

**4688 SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI KANUNU'NUN 22 NCİ  
MADDESİ GEREĞİ TEŞKİL EDİLEN SAĞLIK BAKANLIĞI KURUM İDARİ  
KURUK KARARLARI (EKİM 2011)**

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 Personel Genel Müdürlüğü C-Blok 2 nci kat toplantı salonunda 25 Ekim 2011 tarihinde saat 15:00 toplanmıştır.

Toplantıda, öncelikle 28 Nisan 2011 tarihinde yapılan Kurum İdari Kurul toplantısında alınan kararlar değerlendirilmiş ve ardından da gündemde yer alan konular görüşülmüştür.

**A. TAMAMLANAN ÇALIŞMALAR:**

1. Hekim dışı personelin ek ödemesinde düşüş olmaması için yapılacak düzenlemenin 1, 2 ve 3 ncü bölgedeki Toplum Sağlığı Merkezinde çalışan personel içinde yapılabilmesi için; **Birinci Basamak Sağlık Kuruluşlarında görev yapan personelin ek ödemesine ilişkin hususlarda; 12.05.2006 tarihli ve 26166 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelikte 01.08.2011 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere değişiklikler yapılmış olup söz konusu değişiklikler kapsamında; İlçelerde bulunan Toplum Sağlığı Merkezleri ve Entegre hizmet veren ilçe hastanelerinde görev yapan personele il performans puan ortalamasının % 20'si oranında, halk sağlığı laboratuvarları, verem savaş dispanserleri, AÇSAP merkezleri ve il merkezinde bulunan toplum sağlığı merkezlerinde görev yapan personele ise il performans puan ortalamasının % 10'u oranında ek puan verilmesi yolunda düzenleme yapıldığı,**

2.- Birinci basamak sağlık kuruluşları ve 112 sağlık hizmetlerinde nöbet sistemiyle çalışan personelin yemeklerinin kurumlarınca karşılanması için, **112 sağlık hizmetlerinde nöbet sistemiyle çalışan personelin yemeklerinin kurumlarınca karşılanması için Bakanlar Kurulu Kararı 20.08.2011 tarihli ve 28031 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Anılan Kararda; 19.11.1986-86 / 1120 sayılı ile Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliğinin Ek-2 nci maddesinde "Yiyecek yardımından yararlanacak personelden, Sağlık Bakanlığı 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dâhil) il sağlık müdürlüklerinin yemek servislerinden veya il sağlık müdürlüklerince belirlenen Sağlık Bakanlığına bağlı yataklı tedavi kurumlarının yemek servislerinden ücret ödemediği takdirde yararlanırlar. Bu personelden hizmetin kesintisiz olması nedeniyle görev yerinden ayrılmayacak durumda bulunanlar, kumanya verilmek suretiyle bu yardımdan yararlandırılabilir."** Hükmü yer almaktadır. Bu maddenin uygulamasına ilişkin usul ve esaslar hakkında 19.10.2011 tarihli ve 32421 sayılı genelge ile düzenlemenin yapıldığı,

3. Kadro standardının uygun olması hâlinde teknisyenler ile teknikerlerin becayiş yapabilmeleri için; PDC ve Standart kadroda hizmetin gereği birlikte addedilmekte olup,

*M. B. M. ...*

becayış işlemleri kadroyla alakalı olduğundan kadro benzerliği olmayanların becayışının yapılamayacağı,

4.- 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 çalışmaların yürütülebilmesi için; Sağlıkta Buluşma noktası web sayfası hazırlanarak yayına başlamış olup sağlık çalışanlarının sorunlarını ilk elden Sayın Bakanımıza iletme imkânı sağlanmış olmakla beraber konunun bu sitede sıkça gündeme getirilmesi ve buna benzer çalışmaların artırılarak sağlık personelinin şiddete maruz kalmasının önüne geçilmesi için gerekli çalışmaların yapılmasının yanı sıra 24 Eylül 2011 tarihinde İstanbul Esenyurt Kültür ve Eğitim Merkezinde bizzat Sayın Bakanımız Prof. Dr. Recep AKDAĞ'ın katılımıyla Sağlık-Sen Sağlık Bakanlığı ve Hayasad tarafından düzenlenen "Emeğe Saygı şiddete Sıfır Tolerans" konulu sempozyum düzenlenmiştir. Ayrıca KHK tasarısıyla şiddete maruz kalmış personele ücretsiz hukuki yardımın yapılacağı,

