



T.B.M.M.

CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih: **14 Temmuz 2025**

Sayı: **12683**

30868

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Kemal Memişoğlu tarafından yazılı olarak yanıtlanması hususunda gereğini arz ederim.


Serkan SARI
Balıkesir Milletvekili

2000'li yılların başında yalnızca 8 olan **eczacılık fakültesi sayısı**, 2024 itibarıyla **62'ye yükselmiştir**. Ancak bu artışa rağmen istihdam olanakları aynı ölçüde gelişmemiştir. **Türk Eczacıları Birliği** verilerine göre, Türkiye'de hâlihazırda yaklaşık **9.500 işsiz eczacı** bulunmaktadır. Üstelik bu sayıya, yalnızca 2024 yılında mezun olacak **yaklaşık 4.500 eczacı henüz dahil değildir**.

Mezun eczacıların istihdam edilebileceği başlıca alanlar şunlardır:

- Serbest eczaneler (eczane sahibi veya ikinci eczacı olarak),
- Yardımcı eczacılık uygulaması (serbest eczanede bir yıl süreyle çalışma),
- Devlet ve üniversite hastaneleri (klinik/hastane eczacılığı),
- Sağlık Bakanlığı, SGK, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) gibi kamu kurumları,
- İlaç ve kozmetik sanayisinde üretim, Ar-Ge, ruhsatlandırma ve kalite kontrol pozisyonları,
- Ecza depolarında mesul müdürlük,
- Akademik kariyer (araştırma görevliliği, doktora vb.).

Ancak bu alanlardaki **yıllık istihdam kapasitesi**, her yıl mezun olan eczacı sayısının çok gerisinde kalmaktadır. Örneğin; kamu hastanelerinde görev yapan eczacıların toplam eczacı

nüfusu içindeki oranı yalnızca **%10 düzeyindedir**. Klinik eczacılık kadroları oldukça sınırlıdır. İlaç sanayisindeki istihdam olanakları ise deneyim ve teknik yeterlilik gerektirdiğinden, yalnızca sınırlı sayıda mezunu kapsayabilmektedir.

Bu koşullar, her yıl mezun olan **binlerce eczacının meslek dışı alanlara yönelmesine** veya **işsiz kalmasına** neden olmaktadır.

Türkiye’de kamu hastanelerinde eczacı istihdamı, Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülen **merkezi yerleştirme sistemi** yoluyla gerçekleştirilmektedir. Ancak bu atama sayıları, mezun sayısının ve iş gücü arzının çok gerisinde kalmaktadır:

- **2025 yılı ilk ve yeniden atamalarında**, yalnızca **155 kişilik kadro** için yaklaşık **7.000 başvuru** yapılmıştır.
- **2024 yılında kamuya yapılan toplam eczacı ataması**, sadece **738 kişiyle sınırlı kalmıştır**.

Her yıl ortalama **4.500 yeni mezun** verilmekte olup, **mesleğini icra edemeyen yaklaşık 9.500 işsiz eczacı** bulunmaktadır. Bu veriler, kamuya yapılan eczacı atamalarının mezunların yalnızca **%16’sına**, işsiz eczacıların ise sadece **%7’sine** istihdam olanağı sunduğunu ortaya koymaktadır.

Buna göre;

1. 2000’li yılların başında yalnızca 8 olan eczacılık fakültesi sayısı 2024 yılı itibarıyla 62’ye yükselmiştir. Bakanlığınız bu artışa paralel bir istihdam planlaması yapmış mıdır?
2. Türkiye genelinde kamu hastanelerinde görev yapan eczacı sayısı kaçtır? Bu sayı, toplam eczacı nüfusunun yüzde kaçını oluşturmaktadır?
3. 2024 yılında kamu hastanelerine kaç eczacı ataması yapılmıştır? Bu atamaların kuruma ve pozisyona göre dağılımı nasıldır?
4. 2025 yılı içerisinde merkezi yerleştirme sistemiyle yalnızca 155 eczacı kadrosu açıldığı belirtilmektedir. Bu sayı hangi kriterlere göre belirlenmiştir? Kamusal alanda bu sayı yetersiz değil midir?
5. Kamuya ataması yapılan eczacı sayısı, her yıl mezun olan yaklaşık 4.500 kişilik eczacı kitlesi dikkate alındığında, ciddi bir yetersizlik göstermektedir. Bakanlığınız bu açığı kapatmak için herhangi bir planlama yapmakta mıdır?

6. 9.500 civarında işsiz eczacı bulunduğu ifade edilmektedir. Bakanlığınızın bu işsiz eczacıları sağlık sistemine entegre etmeye yönelik bir istihdam politikası veya özel programı var mıdır?
7. Yardımcı eczacılık uygulamasının eczacılar için sürdürülebilir ve etkili bir istihdam modeli olup olmadığı Bakanlığınız tarafından değerlendirilmiş midir?
8. Kamu eczacıları kontenjan eksikliğini gidermek için hangi planlamayı yapıyorsunuz?
9. Özlük hakları ve görev tanımları bakımından mağdur edilen kamuda çalışan eczacılarımızın mağduriyetlerinin giderilmesi için hastane çalışma yapacak mısınız?
10. Kamuda çalışan eczacılarımızın, hastanelerinin döner sermayesinden hakkaniyet çerçevesinde pay alabilmesi için neden mevzuat düzenlemesi yapılmamaktadır?