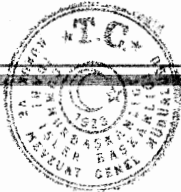
Taraflar, iki ülke arasında tam bir mevzuat uyumlaştırması sağlanıncaya kadar, KKTC'de üretilen malların T.C.'ye satışında gümrük işlemlerinin hızlandırılması hususunda anlaşmışlardır.

Bu kapsamda Taraflar,

- Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun görev alanına giren beşerî tıbbi ürünler, kozmetik ürünler, Tip-1, tip-19 biyosidaller ve tıbbi cihazlar grubundaki herhangi bir ürünün KKTC'de üretilmesi durumunda Türkiye Cumhuriyeti'nde ilgili ürüne yönelik yürürlükteki mevzuat doğrultusunda ruhsat, izin ve bildirim işlemlerini tamamlamak zorundadır.

- İlaçlara, Türkiye Cumhuriyeti'nde yürürlükte olan mevzuat doğrultusunda Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı'na bağlı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'ndan (TİTCK) ruhsat alındıktan sonra, Türkiye'den aynı ürün için KKTC'ye yapılacak ihracatlarda ise KKTC Devlet Laboratuvarı'ndan alınacak analiz sertifikası ile KKTC pazarına sunulabilir.

- Kozmetik ürünler, Tip-1 ve Tip-19 biyosidaller, ve tıbbi cihazlar için, KKTC yetkili laboratuvarınca verilen sağlık ve kalite belgelerine istinaden söz konusu ürün ve malzemeleri imal eden firmaların Türkiye Cumhuriyeti'nde yürürlükte olan mevzuat doğrultusunda başvurarak TİTCK'dan izin alınmasından sonra gümrüklerde gerekli kolaylığın sağlanarak Türkiye Cumhuriyeti'ne satış yapılması hususunda mutabık kalmışlardır.



- Ancak Türkiye Cumhuriyeti'nde yürürlükte olan tıbbi cihaz mevzuatı uyarınca KKTC'de üretilen ve Türkiye Cumhuriyeti'nde bildirim işlemlerini tamamlamış tıbbi cihazlara serbest satış sertifikası düzenlenebilmesi için Türkiye'de yerleşik bir yetkili temsilcinin atanmış olması gerekmektedir.

KKTC mevzuatının Türkiye Cumhuriyeti mevzuatına uyumu sağlandıktan sonra Taraflar bir araya gelerek konuyu tekrar müzakere edeceklerdir.

MADDE 9

İş Birliği Yöntemleri

Taraflar İşbu Anlaşma'nın 2. maddesinde belirtilen alanlarda, aşağıda belirtilen yöntemler aracılığı ile iş birliği tecrübe paylaşımı yapacaklardır:

- Bilgi ve tecrübe paylaşımı,
- Karşılıklı heyet, uzman ve sağlık personeli ziyaretleri,
- Ortak çalışma projelerinin geliştirilmesi,
- Ortak fiziki ya da çevrimiçi organizasyonlar aracılığıyla sağlık iş forumu, forum, fuar, kongre gibi toplantılar düzenlenmesi,
- İlgili kuruluşlar arasında iş birliğinin sağlanması,

MADDE 10

Mali Düzenlemeler

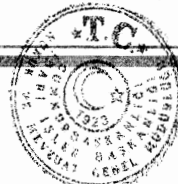
İşbu Anlaşma çerçevesinde her iki ülkenin uzman ve diğer personellerinin ziyaretlerinde (7. Madde'de belirtilen kapsamdaki görevlendirmeler hariç):

- Gönderen Taraf ev sahibi ülkeye gidiş-dönüş seyahat masraflarını karşılayacaktır.
- Ev sahibi ülke ziyaretçinin iade ve ibate giderleri ile ülke içi yolculuk giderlerini (gerekli olduğu takdirde) karşılayacaktır. Bu süre iki haftadan fazla olmayacaktır

MADDE 11

Ücretsiz Hasta Tedavisi

Türkiye Cumhuriyeti, KKTC Sağlık Bakanlığı'nın talebine binaen KKTC'de tedavisi mümkün olmayan Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti vatandaşları ile KKTC'de ikamet eden sigortasız Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarından her yıl toplam 50 kişinin ücretsiz tetkik ve tedavilerinin T.C. Sağlık Bakanlığı'na bağlı Devlet Hastanelerinde, bu tetkik ve tedavilerin Devlet Hastanelerinde yapılamadığı durumlarda ise Üniversite Hastanelerinde yapılacağı bildirilir.