5.- Laboratuvar ve röntgen birimlerinin ortak kullanıldığı birimlerde sağlıklı tespit yapılamaması ve karışık proses olması nedeniyle net bir uygulama yapılamamaktadır. Yaşanan sıkıntıların giderilmesi amacıyla, özellikli birimlerin yeniden tanımlanması için Laboratuvar ve röntgen üniteleri 209 sayılı Kanun ile özellik arz eden birim olarak tanımlanmamış olmakla birlikte, Danıştay 11. Daire Başkanlığı'nın E.2008/15434-K.2010/5651 sayılı Kararı doğrultusunda özellik arz eden birimlerde fiilen çalışmamakla birlikte özellik arz eden birimlere yönelik hizmet veren personele hizmet verdiği süre oranında özellik arz eden birim katsayıları üzerinden ek ödeme yapıldığı;

6.- Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde, Bakanlığın tasarrufu ile hastane müdür yardımcılarının standart kadroları düşürölmektedir. Bu durumda, mevcut uygulama nedeni ile hastane müdür yardımcılarının döner sermaye gelirleri haksız bir şekilde düşmektedir. Mağduriyetin giderilebilmesi için; 12/05/2006 tarihli ve 26166 sayılı Resmi Gazete de yayımlanarak yürürlüğe giren "Sağlık Bakanlığına Bağlı Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelikte 01/08/2011 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere değişiklikler yapılmış olup, söz konusu değişiklikler kapsamında mezkur Yönetmeliğin 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (ü) bendi; "EK-2 ve EK-3'de yer alan tabloda hastane müdür yardımcıları için öngörölen (0,60) Kadro unvan katsayısı satın alma hizmetleri, stok-ambar ve depo hizmetleri, merkezi satın alma hizmetleri, hastane bilgi sistemi hizmetleri, performans ve kalite hizmetleri, stok-ambar ve depo hizmetleri, hizmet alımları denetimi, teknik hizmetlerinden sorumlu müdür yardımcısı ile hastane birleşmelerinde birleştirilen hastanede görev yapan sorumlu müdür yardımcısı ve 500 yatak üstü hastanelerde personel işlerinden sorumlu hastane müdür yardımcısı net performans puanının hesaplanmasında kullanılır. Yukarıda yer alan görev alanlarında görev dağılımı yapılırken ilgili hastanenin standart kadro sayısını aşmayacak şekilde görevlendirme yapılır. Standart kadro sayısının üzerinde hastane müdür yardımcısı bulunan kurumlarda yukarıda belirlenen görev alanları standart kadro sayısı kadar hastane müdür yardımcısı arasında paylaştırılır. Bu alanların dışındaki diğer idari görevleri yürüten

... A. P. ... H. ... A. ... H. ...

hastane müdür yardımcılarının kadro unvan katsayısı (0,45) olarak esas alınır. Bunlardan Bakanlık merkez teşkilatında görevlendirilenlerin kadro unvan katsayısı Ek-2 ve Ek-3'de yer alan tablolarda hastane müdür yardımcıları için öngörülen katsayılar üzerinden değerlendirilir." Şeklinde düzenlenmiştir. Böylece hastane müdür yardımcılarının ek ödemelerinin hesaplamalarında standart kadro sayısı çerçevesinde ek ödeme bölünmesi uygulaması sona ermiş ve görevin önemine binaen iki farklı katsayı tanımlanmıştır. Anılan değişiklik ile standart kadro sayısı kadar personelin, yönetmelikte belirtilen görevler için görevlendirilmesi ve ek ödemelerin (0,60) katsayısı üzerinden hesaplanması standart kadro fazlası personelin ise diğer görevler için görevlendirilmesi ve ek ödemelerinin (0,45) katsayısı üzerinden hesaplanması uygulamasının getirildiği; ayrıca getirilen bu yeni uygulamanın sonuçlarına göre idarelerin yeniden değerlendirme yapabileceği,

