



Prof. Dr. Kayıhan PALA

Bursa Milletvekili

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 96 ve 99'uncu maddelerine uygun olarak, T.C. Sağlık Bakanlığı'na iletilmesi ve Sayın Bakan Kemal MEMİŞOĞLU tarafından yazılı olarak yanıtlanması için gereğinin yapılmasını arz ederim. 13/01/2026

K. Pala

Kayıhan PALA
Bursa Milletvekili

Çalışan sağlığı ve güvenliğiyle ilgili olarak işyerindeki hastalıkların, yaralanmaların ve olayların temel nedenlerinden biri mevcut veya öngörülebilecek risklerin ve tehlikelerin tanımlanmamış veya fark edilmemiş olmasıdır. Etkili bir çalışan sağlığı ve güvenliği programının, bu tür risk ve tehlikeleri tanımlamak, değerlendirmek ve önlemek için "tehlike sınıflandırması" yapması bir zorunluluktur. Tehlike sınıflandırması, işyerinde potansiyel risk, tehlike veya olumsuz sağlık etkilerinin kaynaklarını belirleme sürecinin ilk adımıdır. Bu süreç, çalışanların sağlığı ve güvenliği için risk oluşturabilecek tehlikeli koşullarını, güvenli olmayan uygulamaları ve maddeleri belirlemeyi içerir.

Bütün dünyada benimsendiği gibi, hastaneler en riskli işyerleri arasındadır ancak Türkiye'de bu konuda kayıt ve istatistik sorunları vardır. Türkiye'de hastanelerdeki özellikle öğrenci iş kazalarının kayıt dışı kalması ve genel olarak meslek hastalıklarına tanı konulamaması nedeniyle, sağlık alanındaki risk ve tehlikelerin sonuçları istatistiklerle saptanamamaktadır. Ancak hastanelerde biyolojik etmenler, kimyasal etmenler, ergonomik etmenler, tehlikeli ilaçlar, radyasyon, vardiyalı / gece çalışma, iş stresi ve işyeri şiddeti gibi çok sayıda tehlike kaynakları vardır. COVID-19 pandemisi sırasında hastanelerin ne kadar tehlikeli yerler olabildiği yalnızca sağlık çalışanları değil herkes tarafından deneyimlenmiştir. Ülkemizde işyerlerinin iş sağlığı ve güvenliği açısından yer aldığı tehlike sınıfları 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 9 uncu maddesi uyarınca yayınlanan İşyeri Tehlike Sınıfları Listesinde belirtilmiştir. Bu listeye göre hastane hizmetlerinin tehlike sınıfı doğru bir biçimde "Çok tehlikeli" olarak belirlenmiştir.

Ancak Sağlık Bakanlığı'nın söz konusu listede 86.10.04 ve 86.10.05 kodlarıyla yer alan "Kamu kurumları tarafından verilen insan sağlığına yönelik özel ihtisas gerektiren yataklı hastane hizmetleri" ile "Kamu kurumları tarafından verilen insan sağlığına yönelik yataklı hastane hizmetleri (devlet üniversite hastaneleri dahil; özel ihtisas hastaneleri ile dişçilik, ambulansla taşıma, tıbbi laboratuvar test faaliyetleri hariç)" için Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na tehlike sınıfının "Çok Tehlikeli" yerine "Tehlikeli" olarak değiştirilmesi için başvurduğu iddia edilmektedir. Bu bağlamda;

1. Söz konusu iddia doğru mudur?
2. Doğruysa, gerekçesi nedir? Dünya Sağlık Örgütü, Avrupa Birliği ve Uluslararası Çalışma Örgütü raporlarına göre bütün dünyada "çok tehlikeli" olarak kabul edilen



Prof. Dr. Kayıhan PALA
Bursa Milletvekili
Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

hastanelerdeki sağlık hizmetlerinin tehlike sınıfının “Tehlikeli” olarak azaltılması başvurusuna neden ihtiyaç duyulmuştur?

3. Sağlık Bakanlığı, 2012 yılında yayınlanan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 4.maddesi uyarınca işveren olarak yıllara göre hangi yükümlülüklerini yerine getirebilmiştir? Bakanlığınızın bu konuda yayınlanmış herhangi bir istatistik bülteni ve/veya raporu var mıdır?
4. Bakanlığınıza bağlı hastanelerdeki tehlike sınıfının azaltılmasına ilişkin başvurunun, 6331 sayılı kanuna göre sunmak zorunda olduğunuz çalışan sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin kapsamının daraltılmasıyla, daha az sayıda işyeri hekimi ile daha az sayıda iş güvenliği uzmanı görevlendirme yaklaşımıyla ilgisi var mıdır?
5. Sağlık Bakanlığı’nda işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı olarak çalışan kişi sayısı kaçtır? İş güvenliği uzmanlarının sınıflarına göre dağılımı nedir?
6. Öte yandan, Liste’de 86.10.12 ve 86.10.13 kodlarıyla “Özel sağlık kurumları tarafından verilen insan sağlığına yönelik özel ihtisas gerektiren yataklı hastane hizmetleri” ile “Özel sağlık kurumları tarafından verilen insan sağlığına yönelik yataklı hastane hizmetleri (özel veya vakıf üniversite hastaneleri dahil; dişçilik, ambulansla taşıma, tıbbi laboratuvar testleri faaliyetleri hariç)” özel sektöre ait hastaneler “Çok Tehlikeli” sınıfında yer alırken, Bakanlığınıza bağlı hastanelerin “Tehlikeli” sınıfına düşürülmesi istemi bir çelişki değil midir? Kamu hastanelerinde tehlikenin daha az olduğu iddia edilebilir mi?
7. Kayıtlara geçen iş kazası insidansı Türkiye ortalamasının üzerindeyken, ölümcül iş kazası insidansı ile meslek hastalığı insidansının insan sağlığı hizmetleri işkolunda maden ve inşaat gibi sektörlerden daha düşük olduğu gerekçesiyle tehlike sınıfının düşürülmesi talebi Bakan olarak sizin bilginiz dahilinde midir?