

**4688 SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI KANUNUNUN 22 NCİ MADDESİ
GEREĞİ TEŞKİL EDİLEN SAĞLIK BAKANLIĞI KURUM İDARİ KURUL KARARLARI
(EKİM 2010)**

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları Kanunu'nun 22'nci maddesi ile Kurum İdari Kurulları, Yüksek İdari Kurul, Kamu İşveren Kurulu ve Uzlaştırma Kurulunun Teşkili ile Çalışma Usul ve Esaslarına İlişkin Yönetmelik hükümleri gereğince Sağlık Bakanlığı temsilcileri ve yetkili sendika olan Sağlık-Sen temsilcilerinden oluşan Kurum İdari Kurul, Sağlık Bakanlığı A-Blok 2 nci kat toplantı salonunda 25 Ekim 2010 tarihinde saat 14.00'de toplanmıştır.

Toplantıda, öncelikle 09 Nisan 2010 tarihinde yapılan Kurum İdari Kurul toplantısında alınan kararlar değerlendirilmiş ve ardından da gündemde yer alan konular görüşülmüştür.

A- TAMAMLANAN / SONUCLANDIRILAN ÇALIŞMALAR :

1. Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelikte yer alan "...özellik arz eden riskli birimlerde kısmi süreli çalışan personel, çalıştığı süre kadar riskli birimler için öngörülen katsayılar üzerinden değerlendirilir..." hükmü gereği laboratuvar ve röntgen birimleri bulunmayan hastanelerin laboratuvar ve röntgen birimlerinde laboratuvar ve röntgen birimlerinde nöbet tutan teknisyenlerin nöbet tuttuğu sürelerin riskli birim katsayısından faydalanması için Danıştay 11. Daire'nin 25/06/2010 tarihli ve E.2008/15434-K.2010/5651 sayılı kararı doğrultusunda 2010 yılı Ağustos ayından itibaren yapılacak performans dayalı ek ödeme hesaplamalarında özellik arz eden birimlerde fiilen çalışmakla birlikte, özellik arz eden birimlere kısmi süreli olarak hizmet sunan personele de hizmet sundukları süreyle orantılı olarak özellik arz eden birim katsayıları ile ek ödeme yapıldığı,
2. Kadrolu personelin eş durumu tayinlerinin öncelikle Personel Dağılım Cetveli (PDC)'ye göre yapılması bu uygun değilse Danıştay Kararına göre Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğindeki kadroların dikkate alınması hususunda; eş durumu atamalarında Danıştay kararı doğrultusunda öncelikle Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğindeki kadrolar dikkate alındığı, bu uygun değilse Personel Dağılım Cetveli (PDC) kadrolarına göre işlem yapıldığı,
3. 657 sayılı DMK'nın 4/A maddesine tâbi döner sermaye kadrolu çalışan sağlık personelinin genel bütçeli kadrolara atandığı,
4. Zorunlu olmadıkça Aile Hekimlerine ve Aile Sağlığı elemanlarına nöbet tutturulmaması, nöbet tutmaları hâlinde bu personele nöbet ücreti ödenmesi hususunda, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 10 uncu maddesinin 4 üncü alt bendinde entegre sağlık hizmeti sunulan merkezler dışında, hastanelerde aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına nöbet tutturulmaması esası getirildiği,
5. Toplu görüşme gündeminde ele alınması teklif edilen konular toplu görüşme gündemine alınmak üzere 18.05.2010 tarihli ve 138823 sayılı yazı ile Başbakanlık Devlet Personel Başkanlığına bildirildiği,

Tespit edilmiştir.