7.- Tam Gün Yasası ile haftalık 40 saat olan çalışma saatlerinin hâlihazırda fiilen 45 saat olarak uygulanmasına son verilmesi, yeniden düzenleme yapılarak sağlık personelinin mağduriyetinin giderilmesi için; 03.08.2010 tarih ve 31259 sayılı Sağlık Personeli Çalışma Saatleri konulu ve 2010/55 sayılı Genelgede "30.01.2010 tarihli ve 27478 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 5947 sayılı Üniversite ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 19/a maddesi 30 Temmuz 2010 tarihinde yürürlüğe girmiş ve 2368 sayılı Sağlık Personelinin Tazminat ve Çalışma Esaslarına Dair Kanun belirtilen tarih itibariyle yürürlükten kalkmıştır. Buna göre 30 Temmuz 2010 tarihi itibariyle sağlık personelinin haftalık çalışma süresinin, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99 ncu maddesi uyarınca haftalık 40 saat olarak uygulanmasının gerektiği;

8.- Aile sağlığı elemanlarına da mobil hizmet ödeneği verilebilmesi için; 30.12.2010 tarihli ve 27801 sayılı Resmi gazete'de yayımlanan "Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik'in "Aile Hekimine Yapılacak Ödemeler" başlıklı 16 ncı maddesinin birinci bendi (ç) alt bendinde Gezici Sağlık Hizmeti Giderleri: Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine gezici sağlık hizmeti için, gezici sağlık hizmeti verilen her yüz kişi başına tavan ücretin binde onaltısı oranında ödeme yapılır. Aile sağlığı elamanlarının görev, yetki ve sorumlulukları çerçevesinde gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin ilgili kısmı ulaşım ve tıbbi donanım imkânlarının aile hekimlerince sağlanması kaydıyla aile sağlığı elamanı tarafından da yapılabilir. Her iki durumda da gezici sağlık hizmetleri giderlerini karşılayan aile hekimine gezici sağlık hizmeti giderleri için ilgili mevzuat hükümlerinde belirlenen ücretin ödenmesi gerekmektedir. Gezici sağlık hizmeti sunmak hem aile hekimleri hem de aile sağlığı elamanlarının görev, yetki ve sorumlulukları arasında yer almakta olup, aile hekimi uygulamasında bu görev yetki ve sorumlulukları için kayıtlı kişi sayısına göre ücretlendirilme yapılması öngörülmüştür. Bu çerçevede gezici sağlık giderleri gidilen yer için gerekli olan aracın yakıt gideri veya araç kiralama gideri olarak verildiği aşikâr olup, bu giderler için gerekli ödemeler ilgili aile hekimine verilmektedir. Aile sağlığı elamanlarının gezici sağlık hizmeti için bir gideri söz konusu olmadığından kendisine bu yönde ödeme yapılmasının mümkün olmadığı;

#### B. DEVAM EDEN ÇALIŞMALAR :

113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300

1.- 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 çalışmalarda yetkili sendikanın da görüşlerinin alınması,

2.- 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 malî 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 için; kapsamlı bir çalışma yapılması;

3.- Yoğun hasta talebi karşısında, yetersiz personel ile sunulmaya çalışılan sağlık hizmetlerinde, ayrıca ek bir dinlenme süresinin fiilen kullanabilmesinin mümkün olmadığı bilinmektedir. 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 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,

4.- Sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekim dışı personelin tedavi aşamasında sınırlı sayıda olmakla beraber yaptıkları hataların tazmini için hekimlerde olduğu gibi hekim dışı personelin de zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası kapsamına alınması,

#### **hususlarının Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne,**

5.- Şehir dışı hasta nakilleri için ayrıca birim ve ekipler oluşturularak hasta sevklerinin tek merkezden yapılması görevi mevzuatta 112 Acil Komuta Kontrol Merkezine verilmiştir. Uygulamada karşılaşılan sorunların çözümü için Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinde gerekli değişikliklerin yapılması,

