



Ali KARAÖBA

Uşak Milletvekili

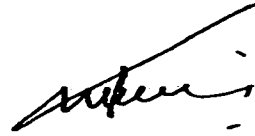
Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın T.C. Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını Anayasa'nın 98. ve TBMM İç Tüzüğü'nün 96. maddeleri gereğince talep ederim.

09/01/2026

Saygılarımla,



Op. Dr. Ali KARAÖBA

Uşak Milletvekili

Sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği ve etkinliği, yalnızca altyapı ve teknolojiyle değil, sahada görev yapan hekim ve sağlık personelinin motivasyonu, emeklerinin karşılığı ve ekonomik güvenceleriyle doğrudan ilişkilidir. Ancak mevcut uygulamada, sağlık personelinin nöbet ücretleri kabul edilebilir bir seviyede değildir ve bu durum sağlık çalışanlarının çalışma koşullarını ciddi şekilde zedelemektedir.

Mevcut düzenlemeler çerçevesinde "riskli birimler", Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen kriterlere göre seçilmekte ve bu birimlere uygulanan tavan ek ödeme katsayıları ile hizmet alanı-kadro unvan katsayıları diğer birimlere göre farklılık göstermektedir. Buna rağmen nöbet ücretleri hâlen, bir hekimin eğitim düzeyi, uzmanlık alanı ve sorumluluk düzeyi ile kıyaslandığında hem benzer kamu hizmeti ücretleriyle hem de sağlık çalışanlarının günlük yaşam maliyetleriyle bağdaşmayan düzeydedir.

Hekimlerin nöbet görevini yerine getirirken üstlendikleri risk, gece çalışma, yoğun mesai, acil müdahale sorumluluğu ve kamu hizmeti olarak karşılıksız bırakılan fedakârlık dikkate alındığında;

mevcut nöbet ücretlerinin hem adalet hem de motivasyon açısından sürdürülemez olduğu yönünde yaygın bir kanaat mevcuttur. Çevrimiçi ücret hesaplama araçları ve sahadaki uygulamalar, hekimlere ödenen nöbet ücretlerinin kabul edilebilir seviyenin çok altında olduğunu göstermekte ve bu durum, sağlık çalışanlarının moral ve motivasyonunu olumsuz etkilemektedir. Bu bağlamda,

- 1- Sağlık Bakanlığınca belirlenen “riskli birimler” kriterleri nelerdir? Bu kriterlerin belirlenmesinde hangi objektif göstergeler kullanılmaktadır?
- 2- Riskli birimlerde görev yapan hekimler için geçerli olan tavan ek ödeme katsayıları ile hizmet alanı-kadro unvan katsayılarının diğer birimlere göre hangi ölçüde farklılaştığı Bakanlığınız verileriyle açıklanabilir mi? Bu farklılığın gerekçesi nedir?
- 3- Hekimlerin nöbet ücretleri mevcut durumda hangi hesaplama yöntemine göre belirlenmektedir?
- 4- Nöbet ücretlerinin “kabul edilebilir bir seviyede olmadığı” yönündeki yaygın kanaat ve saha gerçekliği Bakanlığınızca nasıl değerlendirilmektedir?
- 5- Hekimlere ödenen nöbet ücretlerinin, ekonomik yaşam maliyetlerini, enflasyon düzeyini ve hekimlerin uzmanlık eğitimleriyle uyumlu olacak şekilde güncellenmesine yönelik Bakanlığınızca yürütülen bir düzenleme çalışması var mıdır? Varsa hazırlık aşaması ve takvimi nedir?
- 6- Sağlık hizmetlerinde kalite, erişilebilirlik ve sürekliliğin sağlanması açısından, nöbet ücretlerinin hekimler için daha adil, bilimsel ve risk-performans esasına göre yeniden düzenlenmesine ilişkin Bakanlığınızın bir politikası veya eylem planı bulunmakta mıdır?