B. DEVAM EDEN ÇALIŞMALAR:

1. Birinci basamak sağlık kuruluşlarında çalışan personel ile Sağlık Müdürlüklerinde çalışan personel arasında döner sermaye ek ödemelerinde yüksek miktarda farklılık bulunmaktadır. Bu farklılığın giderilmesi için il sağlık müdürlükleri dışındaki kuruluşlarda çalışan personelin döner sermaye ek ödemelerinin yükseltilmesi hususunda Ek Ödeme Yönetmeliğinde 30/07/2010 tarihinde yapılan değişiklikle 4. ve 5. Bölgelerdeki Toplum Sağlığı Merkezinde görev yapan tüm personele il performans puan ortalamasının %10 ilâ %20'si oranında ek puan verilmesi sağlanmıştır. Mevcut uygulama ile hekim dışı personelin ek ödemesinde düşüş olma ihtimali vardır. **Hekim dışı personelin ek ödemesinde düşüş olmaması için benzer iyileştirmelerin (düzenlemenin) 1, 2 ve 3 ncü bölgelerdeki Toplum Sağlığı Merkezinde çalışan personel içinde yapılması,**
2. Fiilen çalışılmayan günlerde (şua izni, yıllık izin, raporlu dönemler için) döner sermaye ek ödemesi verilmesi, sağlık kurulu raporu üzerine verilen hastalık izinlerinde personele % 60 oranında ek ödeme yapılması ve yine süresi bir defada 5 günü, yıllık toplamda 10 günü geçmeyen yıllık izinlerde personele ek ödeme yapılması için, **209 sayılı Kanun'un 5 nci maddesinde "fiili çalışma" ibaresi yer aldığından Döner Sermaye Ek Ödeme Yönetmeliğinde değişiklik yapılması çalışmaları sırasında Maliye Bakanlığınca şua izni, yıllık izin ve raporlu dönemler için ek ödeme yapılamayacağı belirtildiği, 375 sayılı KHK. gereğince yapılmakta olan denge tazminatı yıllık mahsuplaşmasından aylık mahsuplaşmaya dönülmesi yönünde kanun değişikliği çalışmalarının sonuçlandırılması,**
3. Teknik hizmetler sınıfında mesleki üst öğrenim bitirerek intibakını yaptıran teknisyenlerin döner sermaye ek ödemelerinin, teknikerler için öngörülen kadro unvan katsayısı üzerinden ödenmesinin mümkün olup olamayacağı, teknisyenlerin toplam sayısı ve getireceği mali külfet ile alâkalı çalışma yapılması yine sayman mutemetliğinde görev yapan personelin yaptıkları işin niteliği ve riski göz önünde bulundurularak, mesleki üst öğrenim bitirerek, "tekniker" unvanını kazanmış ancak teknisyen kadrosunda çalışan personelin ek ödeme yönünden "tekniker" unvanı için öngörülmüş bulunan "0,35" katsayısından faydalanabilmesi için Ek Ödeme Yönetmeliğinde gerekli değişikliklerin yapılması,
4. Sağlık hizmetlerinin etkin ve verimli sunumunu sağlama açısından sağlık çalışanlarının yetki ve görev tanımlarının yeniden belirlenmesi için Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde kurulan komisyon tarafından yürütülen çalışmalarında yetkili sendikaların da görüşlerinin alınarak Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği değişikliği çalışmalarının sonuçlandırılması,