6.- Bakanlığa bağlı birimlerdeki ambulansların kaskoları ile ilgili Bakanlık merkezinden genel bir düzenleme yapılarak belirlenecek bir sigorta şirketi ile anlaşarak, bütün ambulansların aynı şartlarda kasko yapılmasının sağlanması,

7.- Aile hekimliği uygulamasında ön görülen bir işlem olmamasına rağmen sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan yardımcı sağlık personeli Aile Sağlığı Merkezlerine geçici olarak görevlendirmektedir. Gerekli düzenlemelerin yapılarak bu görevlendirmelerin kaldırılması,

112 Acil Komuta Kontrol Merkezine  
Sağlık Bakanlığı  
Genel Müdürlüğüne  
11/11/2018

özellikli yerlere yapılacak zorunlu geçici görevlendirmelerde ise aile sağlığı elemanlarına kadrolarının bulunduğu kurumlarından aldıkları döner sermaye ek ödemelerine eşit bir ödeme yapılabilmesi ve ikinci bir elaman verilmesi için gerekli düzenlemelerin yapılması,

8.- Sağlık Bakanlığı ve Sağlık-Sen işbirliği ile "Aile Hekimliği Uygulamalarında Karşılaşılan Sorunlar ve Çözüm Yolları" isimli geniş katılımlı bir sempozyum düzenlemesi,

**hususlarının Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce,**

9.- Genel idari hizmetler ve yardımcı hizmetler sınıfında çalışan personel ile teknisyenlerin derece/kademe terfi işlemlerine yönelik kadro 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 işlemlerinde zaman kaybını azaltmak için gerekli çalışmaların yapılması,

10. Sözleşmeli pozisyonlarında çalışan personel ve vekil ebe hemşirelerin kadrolu personel ile eşit haklara sahip olmaları yönünde 4/B sözleşmeli personel mevzuatında yapılan düzenlemelerle eş durumu, sağlık mazereti, karşılıklı yer değişikliği, aile ve çocuk yardımından yararlanma imkânı getirilmiş olmakla birlikte 4924 sayılı Kanun ve 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre istihdam edilen sözleşmeli personelin tek çatı altında toplanması ile ilgili mevzuat çalışmalarının ( naklen tayin hakkı, aile, çocuk ve giyim yardımı, intibak hakkı, eş durumu, sağlık mazereti vb.) tamamlanması;

11.- Sağlık Bakanlığı ÇKYS sisteminde personelin sendika üyeliklerinin sisteme işlenmesi ve sendika üye bilgilerinin takip ve kontrolünün yapılabilmesi konusunda Personel Genel Müdürlüğü ve İdari Mali İşler Bilişim Teknolojileri Koordinatörlüğü ile yapılan ortak çalışmada Bakanlığımız personelinin tamamının sendika üyelik bilgilerinin ÇKYS sistemine işlenebilmesi için oluşturulan modülün çalışır hale getirilerek sendika üyesi personelin aidat kesinti listelerinin doğru ve düzenli olarak sendikalara gönderilmesinin sağlanması,

12.- Sözleşmeli personelin yeniden hizmete alınması ve kurum içi yer değiştirmesine ilişkin yönergenin 7. maddesinin 3. fıkrasının son cümlesinde, "Eşlerden biri 5. veya 6. hizmet bölgesinde ise pozisyon veya standardın uygun olması halinde, diğer eş bu il' e atanabilir." ibaresi yer almaktadır. Bu hüküm zorunlu olarak uygulanmakta ve eşlerden biri 5. veya 6. bölgede çalışıyor ise hizmet gurubuna bakılmaksızın 5. veya 6. bölgedeki eşin, eş durumu talebi reddedilmektedir. Bu nedenle, söz konusu durumun hizmet guruplarına göre değerlendirilip atama yapılmasına imkân sağlanması,

13.- Sağlık mazereti tayinlerinin değerlendirildiği komisyon kadrolu personel için iki ayda bir düzenli olarak toplanmakta ancak düzenleyici bir mevzuat olmadığından Sağlık ve Yardımcı Sağlık hizmetleri sınıfı dışında çalışan personel ile sözleşmeli personelin sağlık mazeretlerinin

değerlendirilmesinde gecikmeler olmaktadır. Uygulamada birliğin sağlanması ve sağlık nedeniyle il içi yer değiştirmeye imkân sağlanması bakımından sağlık mazeret tayinleri ile ilgili atama kriterlerinin belirlenmesi ve komisyonun çalışma usul ve esasları ile ilgili hazırlanmakta olan Yönergenin tamamlanarak yürürlüğe konulması,

