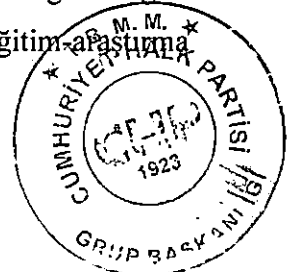


TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Cerrahi sarf malzemeleri ve ortopedik implantların temininde yaşanan sorunlar; kamu hastanelerinde acil ve elektif ameliyatların ertelenmesine, hasta sağlığının ve güvenliğinin zedelenmesine ve hekimlerin tıbbi endikasyona uygun bakım vermesinin fiilen güçleşmesine yol açmaktadır. Son iki yılda döviz, enerji ve hammadde maliyetlerindeki artışa rağmen, geri ödeme kalemlerinin güncellenme sıklığının ve fiyat düzeltmelerinin maliyet dinamiklerinin gerisinde kalması; sahada “temin edilemiyor, fiyattan verilmiyor” gerekçeleriyle tedarik kesintileri ve ihale iptalleri doğurmaktadır. Bu tablo, yalnızca büyükşehirlerde değil, Uşak gibi Anadolu illerinde de acil kırık/çıkık, kalça-boyun kırığı, omurga enstrümantasyonu ve büyük eklem protezi gibi zaman duyarlı işlemlerde aksamalara neden olmakta; hastaların ücretli-karşıdan temine yönelmek zorunda bırakıldığı iddialarını artırmaktadır.

2013 tarihli SUT’un (Sağlık Uygulama Tebliği) çeşitli dönemlerde güncellendiğini duyurulmakta, 2024 ve 2025’te değişiklik tebliğleri yayımlanmaktadır; ancak bu güncellemelerin tıbbi cihaz/cerrahi sarf maliyet enflasyonunu karşılamaya yetmediğine ilişkin saha verileri ve meslek örgütlerinin uyarıları dikkat çekmektedir. Sağlık Bakanlığı ve SGK kaynaklarında 25.02.2024, 05.08.2024 ve 25.03.2025 tarihli SUT/SHFK değişiklikleri yer almakta; ortopedi ve travmatoloji ameliyatlarında kullanılan bazı tıbbi malzemelerin ödemeye esas usul ve esaslarına dair düzenlemeler işlenmiş görünmektedir. Buna rağmen, sektörün ödeme gecikmeleri ve yetersiz fiyatlar nedeniyle kamu hastanelerine malzeme vermekte isteksiz davrandığı, geçmiş yıllarda ameliyatların durma noktasına geldiği örneklerle de sabittir. Türk Tabipleri Birliği 2021’de 81 ilde beyin-sinir cerrahisi ve ortopedide ameliyatların belirli sürelerde durduğunu bildirmiş; ulusal basında tıbbi cihaz firmalarının tahsilat/alacak ve fiyat sorunu nedeniyle uyarıları yer almıştır. 2020-2021 döneminde de tıbbi cihaz borçları ve tedarik zinciri kırılmaları kamuoyuna yansımıştır. Bu süregelen risk, güncel SUT revizyonları yapılmasına karşın sahadaki temin sıkıntılarının devam ettiği yönündeki hekim/hastane bildirimleriyle birleştiğinde sistematik bir politika ve yönetim sorunu olduğuna işaret etmektedir. Klinik etkiler yalnızca ameliyat takvimlerinin aksamasıyla sınırlı kalmamaktadır. Postpartum/cerrahi kanama yönetiminden spinal enstrümantasyona, kalça-diz protezi ve travma cerrahisinden enfeksiyon kontrolüne kadar pek çok alanda kullanılan sarf ve implantların “standart dışı, gecikmeli ya da hasta yakını tarafından temini” hem hasta güvenliğini hem de eşit, erişilebilir sağlık hizmeti ilkesini ihlal eder. Üniversite ve eğitim-araştırma



hastanelerinde tedarik sorunları; eğitim kalitesini, komplikasyon yönetimi kapasitesini ve veri kalitesini de olumsuz etkilemektedir. Türk Tabipleri Birliği'nin yıllık çalışma raporları ve önceki acil çağrılar, vatandaşlarımızın talepleri ve uzman görüşleri tıbbi malzeme teminindeki kırılganlığın hasta güvenliği açısından kabul edilemez olduğunu vurgulamaktadır.

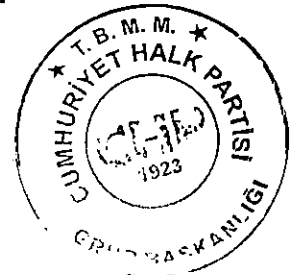
Fiyat farklılıkları, ödeme gecikmeleri, şehir hastaneleri-SBÜ-Üniversite hastaneleri arasında ihale/lojistik uygulama farklılıkları, stok yönetimi, acil temin prosedürleri (doğrudan temin/istisna satınalma), UBB/TİTUBB kayıt süreçleri ve TİTCK-SGK eşgüdümündeki aksaklıklar; aynı kalemin bir hastanede bulunup diğerinde bulunmaması gibi eşitsizlikler doğurmaktadır. SGK'nın SUT güncellemeleri ve SHFK kararları düzenli yayımlansa da, fiyat oluşumu ile tedarik davranışı arasındaki kopukluk giderilememiş; geçmiş yıllarda yaşanan tahsilat/borç sorunlarının kalıcı etkileri ve yabancı tedarikçilerin piyasadan çekilme eğilimleri, bugün de ani arz daralmaları riski yaratmaktadır. Bu nedenle, klinik sonuç göstergeleri (ameliyat erteleme oranı, bekleme süresi, enfeksiyon/yeniden operasyon, mortalite/morbidite), finansal göstergeler (tıbbi cihaz borç vadesi, iskonto oranları, fiyat/talep esnekliği), tedarik göstergeleri (iptal edilen ihaleler, başarısız parti sayısı, acil temin toplamı) birlikte değerlendirilmelidir.

