



**T.B.M.M.**

CUMHURİYET HALK PARTİSİ  
Grup Başkanlığı

Tarih: **11 Mayıs 2026**

Sayı: **18954**

44583

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Anayasa'nın 98 ve TBMM İçtüzüğü'nün 96. Maddeleri gereğince aşağıda yer alan soruların Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu tarafından yazılı olarak yanıtlanması için gereğini saygılarımla arz ederim.

**Dr. Aylin Yaman**

**Ankara Milletvekili**

“Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları (GETAT) Yönetmeliği”nin Resmi Gazete’de yayımlanması ile birlikte, 2014 yılında yayımlanan önceki düzenleme yürürlükten kaldırılmış ve yeni düzenlemeler çerçevesinde geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulama merkezi açma koşulları önemli ölçüde kolaylaştırılmıştır. Ancak söz konusu düzenleme, sağlık politikalarının öncelikleri, kamucu ve kanıta dayalı bir sağlık sistemi yerine bilimsel temeli olmayan uygulamaların yaygınlaştırılması hedefi nedeniyle ciddi tartışmaları da beraberinde getirmiştir.

Nitekim en son yayımlanan GETAT Yönetmeliği, Sağlık Bakanlığı'nın sağlık sisteminin temel ve acil sorunlarına ne ölçüde odaklandığına dair soru işaretleri yaratmaktadır. Halkın sağlık hizmetlerine erişimini güçlendirmek adına kanıta dayalı tıp uygulamalarının yaygınlaştırılması, birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi ve kamu sağlık altyapısının iyileştirilmesi beklenirken; bunun yerine geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının kapsamının genişletilmesi dikkat çekicidir. Bu çerçevede, aile hekimliği sistemlerinin yanı sıra, evde sağlık hizmet birimleri, özel hastaneler ve diş hekimliği muayenehaneleri gibi alanlarda GETAT uygulamalarının yaygınlaştırılması; bilimsel temeli tartışmalı uygulamaların kurumsallaşmasına yol açabileceği gibi, kamu kaynaklarının öncelikli sağlık ihtiyaçları yerine bu alanlara yönlendirilmesi riskini de beraberinde getirmektedir. Ayrıca GETAT Enstitüsü'ne kaynak aktarımının artırılması, kaynak kullanımında etkinlik ve verimlilik açısından da sorgulanmaktadır ve bu karar kamu kaynaklarının kullanımında tercihleri gösteren önemli bir emaredir.

Bu bağlamda;

1. Sağlık Bakanlığı tarafından Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp (GETAT) uygulamaları kapsamında bugüne kadar kaç bilimsel araştırma başvurusu alınmıştır? Bu başvuruların kaçına izin verilmiştir?
2. İzin verilen klinik araştırmaların sonuçları nelerdir? Bu uygulamalardan hangileri kendi alanında uzman olan kişilerce yapılan değerlendirmeler sonucunda etkili ve hasta güvenli için olumlu bulunmuştur?
3. Bilimsel etkinliği ve güvenliği yeterli düzeyde kanıtlanmamış uygulamaların kamu sağlık hizmeti içine dahil edilmesinin gerekçesi nedir?

4. GETAT uygulamalarının aile hekimliği, evde sağlık hizmetleri, özel hastaneler ve diş hekimliği muayenehaneleri gibi alanlarda yaygınlaştırılmasının, tıkanan sağlık hizmetlerine destek mahiyetinde olabileceği, randevuların GETAT muayenelerine kayabileceği değerlendirmesi yapılmış mıdır?
5. GETAT uygulamaları kapsamında kurulan Türkiye Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Enstitüsü'ne bugüne kadar ne kadar kamu kaynağı aktarılmıştır? Bu kaynaklar günümüze kadar hangi faaliyetler için kullanılmıştır?
6. Kamu sağlık hizmetine erişimde yaşanan sorunlar göz önüne alındığında, kaynakların kanıta dayalı tıp uygulamalarını güçlendirmek yerine GETAT alanına yönlendirilmesinin gerekçesi nedir?
7. GETAT uygulamalarına yönelik eğitim ve sertifikasyon süreçlerinin içeriği, süresi ve denetimi nasıl belirlenmektedir? Bu süreçlerin modern tıp eğitimi ile karşılaştırıldığında yeterliliği nasıl değerlendirilmektedir?
8. Yeni yönetmelik ile hekim dışı sağlık personelinin GETAT uygulamalarında görev almasının önü açılmıştır. Bakanlığınız tarafından bu durumun hasta güvenliği ve meslek etiği açısından doğurabileceği risklere ilişkin bir değerlendirme yapılmış mıdır?
9. Hekim bulundurma zorunluluğu olmayan birimlerde GETAT uygulamalarının yapılmasına izin verilmesinin gerekçesi nedir? Oluşabilecek herhangi bir olumsuz durumda sorumluluğu Bakanlığınız mı üstlenmektedir?
10. Sağlık Bakanlığı, GETAT kapsamında yürütölen tüm faaliyetler, harcamalar ve elde edilen sonuçlara ilişkin kamuoyunu düzenli ve şeffaf biçimde bilgilendirmeyi planlamakta mıdır?
11. Yönetmeliğin 12. maddesi, 2. fıkrasında geçen "Özel sağlık tesislerinde yapılacak uygulamalar için gerek görölmesi halinde, uygulamaya ilişkin sağlık hizmetlerinin taban ve tavan ücretleri Bakanlıkça belirlenerek ilan edilir" cümlesi, muğlak bir ifade içermektedir. Özeldeki ücretlendirme ile ilgili tam olarak Bakanlığın yetki ve sorumluluğu nedir?