



**T.B.M.M.**  
CUMHURİYET HALK PARTİSİ

Grup Başkanlığı  
Tarih: **23 Şubat 2026**

Sayı: **17236**

**41091**

## **TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA**

Aşağıda belirtilen sorularımın, Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu tarafından Anayasa'nın 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri uyarınca yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim. 19.02.2026

**Av. Mahmut TANAL**  
**Şanlıurfa Milletvekili**

Türkiye'de diş hekimliği eğitimi ve istihdam politikası, uzun süredir bilimsel planlamadan uzak, öngörülebilirliği olmayan ve arz-talep dengesini gözetmeyen kararlar nedeniyle yapısal bir krize sürüklenmiştir.

Plansız fakülte açılışları, kontrolsüz kontenjan artışları, yetersiz kamu istihdamı ve belirsiz atama politikaları sonucu binlerce genç diş hekimi mesleğini icra edemez hâle gelmiş; eğitim kalitesi düşmüş, mesleki gelecek güvencesi ortadan kalkmış ve nitelikli insan gücü yurt dışına yönelmek zorunda bırakılmıştır.

Kasım 2025'te yapılması beklenen 3. İlk ve Yeniden Atama Kurası'nın iptal edilmesi, 2025 yılında 11.658 başvuruya karşılık yalnızca 465 kadro açılması ve resmi bir atama takviminin hâlen bulunmaması, diş hekimliği alanında kamu istihdam planlamasının fiilen işlemediğini açık biçimde göstermektedir.

Öte yandan Türkiye'de 104 diş hekimliği fakültesinin faal olması ve yıllık mezun sayısının 13.000'i aşması; eğitim altyapısı, öğretim üyesi kapasitesi ve uygulama imkânları bakımından ciddi kalite sorunlarını beraberinde getirmekte; kamu sağlık hizmetlerinin niteliğini doğrudan etkilemektedir.

Yükseköğretim Kurulu'nun 11.02.2026 tarihli kararıyla klinik uzmanlık eğitiminin DUS çatısı altında toplanması yapısal bir düzenleme olmakla birlikte, kontenjanların artırılmaması hâlinde bu sistemin fiilen darboğaz üretmesi kaçınılmazdır.

Ortaya çıkan tablo yalnızca meslek mensuplarının istihdam sorunu değildir. Bu durum, ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin sürdürülebilirliği, sağlık sisteminin planlama kapasitesi ve kamu kaynaklarının etkin kullanımı bakımından doğrudan kamu yararı sorunu hâline gelmiştir.

Bu bağlamda;

1. Kasım 2025'te yapılması planlanan 3. İlk ve Yeniden Atama Kurası hangi somut gerekçeyle iptal edilmiştir ve bu karar hangi idari değerlendirmeye dayanılarak alınmıştır?
2. 2025 yılında 11.658 başvuruya karşılık yalnızca 465 kadro açılması hangi istihdam planlamasına dayanmaktadır; Sağlık Bakanlığı diş hekimi ihtiyacını hangi bilimsel verilerle belirlemektedir?
3. 2026 yılı içerisinde diş hekimleri için kaç kadrolu atama yapılacaktır ve bu atamaların kesin takvimi ne zaman ilan edilecektir?

4. Sağlık Bakanlığı, diş hekimi atamalarını öngörülebilir hâle getirecek düzenli ve bağlayıcı bir atama takvimi oluşturmayı planlamakta mıdır?
5. Daha önce kamuoyuna açıklanan 10 bin diş hekimi kadrosu taahhüdü geçerli midir; bu kapsamda Aile Diş Hekimliği modelinin ülke genelinde uygulanmasına ilişkin somut bir takvim mevcut mudur?
6. Türkiye’de hâlen faal olan diş hekimliği fakültesi sayısı kaçtır; son 10 yılda açılan fakülteler hangileridir ve bu fakültelerin altyapı, klinik kapasite ve öğretim üyesi yeterliliği hangi denetim mekanizmalarıyla değerlendirilmiştir?
7. Diş hekimliği kontenjanları hangi bilimsel ihtiyaç analizine göre belirlenmektedir; kontenjanların azaltılması veya planlanması yönünde bir çalışma yürütülmekte midir?
8. Yükseköğretim Kurulu’nun 11 Şubat 2026 tarihli kararı sonrasında DUS kontenjanlarının artırılması planlanmakta mıdır; 2026 ve 2027 yılları için belirlenen hedef kontenjan sayısı nedir?
9. Diş hekimlerinin İl Sağlık Müdürlükleri bünyesinde, Ağız ve Diş Sağlığı Daire Başkanlıklarında, Toplum Sağlığı Merkezlerinde, huzurevlerinde ve çocuk bakım kurumlarında istihdam edilmesine yönelik ulusal ölçekte bir planlama yapılmakta mıdır?
10. Türkiye’de diş hekimliği mezunlarının işsizlik oranı nedir; son 5 yılda yurt dışına giden diş hekimi sayısı kaçtır ve bu göçün nedenlerine ilişkin bir analiz yapılmış mıdır?
11. Plansız kontenjan artışlarının eğitim kalitesi ve hasta güvenliği üzerindeki etkilerine ilişkin Sağlık Bakanlığı veya YÖK tarafından yapılmış bir etki analizi bulunmakta mıdır?
12. Altyapısı ve akademik kadrosu yetersiz diş hekimliği fakültelerinin kapatılması, birleştirilmesi veya eğitim araştırma hastanesine dönüştürülmesi yönünde bir politika veya çalışma yürütülmekte midir?
13. Diş hekimi istihdam planlaması yapılırken OECD ortalamaları ve Türkiye’nin bölgesel ağız ve diş sağlığı ihtiyaç haritası dikkate alınmakta mıdır?
14. Mevcut arz–talep dengesizliğini gidermek, mesleki işsizliği azaltmak ve eğitim kalitesini korumak amacıyla Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu’nun kısa, orta ve uzun vadeli somut eylem planı nedir?
15. Plansız fakülte açılışları ve kontrolsüz kontenjan artışları nedeniyle kamu kaynaklarının verimsiz kullanıldığı veya kamu zararı olduğu yönünde Bakanlığınızca yapılmış bir mali değerlendirme var mıdır?

16. Diş hekimi arz-talep planlamasının bilimsel esaslara göre yapılmaması nedeniyle sorumluluğu bulunan idari makamlar hakkında herhangi bir inceleme veya idari işlem tesis edilmiş midir?
17. Sağlık insan gücü planlamasının yetersizliği nedeniyle ortaya çıkan mesleki işsizlik ve kamu hizmeti kapasite kaybına ilişkin Bakanlığınızca kurumsal sorumluluk değerlendirmesi yapılmış mıdır?