Hususlarındaki çalışmaların Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

5. Aile hekimliğinde aile sağlığı elemanı olarak çalışan personelin ücretleri hem aile hekimleriyle oran olarak ciddi farklılık göstermekte hem de aile hekimliği dışında çalışan personelden düşük kalmaktadır. Bu durumda aile sağlığı elemanı pozisyonları boş kalmakta görevlendirme suretiyle hizmetin devamı sağlanmaya çalışılmakta, verilen hizmet olumsuz etkilenmektedir. Söz konusu sıkıntıların önlenmesi için aile sağlığı elemanlarının ücretlerinin artırılması için Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları Hakkında Yönetmelikte gerekli düzenlemelerin yapılarak aile sağlığı elemanlarının ücretlerinde iyileştirme yapılması,
6. Şehir dışı hasta nakilleri için ayrıca birim ve ekipler oluşturularak hasta sevklerinin tek merkezde yapılması görevi mevzuatta 112 Acil Komuta Kontrol Merkezine verilmiştir. Uygulamada karşılaşılan sorunların çözümü için yayımlanan Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 24.08.2010 tarihli ve 36346 sayılı Acil Sağlık Hizmetleri hakkındaki genelgesi konunun çözümünde yeterli olmadığından konunun yeniden değerlendirilerek sağlık personelinin zaman kaybını önleyecek çözümler geliştirilmesi,
7. Aile Sağlığı Merkezlerinde çalışan aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarına süt izni başta olmak üzere, kendisinin veya çocuğunun evlenmesi, anne, baba, eş, veya çocuklarının ölümü hâllerinde mazeret izni verilmesi için Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele

Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları Hakkında Yönetmeliğin üzerinde yapılmakta olan çalışmaların tamamlanarak izinler konusunda personeli lehine alınan kararların en kısa sürede yürürlüğe konulması,

Hususlarındaki çalışmaların Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

8. Sağlık hizmetleri sınıfının üst öğrenimi sayılan ön lisans programlarından mezun olan tüm çalışanlara lisans tamamlama hakkı verilmesi ve ortaöğretim ve ön lisans programlarının üst öğrenimi sayılabilecek programların belirlenmesi ve mevcut karışıklığın önlenmesi amacıyla YÖK nezdinde yürütülen çalışmalar çerçevesinde lisans programı olan branşlarla birlikte lisans programı olmayan branşlar için Sağlık Lisansiyerliği programının oluşturularak sağlık hizmetlerinde çalışan bütün personel için lisans tamamlama imkanının sağlanması

Hususlarındaki çalışmaların Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

9. Genel idari hizmetler ve yardımcı hizmetler sınıfında çalışan personel ile teknisyenlerin derece/kademe terfi işlemlerine yönelik karo ihtiyaçları her yıl içerisinde tespit edilmekte ve buna göre kadro iptal-ihdası yapılmaktadır. Genel İdari Hizmetler ve Yardımcı Hizmetler sınıfında çalışan personel ile teknisyenlerin mükteseplerine uygun kadroya geçişlerine ilişkin terfi işlemleri İl Sağlık Müdürlüklerince yapılmaktadır. Mevcut uygulama uzun zaman aldığından hak kaybına neden olmaktadır. Konuya çözüm getirilmesi amacıyla ÇKYS üzerinde uygun modüller oluşturularak üst kademe veya derecelere atanma hakkını kazanan personelin terfi işlemlerinin zaman kaybetmeksizin yapılması için gerekli çalışmalar yapılması,
10. Bazı kurum amirleri herhangi bir konuda dilekçeyle müracaat etmek isteyen personelin dilekçelerini görüp onay vermeleri halinde evrak kaydına izin vermektedirler. Bu durum kişilerin dilekçe hakkının kullanılmasına engel teşkil etmektedir. Dilekçe hakkının engellenmemesi konusunda caydırıcı mevzuat hükümleri olmasına ve Bakanlıkça belirli aralıklarla talimat verilmesine rağmen bazı birimlerde hala mevzuata ayrı olarak kuruma verilen dilekçelerin kontrol edildikten sonra evrak kaydı yapılarak işleme alındığı görülmektedir. Mevzuata aykırı olan bu uygulamanın tamamen kaldırılması için gerekli önlemlerin alınması ve gerekli uyarıların yapılması,
11. Sözleşmeli pozisyonlarında çalışan personel ve vekil ebe hemşirelerin kadrolu personel ile eşit haklara sahip olmaları yönünde çalışma başlatılması ve (naklen tayin hakkı, aile, çocuk ve giyim yardımı, intibak hakkı, eş durumu, sağlık mazereti vb.) sözleşmeli personelin tek çatı altında toplanması ve 4924 sayılı Kanuna tâbi sözleşmeli personelin becayişlerinde dönem şartının kaldırılması amacıyla Bakanlık bünyesinde 4924 sayılı Kanun ve 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre istihdam edilen sözleşmeli personelin tek çatı altında birleştirilmesi hususundaki mevzuat çalışmasının kısa süre içerisinde tamamlanması,
12. 5283 sayılı Kanun kapsamında Sosyal Sigortalar Kurumu Genel Müdürlüğünden devralınan "sağlık teknisyenliği" ve "laborant" unvanındaki personelin Sağlık Bakanlığı kadro standartlarına uygun olarak "sağlık memurluğu" unvanlarına geçişlerinin sağlanması için Sağlık Bakanlığı Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliğinde değişiklik yapılarak Sağlık Memuru, Sağlık Teknisyeni ve laborant kadroları arasındaki nakillerin, atanacağı branşta görev yapıyor olması ve atanacağı unvan için gerekli diplomaya sahip olması kaydıyla sınavsız yapılmasına imkan sağlanması,
13. Sağlık mazereti tayinlerinin değerlendirildiği komisyonun iki ayda bir düzenli aralıklarla toplanması için Sağlık Mazeret tayinleri ile ilgili atama kriterlerinin belirlenmesi ve komisyonun çalışma usul ve esasları ile ilgili hazırlanmakta olan Yönergenin tamamlanarak yürürlüğe konulması,
14. Sağlık Bakanlığı Kurum İdari Kurullarının oluşumu, kararların uygulanması ve takibi konularını düzenlemek üzere hazırlanan Sağlık Bakanlığı Kurum İdari Kurullarının Teşkili, Çalışma Usul ve Esaslarına İlişkin Yönerge ile ilgili çalışmaların tamamlanarak yürürlüğe konulması,

