



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
CUMHURİYET MİLLET BAŞKANLIĞI
Grup Başkanlığı
Tarih: 02.10.2026
Sayı: 3147

50551



Ali KARAOBA
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.
30/09/2026

Saygılarımla,

Op. Dr. Ali KARAOBA
Uşak Milletvekili

Tıpta Uzmanlık Sınavı sonuçları, Türkiye'de sağlık sisteminin içine sürüklendiği krizi bütün çıplaklığıyla gözler önüne sermektedir. Genç hekimler artık ağır nöbet yükü, yüksek malpraktis riski, sağlıkta şiddet, tükenmişlik, düşük yaşam kalitesi ve öngörülemez çalışma koşulları nedeniyle hayati öneme sahip branşlardan uzaklaşmaktadır. Çocuk sağlığı, çocuk cerrahisi, genel cerrahi, acil tıp, kadın hastalıkları ve doğum, beyin cerrahisi, kalp ve damar cerrahisi gibi alanlarda kontenjanların boş kalması münferit bir tercih değişikliği değil; sağlık sistemine duyulan güvensizliğin açık sonucudur.

Burada suçlu hekim değildir; suçlu, hekimi beş dakikada hasta bakmaya zorlayan, asistanı angarya iş yükü altında ezen, nöbeti insan sınırlarının ötesine taşıyan, malpraktis korkusunu mesleğin üzerine kâbus gibi çöktüren, şiddeti önleyemeyen ve sağlık hizmetini beton bina yapmakla eşdeğer gören sistemdir. Sağlık Bakanlığı yıllardır şehir hastaneleriyle, bina sayısıyla, yatak kapasitesiyle övünmektedir; ancak sağlık sistemini ayakta tutan bina değil, hekimdir.

Bugün boş kalan kontenjanları görmezden gelerseniz, yarın vatandaş çocuğunu götürecek çocuk hekimi, ameliyatını yapacak cerrah, acilde müdahale edecek uzman bulamayacaktır. TUS sonuçları yalnızca genç hekimlerin branş tercihlerini değil; vatandaşın gelecekte hangi sağlık hizmetine erişip erişemeyeceğini de göstermektedir. Bakanlığınızın bu tabloyu “tercih eğilimi” diyerek geçiştirmesi kabul edilemez. Bu tablo, doğrudan kamusal sağlık hizmetinin geleceğine ilişkin alarmdır. Bu bağlamda;

- 1- 2020-2026 yılları arasında TUS yerleştirmelerinde çocuk sağlığı ve hastalıkları, çocuk cerrahisi, genel cerrahi, acil tıp, kadın hastalıkları ve doğum, beyin ve sinir cerrahisi, kalp ve damar cerrahisi, göğüs cerrahisi ve iç hastalıkları branşlarında açılan kontenjan, yerleşen aday ve boş kalan kontenjan sayıları yıllara göre kaçtır?
- 2- Bakanlığınız, genç hekimlerin ağır nöbet, sağlıkta şiddet, malpraktis riski, tükenmişlik, düşük gelir, eğitim niteliği ve çalışma koşulları nedeniyle bazı branşlardan uzaklaştığını kabul etmekte midir?
- 3- Hayati öneme sahip branşlarda kontenjanların boş kalmasının çocuk sağlığı hizmetleri, cerrahi hizmetler, acil sağlık hizmetleri ve kamu hastanelerinin uzman hekim ihtiyacı üzerindeki etkisine ilişkin Bakanlığınızın yaptığı bir risk analizi var mıdır?
- 4- Asistan hekimlerin nöbet yükünü azaltmak, eğitim hakkını korumak, angarya çalışmayı önlemek, malpraktis baskısını azaltmak ve sağlıkta şiddete karşı fiili güvence sağlamak için Bakanlığınız hangi somut adımları atacaktır?
- 5- Bakanlığınız, TUS sonuçlarında açıkça görülen bu branş krizini çözmek için yalnızca kontenjan artırmak yerine çalışma koşullarını, gelir güvencesini, nöbet düzenini, eğitim niteliğini ve hukuki korumayı içeren takvimi belli bir “Asistan Hekim ve Kritik Branşlar Eylem Planı” hazırlayacak mıdır?
- 6- Çocuk sağlığı, çocuk cerrahisi, genel cerrahi, acil tıp, kadın doğum ve ağır cerrahi branşlarda boş kalan kontenjanlar nedeniyle önümüzdeki 5 yıl içinde kamu hastanelerinde uzman hekim açığı yaşanmaması için Bakanlığınızın il bazlı planlaması nedir?