Bu nedenlerle; cerrahi sarf malzemeleri ve ortopedik implantların kamu hastanelerinde teminine ilişkin geri ödeme, tedarik ve yönetim süreçlerindeki aksaklıkların bütün boyutlarıyla ortaya konulması; SUT/SHFK fiyatlandırma mekanizmalarının maliyet dinamiklerine duyarlı, öngörülebilir ve şeffaf biçimde yeniden tasarlanması; ödeme vadeleri ve iskonto uygulamalarının tedarik davranışına etkilerinin incelenmesi; acil-elektif ameliyat akışının kesintiye uğramaması için ulusal bir "kritik malzeme süreklilik planı"nın oluşturulması; yerli üretimin kalite-maliyet dengesini koruyacak teşvik/standardizasyon politikalarının geliştirilmesi; hekimlerin tıbbi endikasyona uygun cihaz seçme özgürlüğünün korunması; hasta eşitsizliklerinin önlenmesi ve bölgesel farklılıkların giderilmesi amacıyla, Anayasa'nın 98'inci, Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 104 ve 105'inci maddeleri uyarınca Meclis Araştırması açılmasını arz ve teklif ederim. 03.10.2025

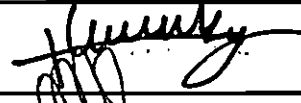
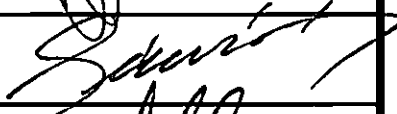
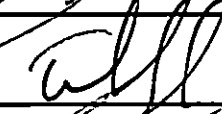
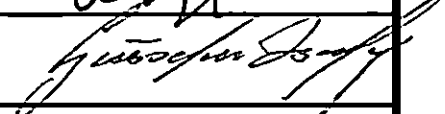
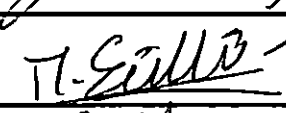
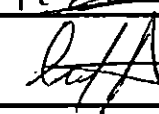
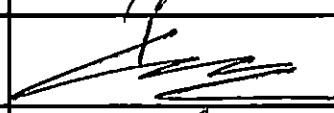
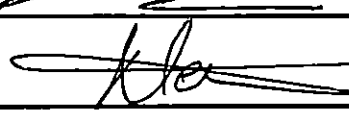
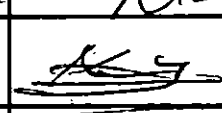
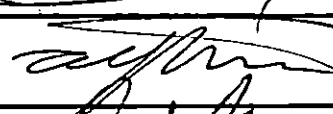
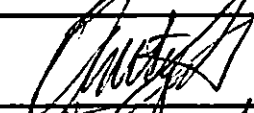
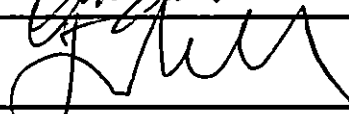
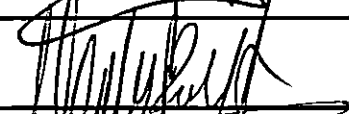
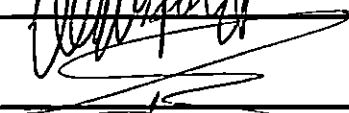
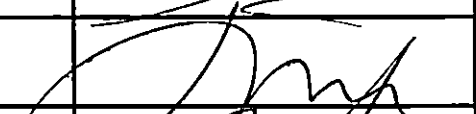
Dr. Ayhan Yavaş
Anayasa Meclisi
Canlı



Op. Dr. Ali KARAOBA
Uşak Milletvekili



14.4.2 Sayılı Meclis Araştırma Önergesinin İmza Çizelgesi

Adı Soyadı	Seçim Bölgesi	İmza
Cerret ANAY	KARABEK MV.	
Boris Delic	Ilkaya MV.	
Talib Özen	Dince MV.	
Orhan SÖNER	Adana MV.	
GÜRSEL EROL	Elazığ MV.	
Jale Nur SİMLİ	ESKİŞEHİR MV.	
Seref ARGACI	Devlet MV.	
Deniz Yavuzgilmar	Zonguldak	
Nermin Yildirim Kora	Hatay	
Aliye Caper	Antalya	
Veli Akbaba	Malatya	
Ali Öztuna	K. Maraş	
Talat Dincer	Mersin	
Özgen CRYLAN	Gaziantep	
Mahir PAAT	İzmir	
Mehmet Taner	Samsun	
Seyit Toran	Ordu	
Cemal BAYINDIR	İstanbul	
Ahmeti Belkurtlu	Manisa	
Adnan BEKER	ANKARA	