15. Sağlık Bakanlığı ÇKYS sisteminde personelin sendika üyeliklerinin sisteme işlenmesi ve sendika üye bilgilerinin takip ve kontrolünün yapılabilmesi konusunda gerekli çalışmalar yapılarak sendika üyesi personelin aidat kesinti listelerinin doğru ve düzenli olarak sendikalara gönderilmesinin sağlanması,
16. Personel dağılım cetvelinde teknisyen ve teknikerler beraber değerlendirilmektedir. Lise mezunu hemşire/ebe/sağlık memuru ile önlisans veya lisans mezunu hemşire/ebe/sağlık memurları becayiş yapabilmektedir. Lise mezunu laboratuvar/röntgen/diş protez/diyaliz/ortopedi teknisyenleri ile teknikerleri ve lise mezunu tıbbi sekreterler ile önlisans mezunu tıbbi sekreterlerin personel dağılım cetvelinde beraber değerlendirilmelerine rağmen becayiş yapmalarına imkan verilmemektedir. Kadro standardının uygun olması hâlinde söz konusu teknisyenler ile teknikerlerin becayiş yapabilmelerine imkan verilmesi konusunda gerekli mevzuat değişikliği çalışmalarının yapılması,

Hususlarındaki çalışmaların Personel Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

17. Bakanlığa bağlı birimlerde istihdam edilen memurların 0-6 yaş grubuna giren en az 50 çocuğun bulunması şartını sağlayan ve ihtiyaç olduğu belirtilen illerdeki kurumlarda imkanların elverdiği ölçüde çocuk bakımevleri açılması konusunda,
Başbakanlığın 2007/3 sayılı Tasarruf Tedbirleri genelgesi gereğince kreş yeri kiralama veya inşa etme hususu Başbakanlık iznine tabi olduğundan Başbakanlık Ekonomik ve Mali İşler Dairesi Başkanlığından izin talebi takip edilerek kreş yeri kiralamak veya inşa etmek hususlarının programa alınması,
18. Bakanlık Merkez Teşkilatı çalışanlarının işe gidiş-gelişleri için servis araçları temin edilmesi veya personele gidiş geliş ücretlerinin ödenmesi hususunda; **Hukuk Müşavirliğinden alınan görüşte** "...memurlara kanun, tüzük ve yönetmeliklerin ve amirlerin tayin ettiği görevler karşılığında 657 sayılı DMK ile sağlanan haklar dışında ücret ödenemeyeceği...." Bildirildiğinden konunun Kamu Kurum ve Kuruluşları Personel Servis Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde yeniden ele alınarak personelin işe geliş-gidişleri için servis temin edilmesi