MADDE 12

Uygulayıcı Kurumlar, Denetim ve Takip

İşbu Anlaşma'nın hükümlerinin uygulanmasını Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile KKTC Sağlık Bakanlığı sağlayacaklardır. Türk Tarafı İşbu Anlaşma kapsamında yer alan bazı yükümlülüklerini Uluslararası Sağlık Hizmetleri A.Ş.'ye (USHAŞ) delege edebilir.

Taraflar, İşbu Anlaşmada öngörülen iş birliği alanlarında koordinasyonu sağlamak ve bu faaliyetlerin yerine getirmek üzere bir ortak çalışma grubu kuracaklar ve bunu diplomatik yollarla bildireceklerdir.

Her iki tarafça belirlenecek seviyede başkanlık edilecek Ortak Çalışma Grubu, her yıl fiziki ya da çevrimiçi olarak bir araya gelecektir.

MADDE 13

İhtilafların Halli

İşbu Anlaşma'nın yorumlanmasından ya da uygulanmasından doğan her türlü ihtilaf, Taraflar arasında müzakere ve görüşme aracılığıyla diplomatik yollardan dostane şekilde çözümlenecektir.

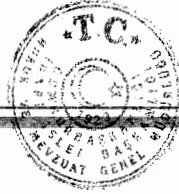
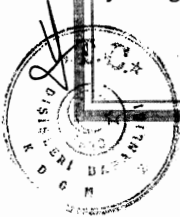
MADDE 14

Yürürlük, Süre ve Değişiklik

İşbu Anlaşma, Tarafların, Anlaşma'nın yürürlüğe girmesi için gerekli iç yasal usullerinin tamamlandığını birbirlerine diplomatik yollarla bildirdikleri son yazılı bildirimin alındığı tarihte yürürlüğe girecektir.

İşbu Anlaşma, yürürlüğe girdiği tarihten itibaren beş (5) yıl süre ile yürürlükte kalacaktır. Taraflardan biri İşbu Anlaşma'nı sona erdirmeye niyetini diğer tarafa diplomatik yollarla yazılı olarak Anlaşma'nın sona ermesinden altı (6) ay önce bildirmediği takdirde, Anlaşma birer (1) yıllık süreler için yenilecektir. İşbu Anlaşma'nın sona ermesi, başlatılmış veya devam eden faaliyetleri ve projeleri etkilemez.

İşbu Anlaşma, Tarafların karşılıklı yazılı rızalarıyla herhangi bir zamanda değiştirilebilir. Değişiklikler, bu maddenin 1. paragrafında belirtilen usule uygun şekilde yürürlüğe girecektir.



Taraflar, bu Anlaşma'nın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren, 24 Mart 2008 tarihli "Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık Alanında İşbirliğine İlişkin Anlaşma", 28 Haziran 2010 tarihli "Türkiye Cumhuriyeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık Alanında İşbirliğine İlişkin Anlaşmaya Ek Protokol" ile 22 Ağustos 2014 tarihli "Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında 24 Mart 2008 Tarihinde İmzalanan Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Sağlık Alanında İş Birliğine İlişkin Anlaşmanın Bazı Maddelerinde Değişiklik Yapılmasına Dair Protokol"ün geçerlilik süresinin sona ermesi hususunda mutabık kalmışlardır.

Taraflardan her biri diğer tarafa herhangi bir zamanda niyetini diplomatik yollarla yazılı olarak bildirerek, işbu Anlaşmayı sona erdirebilir. Bu durumda, işbu Anlaşma, yazılı bildirimin alındığı tarihten altı (6) ay sonra sona erdirilmiş olur.

İşbu Anlaşma'nın hükümleri, hiçbir Tarafın uluslararası yükümlülüklerine zarar vermeksizin, her iki ülkenin yürürlükteki mevzuatları gereğince uygulanacaktır.

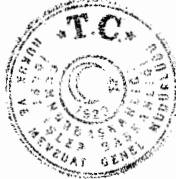
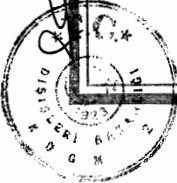
İşbu Anlaşma, Ankara'da, 20 Aralık 2022 tarihinde, Türkçe iki orijinal nüsha halinde ve her biri eşit geçerlikte olmak üzere imzalanmıştır.

Türkiye Cumhuriyeti
Hükümeti Adına

Dr. Fahrettin KOCA
Sağlık Bakanı

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti
Hükümeti Adına

İzlem GURÇAĞ ALTUĞRA
Sağlık Bakanı



TBMM Basımevi - 2024