14.- Çocuğu orta öğrenim öğrencisi olup yurt imkânı olmayan illerde eğitim gören personel için Atama nakil Yönetmeliğinde düzenleme yapılarak hizmet ve bölge grubuna bakılmaksızın nakil hakkına izin verilmesi,

15.- 4/B sözleşmeli personelin süt izni, mazeret izni ve ücretsiz izin sürelerinin kadrolu personel ile eşit hale getirilmesi için Sözleşmeli Personelin Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar' da değişiklik yapılması,

16.- Sözleşmeli personele, il içi eş durumu tayin hakkı verilmesi,

17.- 4/C statüsünde çalışan personele aile yardımı verilmesi için Maliye Bakanlığı nezdinde girişimde bulunulması,

18.- 4924 sayılı Kanuna göre çalışan personelin becayişlerinde, dönem şartının kaldırılması,

#### **hususlarının Personel Genel Müdürlüğüne,**

19.- 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 Başbakanlığın 2007/3 sayılı Tasarruf Tedbirleri genelgesi gereğince kreş yeri kiralama veya inşa etme hususu Başbakanlık iznine tabi olduğundan İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığınca, Başbakanlık Ekonomik ve Mali İşler Dairesi Başkanlığına gönderilen 27.09.2010 tarih ve 14864 sayılı yazının takip edilerek bina kiralması ve yeni bina inşa edilmesi için gerekli izin alınması konusunun takip edilerek alınacak izin çerçevesinde gerekli işlemlere başlanması,

20.- Bakanlık Merkez Teşkilatı çalışanlarının işe gidiş-gelişleri için servis araçları temin edilmesi veya personele gidiş geliş ücretlerinin ödenmesi hususunda;

#### **hususlarının İdari Mali İşler Dairesi Başkanlığına**

### **C. YENİ GÜNDEM KONULARI**

1. Sağlık çalışanlarının kişisel gelişimlerine katkıda bulunulması, yöneticilerin ve çalışanların özlük hakları, mevzuat ve yönetimle ilgili bilgi eksikliklerinin giderilmesi için sağlık çalışanlarına yönelik kişisel gelişim ve mevzuat; yöneticilere yönelik olarak da yönetim ve

organizasyon alanlarında hizmet içi eğitim düzenlenmelidir. Ayrıca kurumlarda aidiyet duygusu ve motivasyonu arttıracak, çalışanların birlik ve beraberliğine katkıda bulunacak sosyal ve kültürel faaliyetler düzenlenmelidir.

2. Sağlıkla ilgili ön lisans programlarından, lisans tamamlama programı açılan ebelik, hemşirelik ve sağlık memurluğu dışındaki bölümler için de lisans tamamlama programı çalışmaları bir an önce tamamlanmalıdır.

#### **hususlarının Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğüne,**

3. Döner Sermaye Yönetmeliği' nde dönem dönem yapılan değişikliklerle getirilen kurumsal performans katsayısı, birim performans katsayısı ve yönetici performans katsayısı gibi düzenlemeler, idareci ve çalışanların ek ödemelerinde düşüşe neden olmaktadır. Bu durum, personelin motivasyonunu olumsuz etkilemektedir. Yapılacak değişikliklerin, ek ödemelerde düşüşe sebebiyet vermeden, başarılı olanların ek ödemelerinin artırılması şeklinde olması, çalışanların motivasyonuna olumlu katkı sağlayacaktır.

4. Branşlarında tek hekim olarak çalışan uzman hekimlerin, icapları konusu ile ilgili mevzuattaki belirsizlik, uygulamada sıkıntılara yol açmakta, branşlarında tek olan hekimlerin sürekli olarak icap tutması, hekimlerin verimliliğini ve sosyal yaşantısını olumsuz etkilemektedir. Tek hekim icap nöbetlerinin, bölgede bulunan hastanelerdeki toplam hekim sayısı dikkate alınarak yeniden düzenlenmesi, yaşanan sıkıntıların bertaraf edilmesini sağlayacaktır.