Hususlarındaki Çalışmaların İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığınca sonuçlandırılması

C. TOPLU GÖRÜŞME GÜNDEMİNE ALINMASI UYGUN GÖRÜLEN KONULAR:

1. Bakanlık Merkez Teşkilatında çalışan personelin döner sermaye ek ödeme oranlarının artırılması hususunda; 209 sayılı kanunun 5 nci maddesinin altıncı fıkrasında, "...personeler yapılacak ek ödemenin tutarı en yüksek devlet memuru aylığının % 200'ünü geçemez" hükmü yer almaktadır. Bakanlık merkez teşkilatında görev yapan personelin ek ödeme oranları bu hüküm çerçevesinde Bakanlık müsteşarının ek ödeme oranı % 200 olarak belirlenmiştir. Diğer unvanlarda görev yapan personelin ek ödemesi de bu orana göre belirlenmiştir. Ek ödeme oranlarında artış yapılabilmesi için 209 sayılı Kanunda değişiklik yapılması gerektiğinden,
2. Vekil ebe-hemşireler ve 657 Sayılı Kanun'un 4-C maddesine tâbi personel döner sermayeden yararlanamamaktadır. Vekil ebe-hemşireler döner sermayeden yararlanmak için dava açmakta ve açılan davalar genellikle personelin lehine sonuçlanmaktadır. Kamu menfaati de gözetilerek, personelin mağduriyetinin giderilmesi amacıyla Döner sermaye ek ödemelerinden faydalanan personel 209 sayılı Kanunda sayılmış olmakla birlikte konunun hukuki yönlerini araştırılması, Mahkeme kararlarının gerekçeleri de dikkate alınarak Yönetmelikte gerekli değişikliklerin yapılarak vekil ebe-hemşireler ile 657 Sayılı Kanun'un 4-C maddesine tâbi personelin döner sermayeden yararlandırılması için 209 sayılı Kanunda değişiklik yapılması gerektiğinden,

