

T.C.
ŞANLIURFA
İDARE MAHKEMESİ

16.06.2010

ALTIPARMAK & AYCI
AVUKATLIK ORTAKLIĞI
YERLİĞ TARİHİ:/...../20.....

ESAS NO : 2010/507
KARAR NO : 2010/826-

DAVACI : FIDAN KURT ADINA SAĞLIK VE SÖSİYAL HİZMET ÇALIŞANLARI
SENDİKASI

VEKİLLERİ : AV. CUNEYD ALTIPARMAK
Atatürk Bulvarı 1 Stat Apt.7/27 Merkez/ŞANLIURFA

DAVALI : ŞANLIURFA VALİLİĞİ

DAVANIN ÖZETİ : Davacı vekili tarafından, müvekkil sendika üyesi olan ve Şanlıurfa İİ Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı 112 Acil Çağrı Hizmetlerinde Acil Tıp Tekniği olarak görev yapan Fidan Kurt'un, acil servise filli hizmet verdiğinden bahisle riskli birimler için öngörülen katsayı üzerinden hesaplanarak ödenmesi istemiyle yaptığı başvurunun reddine ilişkin 10.03.2010 gün ve 5489 sayılı Şanlıurfa İİ Sağlık Müdürlüğü işleminin, yürüttüğü faaliyet nedeniyle adigeçene riskli birimler için öngörülen katsayı üzerinden ek ödeme yapılması gerektiği ileri sürülerek iptali istenilmektedir.

SAVUNMANIN ÖZETİ : Sağlık Bakanlığına bağlı Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 5. maddesinin (y) bendi ile riskli birimlerin tek tek sayma yolu ile belirlendiği, 112 Acil Servis İstasyonlarının bunlar arasında bulunmadığından bahisle riskli birim katsayısından faydalanmanın mümkün olmadığı ileri sürülerek davanın reddi gerektiği savunulmaktadır.

TÜRK MİLLETİ ADINA

Karar veren Şanlıurfa İdare Mahkemesince işin gereği görüldü;

Dava, davacı vekili tarafından, müvekkil sendika üyesi olan ve Şanlıurfa İİ Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı 112 Acil Çağrı Hizmetlerinde Acil Tıp Tekniği olarak görev yapan Fidan Kurt'un, acil servise filli hizmet verdiğinden bahisle riskli birimler için öngörülen katsayı üzerinden hesaplanarak ödenmesi istemiyle yaptığı başvurunun reddine ilişkin 10.03.2010 gün ve 5489 sayılı Şanlıurfa İİ Sağlık Müdürlüğü işleminin iptali istemiyle açılmıştır.

Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinin 10. maddesinde, "İstasyonlar, acil sağlık hizmeti sunmak ve tıbbi müdahalede bulunmak amacıyla, bu Yönetmeliğin 11 inci maddesinde belirtilen kriterler dikkate alınarak yapılan incelemeler sonucunda müdürlüğün teklifi ve valiliğin onayı ile kurulan birimlerdir. Ancak lozumu halinde il sınırları dışında da valiliklerin teklifi ve Bakanlığın onayı ile istasyon açılabilir.

İstasyonlar verdikleri hizmete göre üç tipe kurulabilir. Bunlar;

a) A Tipi İstasyon: 24 saat kesintisiz sadece ambulans hizmeti verilen, ihtiyaca göre birden fazla ekip ve ambulans bulundurulmuş, idari ve özlük hakları bakımından başhekimliğe bağlı ve kadrolu personeli olan istasyonlardır (A) tipi istasyonların açılış ve kapanış işlemleri Bakanlığın onayı ile gerçekleştirilir. Bu istasyonlar;

- 1) Ekip içerisinde hekim bulunanlar (A1) tipi istasyon,
- 2) Ekip içerisinde hekim bulunmayanlar ise (A2) tipi istasyon olarak adlandırılır.

b) B Tipi İstasyon: Birinci, ikinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurum ve kuruluşları ile entegre olarak kesintisiz ambulans ve acil servis hizmeti verilen, kadrosu ve özlük hakları bakımından bünyesinde bulunduğu kuruma, ambulans hizmeti bakımından merkeze bağlı olan, ekip içerisinde hekim bulunan istasyonlardır. Bu istasyonlar;

- 1) Hastane acil servisi ile entegre olanlar (B1) tipi istasyon,
- 2) Birinci basamak sağlık kuruluşları ile entegre olanlar ise (B2) tipi istasyon olarak adlandırılır.

c) C Tipi İstasyon: İhtiyaca göre günün belirlenen saatlerinde sadece ambulans hizmeti verilen, idari ve özlük hakları bakımından başhekimliğe bağlı acil sağlık istasyonlarıdır."

İstasyonlarda acil sağlık hizmetleri konusunda eğitim görmüş sağlık ekibi ile tıbbi donanımlı ambulanslar görev yapar. İstasyonlarda görev yapan personelin standart donanımları başhekimlik, işe ibate ve güvenlikleri, içinde buldukları kuruluşlar tarafından sağlanır. İstasyonda ambulans ve

T.C.
ŞANLIURFA
İDARE MAHKEMESİ

ESAS NO : 2010/507
KARAR NO : 2010/826

ambulansta görev yapan ekibe lojistik destek sağlamak amacıyla, en az üç oda, eğitim salonu, tuvalet, banyo, mutfak, malzeme deposu, ambulans garajı ile telefon, sabit telsiz ve gereken diğer malzeme bulunur. İstasyonların, Bakanlıkça bu hizmete özel inşa edilen ve yukarıda sayılan özellikleri taşıyan tesislerde faaliyet göstermesi esastır. Bakanlığa ait mevcut sabit sağlık tesislerinden, bu tesislerin de yeterli olmadığı durumlarda, diğer özel ve resmi kurum ve kuruluşlarına ait tesislerden de önceden izin almak kaydıyla yararlanılabilir.