5. Kesintisiz 24 saat hizmet verilen kurumlarda, nöbet tutan sağlık personeli nöbetlerinde çocuklarının bakımıyla ilgili sıkıntı yaşamaktadır. Söz konusu çalışanların mağduriyetinin giderilmesi için Nisan 2011 Kurum İdari Kurulu Gündeminde de yer alan ve çalışması halen devam eden, Bakanlığa bağlı birimlerde istihdam edilen memurların 0-6 yaş grubuna giren, en az 50 çocuğun bulunması şartını sağlayan ve ihtiyaç olduğu belirtilen illerdeki kurumlarda, çocuk bakımevleri açılmasıyla ilgili çalışmaların ivedilikle sonuçlandırılması ve çocuk bakımevlerinde hizmetin, 24 saat devamının sağlanması gerekmektedir.

6. Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının, ağız ve diş sağlığı merkezleri, diş hastaneleri ile Bakanlığa bağlı, bünyesinde diş protez laboratuvarları bulunan devlet hastanelerinde diş protez teknisyeni olarak çalışanların, çalışma koşullarıyla ilgili yapmış oldukları çalışmalar sonucu, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 2009/20 nolu genelge yayınlamıştır. Bu genelgede, çalışan sağlığını tehdit edici risk faktörlerine rastlandığı belirtilmiştir. Diş protez teknisyenleri gibi kimyasal maddelerle çalışan personelin, bu risk faktörleri göz önünde bulundurularak fiili hizmet zammından faydalandırılması sağlanmalıdır.

7. Tam Gün Yasası ile birlikte, hekimler için zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası getirilmiş ve bu uygulama hekimleri meslekleriyle ilgili karşılaşacakları riskler açısından güvence altına almıştır. Oysa ki; hekim dışı personele karşı da enjeksiyon vb. nedenlerden ötürü çok sayıda tazminat davası açılmakta ve personel tazminat ödemek zorunda kalmaktadır. Yani, hekim dışı personel de hekimler gibi tazminat sorumluluğu altındadır. Bu nedenle, hekim dışı personelin de hekimler gibi zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası kapsamına alınması gerekmektedir.

... ..

8. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan 210/68 sayılı Genelge ile yapılan düzenleme, uygulamada sıkıntıya yol açmaktadır. Söz konusu genelgeden kaynaklanan sıkıntıların ortadan kaldırılması için döner sermaye tavan oranı tüm birimler için %250'ye çıkarılmalı ve özellikli birimlerde çalışan personel için ek puan verilmelidir.

**hususlarının Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce,**

9. Aile hekimliğinde sözleşmeli olarak çalışan personelin statülerindeki belirsizlik, çalışanların mağduriyetine neden olmakta, sözleşmeli personele tanınan damga vergisi muafiyeti, aile yardımı gibi haklardan mahrum kalmaktadırlar. Statülerindeki belirsizliğin giderilerek, personelin mağduriyetinin önünde geçilmesi için aile hekimliğinde sözleşmeli olarak çalışan personel, kamu personeli olarak tanımlanmalıdır.

**hususlarının Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce,**

10. Vekil ebe/hemşireler, 4/B sözleşmeli statüye geçirilmeli,

11. 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine tabi olarak atanan personele göreve başlamadan karşılıklı yer değiştirme hakkı verilmelidir.

12. Eşi özelde veya başka kurumlarda çalışan sağlık personeli, yönetmelikteki şartların uygunluğu halinde eşlerinin bulunduğu ile tayin olabilmektedir. Her iki eş de Bakanlık personeli olduğu takdirde, kıdem ve hizmet grup şartları aranmakta ve personel istediği yere tayin olamamaktadır. Bu durum, personeller arası adaletsizliğe yol açmaktadır. Bu nedenle, eş durumu tayinlerinde kıdem ve grup şartı kaldırılmalıdır.

13. Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği' nin 21 inci maddesine göre; personelin özel sektörde görev yapan eşinin sosyal güvenlik kurumlarına veya sosyal güvenlik kurumları dışında kalan ve özel kanunlarla düzenlenmiş bulunan diğer sandıklarda tabi olarak çalışması halinde en az dört yıl, müracaat tarihi itibariyle son çalıştığı yerde kesintisiz en az iki yıl prim ödediğini belgelemesi halinde, eş durumundan tayin talebinde bulunacaktır.

Özel sektörde görev yapan biri için öngörülen toplamda dört yıl, son çalıştığı yerde kesintisiz iki yıl prim ödeme şartı, uzun ve ağır bir şart olmasının yanı sıra; eşlerin uzun süre ayrı kalmasına neden olmaktadır. Ayrıca Milli Eğitim Bakanlığında başvuru tarihinden itibaren geriye dönük son iki yıllık süre içinde en az 360 gün sigortalı hizmeti olduğunu ve sigortalılığının halen devam ettiğini göstermesi, Tarım Bakanlığında ise toplamda iki yıl, müracaat tarihi itibariyle son çalıştığı yerde bir yıldır prim ödediğini belgelendirmesi halinde eş durumu tayinleri yapılmaktadır.

Kurumlararası uygulama birliğinin sağlanması ve bu durumda olan personelin yaşadığı mağduriyetin giderilmesi açısından, eşi özel sektörde görev yapanların, eşinin bulunduğu ilde bir yıl prim ödemesi halinde tayinleri yapılmalıdır.

14. Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği' nin 21. maddesine göre; personelin sağlık ile ilgili bir alanda en az dört yıllık lisans öğrenimi gördüğünü belgelendirmesi halinde, münhal kadro olması ve öğrenim süresi ile sınırlı olmak kaydıyla, öğrenim gördüğü yere, yer değiştirme suretiyle atanabileceği hüküm altına alınmıştır. Ancak, sağlık ile ilgili birçok alan,

113 113 113 113 113 113 113 113 113 113




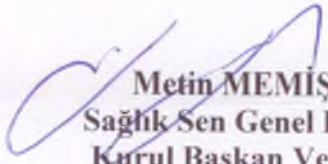
sağlık meslek yüksekokullarında iki yıllık önlisans programı olarak yürütülmektedir. Bu nedenle, sağlık ile ilgili önlisans programlarını kazananlara da, öğrenim durumundan tayin hakkı verilmesi gerekmektedir.

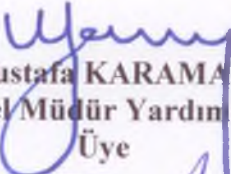
**hususlarının Personel Genel Müdürlüğüne,**


Değerlendirmeye almak üzere İdareye teklif edilmesine oy birliği ile karar verildi.

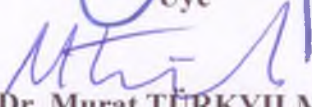
25.10.2011

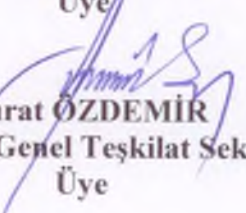
  
**Doç Dr. Turan BUZGAN**  
Müsteşar Yardımcısı  
Kurul Başkanı

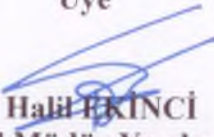
  
**Metin MEMİŞ**  
Sağlık Sen Genel Bşk.  
Kurul Başkan Vekili


  
**Mustafa KARAMAN**  
Genel Müdür Yardımcısı  
Üye

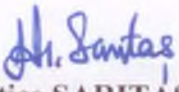
  
**Semih DURMUŞ**  
Sağlık-Sen Genel Sekreteri  
Üye


  
**Dr. Murat TÜRKYILMAZ**  
Genel Müdür Yardımcısı  
Üye

  
**Murat ÖZDEMİR**  
Sağlık-Sen Genel Teşkilat Sekreteri  
Üye

  
**Halil EKİNCİ**  
Genel Müdür Yardımcısı  
Üye

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

  
**Hatice SARITAŞ**  
Hukuk Müşaviri  
Üye

  
**Fatih KOÇUR**  
Genel Basın ve İletişim Sekreteri  
Üye