3. EK ödeme yönetmeliğinde 'acil servis' özellik arz eden riskli birimler arasında yer almaktadır. Hastanelere entegre çalışan B tipi 112 Acil sağlık istasyonlarında çalışan personelin döner sermaye tavan katsayı oranları %200 olarak uygulanmaktadır. 112 A ve C tipi Acil Sağlık istasyonlarında çalışan personelin acil hizmeti verdikleri göz önüne alınarak 112 Acil sağlık istasyonlarında çalışan personel arasında uygulama birliğinin sağlanması açısından A ve C tipi istasyonlarda çalışan personelin döner sermaye tavan katsayılarının %200 e çıkarılması 209 sayılı Kanunda "Acil Servis / Poliklinik" özellik arz eden birim olarak belirlenmiş olup, 112 Acil Sağlık İstasyonları özellik eden birim olarak tanımlanmamıştır. A tipi 112 Acil Sağlık İstasyonları ve C tipi 112 Sağlık İstasyonlarında görev yapan personelin ek ödemesinin "2" tavan ek ödeme katsayısı üzerinden hesaplanabilmesi için 209 sayılı Kanunda değişiklik yapılması gerektiğinden,
4. 657 sayılı DMK'ya tâbi olan sağlık personeli, sağlık hizmetleri sınıfında üst öğrenim bitirdiği takdirde intibakları yapılarak maaş ve ek ödemelerini yeni öğrenim durumlarına göre almaktadır. 657 sayılı DMK'nın 4/B maddesine göre çalışmakta olan sözleşmeli personel ile 4924 sayılı Kanuna göre çalışan sözleşmeli sağlık personeli için ise bitirmiş olduğu üst öğrenimin atandığı pozisyon unvanı ile aynı olması hâlinde maaş ve ek ödemeleri yeni öğrenim durumlarına göre belirlenmektedir. Söz konusu durum adaletsizliğe neden olmaktadır. Bu adaletsizliğin giderilmesi için atandığı pozisyonla aynı olmayan ancak sağlık hizmetleri sınıfında üst öğrenim bitiren 4/B ve 4924 sayılı Kanuna tâbi sözleşmeli personelin de maaş ve ek ödemelerini yeni öğrenim durumlarına göre alması için Maliye Bakanlığı yetkilileri ile toplantı yapılmış, konu hakkında Danıştay kararı olmadığından genel düzenleme yapılmasının uygun olmayacağı bildirildiğinden,
5. SSK'dan devrolan personelin nöbet ek ödemeleri ile ilgili açtıkları davaların çoğunun kazanılm., olması dikkate alınarak dava açmayan veya dava açma süresini geçiren personellerin de nöbet ek ödemesi ödenmesine ilişkin düzenleme yapılmasını Maliye Bakanlığının uygun görmediği, Maliye Bakanlığı Baş Hukuk Müşavirliği ile mutabakat sağlanamadığından konunun toplu görüşme gündeminde görüşülmesinin uygun olacağı değerlendirilmektedir.

D.YENİ GÜNDEM KONULARI :

1. Yoğun hasta talebi karşısında, yetersiz personel ile sunulmaya çalışılan sağlık hizmetlerinde, ayrıca ek bir dinlenme süresinin fiilen kullanılabileceğinin mümkün olmadığı bilinmektedir. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 101 inci maddesinde "Günün 24 saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan devlet memurlarının çalışma saat ve şekilleri, Başbakanlık genelgesi ile düzenlenen mesai saatleri, sağlık hizmetlerinin aksamasına neden olmakta ve sağlık çalışanlarını zor durumda bırakmaktadır. Bahsedilen hususlar ve mevcut yasal düzenlemeler çerçevesinde, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan tüm personelin haftalık çalışma saatlerinin kesintisiz şekilde 40 saat (Günlük kesintisiz 8 saat) olarak yeniden değerlendirilmesi, çalışma saatleri düzenlenirken vatandaşa verilen hizmetin kaliteli ve kesintisiz olması gerektiği hususunun dikkate alınması, riskli birimlerde uygulanan vardiya sistemi dikkate alınarak mevcut genelgelere açıklık getirilmesi, veya ek düzenlemeler yapılması,
2. Çalışma ortamlarında, sağlık çalışanlarına uygulanabilecek şiddete müsamaha gösterilmeyeceğine dair caydırıcı yazılı materyaller olmalıdır. Sağlık çalışanlarının şiddetten korunmasına yönelik toplumda daha fazla farkındalık oluşturulmalıdır. Sağlık çalışanlarının şiddete maruz kalması halinde, gerekli yaptırımların uygulanabileceği özel yasal düzenlemeleri yapılmalıdır. Bu amaçla sağlık çalışanlarına karşı şiddetin önlenmesine yönelik yetkili sendika Sağlık-Sen ve Sağlık Bakanlığı arasında ulusal düzeyde bir proje üzerinde çalışılmalı, Sağlık hizmetlerinin sunumunda kalitenin artması halinde sağlık çalışanlarına karşı şiddet olaylarında azalma olacağı hususu dikkate alınarak, riskli bölgeler tespit edilmeli ve kolluk kuvvetleri ile organize çalışmalar yürütülmelidir. Hasta hakları ile ilgili şikayet hattına benzer bir hat oluşturularak şiddete maruz kalan sağlık çalışanlarının şikayetlerinin dikkate alınması, sağlık çalışanları savunmasız bırakılmaması,

