

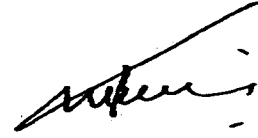


Ali KARAÖBA
Uşak Milletvekili
Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

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.
16/12/2025

Saygılarımla,



Op. Dr. Ali KARAÖBA
Uşak Milletvekili

Türkiye'de sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından en kritik sorunlardan biri, Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) kapsamında bazı branşların sistematik biçimde tercih edilmemesi veya kontenjanlarının boş kalmasıdır. Özellikle son yıllarda; çocuk sağlığı ve hastalıkları, kadın hastalıkları ve doğum, genel cerrahi, acil tıp, anesteziyoloji ve reanimasyon gibi hem iş yükü hem de hukuki ve fiziksel riskleri yüksek branşlarda uzman hekim sayısının giderek azalması, sağlık sisteminin temel fonksiyonlarını doğrudan tehdit etmektedir.

TIPTA Uzmanlık Sınavı (TUS) 2025 ilk dönemi yerleştirme sonuçları; Türkiye'de 100 bin çocuğa düşen uzman hekim sayısının gelişmiş ülkelerin oldukça gerisinde kaldığını; benzer şekilde riskli kabul edilen birçok branşta hekim başına düşen hasta sayısının kritik eşiklerin üzerine çıktığını ortaya koymaktadır. Bu tablo, yalnızca sayısal bir eksiklik değil; aynı zamanda sağlık hizmetinin kalitesi, erişilebilirliği ve sürekliliği açısından da ciddi bir yapısal soruna işaret etmektedir.

TUS'ta riskli alanların tercih edilmemesinin ardında; ağır ve düzensiz çalışma koşulları, uzun nöbet süreleri, artan şiddet vakaları, yüksek malpraktis riski, yetersiz ücret ve özlük hakları ile

mesleki itibarsızlaşma gibi çok boyutlu nedenler bulunmaktadır. Bu koşullar altında genç hekimlerin, uzmanlık tercihlerinde daha düşük riskli veya özel sektörde daha avantajlı görülen alanlara yönelmesi bazı açılardan anlaşılır olmakla birlikte, kamusal sağlık hizmetleri açısından son derece tehlikeli sonuçlar doğurmaktadır.

Riskli branşlarda yaşanan uzman hekim açığı; randevu sürelerinin uzamasına, acil servislerde yığılmaya, sevk zincirlerinin tıkanmasına ve özellikle çocuklar, kadınlar ve yaşlılar gibi kırılgan grupların sağlık hizmetine erişiminin zorlaşmasına neden olmaktadır. Mevcut eğilim devam ettiği takdirde, önümüzdeki yıllarda bazı branşlarda uzman hekim bulunamaması, bazı hastanelerde ise belirli hizmetlerin tamamen durma noktasına gelmesi riski bulunmaktadır. Bu nedenle, TUS'ta riskli alanların neden tercih edilmediğinin bütüncül biçimde analiz edilmesi, mevcut teşvik ve düzenlemelerin yeterliliğinin sorgulanması ve hekimlerin bu alanlara yönelmesini sağlayacak kalıcı politikaların geliştirilmesi artık ertelenemez bir zorunluluk hâline gelmiştir. Bu bağlamda,

- 1- Son on yıl içerisinde TUS'ta açılan kontenjanların branşlara göre doluluk oranları nedir? Kontenjanları en düşük oranda dolan veya tamamen boş kalan branşlar hangileridir?
- 2- Çocuk sağlığı ve hastalıkları, kadın hastalıkları ve doğum, genel cerrahi, acil tıp ve anesteziyoloji gibi yüksek riskli branşlarda, son on yıl içerisinde uzman hekim sayısındaki değişim nasıldır?
- 3- Türkiye genelinde ve il bazında olmak üzere, riskli kabul edilen branşlarda uzman hekim başına düşen hasta sayıları nedir?
- 4- Son beş yıl içerisinde riskli branşlarda görev yapan hekimlerin kamudan istifa etme oranları nedir? Bu istifaların gerekçelerine ilişkin Bakanlığınızca yapılmış bir analiz bulunmakta mıdır?
- 5- TUS'ta riskli branşların tercih edilmemesine neden olan faktörlerin tespitine yönelik olarak Bakanlığınızın yürüttüğü bir saha çalışması, anket veya etki analizi var mıdır?
- 6- Riskli branşlarda uzmanlık eğitimi alan hekimlere yönelik olarak, ücret, nöbet düzeni, çalışma saatleri, izin hakları ve özlük hakları bakımından uygulanan özel teşvikler nelerdir?
- 7- Malpraktis davaları ve hukuki sorumluluklar açısından riskli branşlarda görev yapan hekimlere yönelik olarak, Bakanlığınızca sağlanan hukuki koruma ve sigorta mekanizmaları yeterli midir?

- 8- Riskli branşlarda uzman hekim açığının giderilmemesi hâlinde, sağlık hizmetlerinin sunumunda yaşanabilecek aksamalara ilişkin Bakanlığınızın hazırladığı bir risk senaryosu veya uzun vadeli insan kaynağı planlaması bulunmakta mıdır?
- 9- Önümüzdeki yıllarda TUS kontenjanlarının belirlenmesinde, sağlık sisteminin gerçek ihtiyacını esas alan yeni bir planlama veya zorunlu yönlendirme modeli gündemde midir?
- 10- Riskli branşların cazibesini artırmak amacıyla, ek teşvikler, mecburi hizmet düzenlemeleri, kariyer planlaması veya farklı istihdam modellerini içeren yeni bir politika çalışması yapılması planlanmakta mıdır?