3. Performansa bağılı ek ödeme sisteminde daha adil bir yapının sağlanabilmesi için hekim dışı personelin yaptığı işlemler için de performans kriteri getirilmesi, ölçülebilir performans sistemine geçilerek hekim dışı personelin mağduriyetinin önlenmesi,
4. Sağlık hizmetleri dışında görev yapan 4/B'li sözleşmeli büro destek personelinin döner sermayeden faydalandırılması için ek ödemeye ilişkin Yönetmelikte 181 sayılı KHK'de gerekli değişikliklerin yapılması,

Hususlarındaki Çalışmaların Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

5. Birinci basamak sağlık kuruluşları ve 112 sağlık hizmetlerinde nöbet sistemi ile çalışan personelin yemeklerinin kurumlarınca karşılanması için Maliye Bakanlığı nezdindeki görüşmelerin takibi, ek ödenek temini veya mevcut hastanelerden ihtiyacın karşılanması hususları değerlendirilerek konuya çözüm getirilmesi,

Hususlarındaki Çalışmaların Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

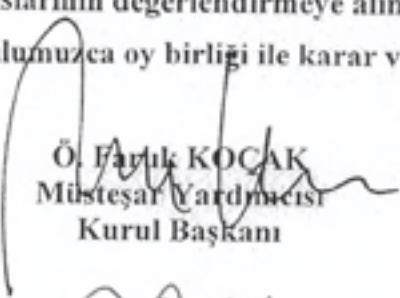
6. Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda 2002 yılında 10.600 olan taşeron firma çalışanlarının sayısı, 2010 yılında 100.000'in üzerine çıkmıştır. Uzun süre Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda çalışmalarına rağmen hizmet ihalesini yeni kazanan taşeron firma tarafından söz konusu personelin işine son verildiği görülmektedir. İşlerine son verilen çalışanların açtığı davaların tamamına yakını da 4857 sayılı iş kanunu kapsamında alt yüklenici-üst yüklenici durumundan Sağlık Bakanlığı ve Bakanlığa bağlı kurum ve kuruluşlar aleyhine sonuçlanmaktadır. Bu durumda; Bakanlığa bağlı kurum ve kuruluşların döner sermayesinden tazminat ödemek zorunda kalmaktadır. Döner sermayeden ödenen tazminatlar, kurum ve kuruluşları maddi açıdan sıkıntıya sokmakta ve kamu zararının doğmasına yol açmaktadır. Bahsedilen sebeplerle; söz konusu sıkıntıların yaşanmaması için çalışanların güvencesi göz önünde bulundurularak; (hizmet alımı şartnamelerine kıdem tazminatları ile ilgili hüküm konulması, taşaron işçilerinin seçimi ile ilgili kriterler konulması vb.) Kamu İhale Kurumu uzmanları, iş hukuku uzmanları, sağlık kurumları yöneticileri, sendika temsilcileri vb. tarafların katılımı ile konunun tartışılması, oluşacak teklifler doğrultusunda mevzuat çalışmaları yapılması, hususlarının Hukuk Müşavirliğince sonuçlandırılması
7. 2010 yılında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı yapılmış, ancak çoğu personel 70 puan barajını aşamamıştır. Bu nedenle, 2010 yılı içinden yardımcı hizmetler sınıfında çalışan tüm personeli; eğitime alınabileceği sayıda kadro ilan edilerek, uzaktan öğretim yolu ile görevde yükselme eğitiminin gerçekleştirilmesi ve yapılacak sınav sorularının unvanlara ve katılımcıların eğitim düzeyine göre farklılık gösterecek şekilde hazırlanması, görevde yükselme ve unvan değişikliği sınavlarının her yıl düzenli olarak yapılması; Önlisans ve lisans mezunu olan yardımcı hizmetler sınıfındaki personelin sınavsız olarak VHKİ kadrosuna geçirilmesi hususunda Sağlık Bakanlığı Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliğinde değişiklik yapılması,
8. Dünya Sağlık Örgütü'nün sağlık çalışanı tanımı çerçevesinde sağlık hizmetlerinin sunumunda görev alan ve sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan tüm personelin, sağlık personeli olarak tanımlanması konusunda çalışma yapılması,
9. Eşi vefat eden veya eşinden ayrılan 4/B'li sözleşmeli personel ile 4924 sayılı Kanuna göre çalışan sözleşmeli personele tayin hakkı verilmesi, Vekil ebe ve hemşirelere yıllık izin, mazeret izni ve doğum izni verilmesi konularının sözleşmeli personelin tek çatı altında birleştirilmesi konusundaki mevzuat çalışmalarında dikkate alınması,

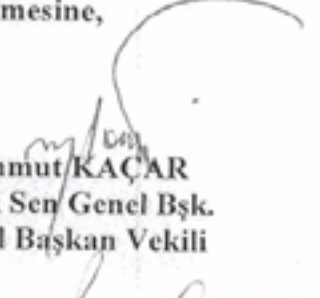
Hususlarının Personel Genel Müdürlüğünce sonuçlandırılması,

10. 2010 yılı toplu görüşmelerinde mutabakata varılan ve Sağlık Bakanlığı tarafından takip edilmesi talep edilen konulardaki çalışmaların kısa sürede tamamlanarak Başbakanlığa bilgi verilmesi,

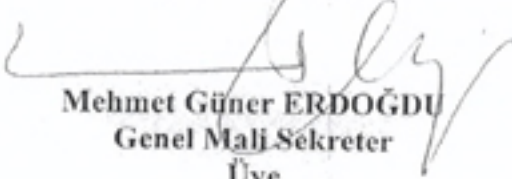
Hususlarının değerlendirmeye alınmak üzere İdareye teklif edilmesine,

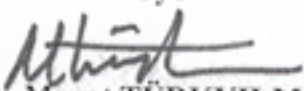
Kurulumuzca oy birliği ile karar verilmiştir.


Ö. Faruk KOÇAK
Müsteşar Yardımcısı
Kurul Başkanı

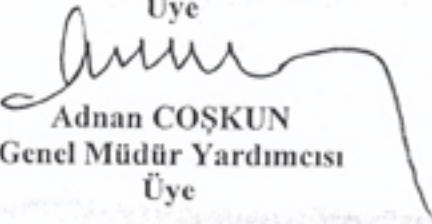

Mahmut KAÇAR
Sağlık Sen Genel Bşk.
Kurul Başkan Vekili

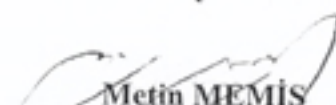

Uzm. Dr. Güven BEKTEMÜR
Genel Müdür Yardımcısı
Üye

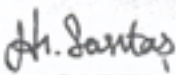

Mehmet Güner ERDOĞDU
Genel Mali Sekreter
Üye

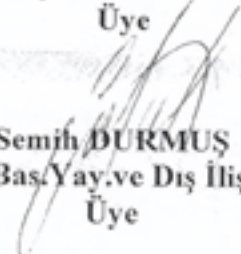

Dr. Murat TÜRKİYILMAZ
Genel Müdür Yardımcısı
Üye


Mustafa KULLUK
Genel Mev. ve Toplu Gör. Sekr.
Üye


Adnan COŞKUN
Genel Müdür Yardımcısı
Üye


Metin MEMİŞ
Genel Teşkilatlanma Sekreteri
Üye


Hatice SARITAŞ
Hukuk Müşaviri
Üye


Semih DURMUŞ
Genel Bas. Yay. ve Dış İliş. Sekr.
Üye