209 sayılı Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5. maddesinde, "... Personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden, döner sermayeli sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli olan memurlar ile bu kurum ve kuruluşlarda 10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Kanun uyarınca sözleşmeli olarak istihdam edilen sağlık personeline ve 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 3 üncü maddesine göre istihdam edilen sözleşmeli personele mesai içi veya mesai dışı aynı yapılmaksızın ek ödeme yapılabilir. Sağlık kurum ve kuruluşlarında Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle, bu ödemenin oranı ile esas ve usûller; personelin unvanı görevi çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, serbest çalışıp çalışmaması ile muayene, ameliyat, anestezi, girişimsel işlemler ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi unsurlar esas alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

Yukarıdaki fıkrada yer alan hükme göre personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden personele bir ayda yapılacak ek ödemenin tutarı, ilgili personelin bir ayda alacağı aylık (ek göstergesi dahil), yan ödeme ve her türlü tazminat (makam, temsil ve görev tazminatı hariç) toplamının, pratişyen tabip ve dış tabiplerinden serbest çalışanlara yüzde 250'sini, serbest çalışmayanlara yüzde 500'ünü, uzman tabip, Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde belirtilen dallarda bu Tüzük hükümlerine göre uzman olanlar ve uzman dış tabiplerinden serbest çalışanlara yüzde 350'sini, serbest çalışmayanlara yüzde 700'ünü, serbest çalışmayan klinik şef ve şef yardımcılara yüzde 800'ünü, hastane müdürü ile eczacılara yüzde 250'sini ve başhemşirelere yüzde 200'ünü diğer personele ise yüzde 150'sini geçemez. İşin ve hizmetin özelliği dikkate alınarak yoğun bakım, doğumhane, yeni doğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, ameliyathane, kemik iliği nakil ünitesi ve acil servis gibi özellikli hizmetlerde çalışan personel için yüzde 150 oranı, yüzde 200 olarak uygulanır. Sözleşmeli olarak istihdam edilen sağlık personeline yapılacak ek ödemenin tutarı ise, aynı birimde aynı unvanlı kadroda çalışan ve hizmet yılı aynı olan emsali sağlık personeli esas alınarak belirlenir ve bunlara yapılacak ek ödeme, hiçbir şekilde emsaline yapılabilecek ek ödeme üst sınırını geçemez..." hükmüne yer verilmiştir.

Anılan yasa hükmü uyarınca 12.05.2006 günlü ve 26166 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 1. maddesinde, Yönetmeliğin amacının, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında, Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri dikkate alınmak suretiyle, personelin unvanı, görevi, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, serbest çalışıp çalışmaması ile yapılan muayene, ameliyat, anestezi, girişimsel işlemler ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi unsurlar esas alınarak, döner sermayeden yapılacak ek ödemenin oran, usul ve esaslarını belirlemek, sağlık hizmetlerini iyileştirmek, kaliteli ve verimli hizmet sunumunu teşvik etmek olduğu belirtilmiş, 5. maddesinin (y) bendinde ise, Kurumlarda özellik arz eden riskli bölümlerin, ameliyathane, yoğun bakım, doğumhane, yenidoğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, acil servis-poliklinik, ruh sağlığı ve hastalıkları hastanelerinin psikiyatri servisleri ve kemik iliği nakil üniteleri olduğu belirtilerek özellik arz eden riskli birimlerde kısmi süreli çalışan personelin, çalıştığı süre kadar riskli birimler için öngörülen katsayılar üzerinden değerlendirileceği kuralına yer verilmiştir.

Dava dosyasının incelenmesinde, davacı eendika üyesi olan ve Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı 112 Acil Çağrı Hizmetlerinde, Acil Tıp Teknikeri olarak görev yapan Fidan Kurt'un, acil servise fılı hizmet verdiğiinden bahisle riskli birimler için öngörülen katsayı üzerinden

T.C.
ŞANLIURFA
İDARE MAHKEMESİ

ESAS NO : 2010/507
KARAR NO : 2010/826

hesaplanarak ödenmesi istemiyle yaptığı başvurunun dava konusu işlem ile reddedilmesi üzerine işbu davanın açıldığı anlaşılmaktadır.

Yukarıda mevzuat hükümleri birlikte incelendiğinde, bazı sağlık hizmetlerinde çalışan personel için; gerek hizmetin yapısı, gerek işleyişi, gerekse hizmetin yürütülüşünde hizmeti veren ve alan açısından meydana gelebilecek olumsuz durumların varlığı nedeniyle maruz kaldıkları riskin ve bu riskin personel üzerindeki olumsuz etkisinin bir nebze bertaraf edilmesi amacıyla yapılacak daha yüksek miktarda döner sermaye ek ödemeleri öngörüldüğü anlaşılmaktadır.

Bu durumda, Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin 10. maddesinde de belirtildiği üzere, acil sağlık hizmeti sunmak ve tıbbi müdahalede bulunmak amacıyla kurulan ve bu görevi ifa eden 112 Acil Servis İstasyonunda çalışan ve olası bir vaka sonrasında ilk müdahaleyi yapacak ekipte bulunan ve yürüttüğü faaliyetin acil hizmet faaliyeti olduğu açık olan adigeçenin, gerek olay yerine gidip ve geliş esnasında, gerekse ilk yardım faaliyetini yürüttüğü esnada risk altında olduğu açık olduğundan, riskli birimler için öngörülen katsayıdan döner sermaye ek ödemesi yapılmasına yönelik başvurusunun reddine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık bulunmamaktadır.

Açıklanan nedenlerle dava konusu işlemin iptaline, aşağıda dökümü yer alan toplam 57,05 TL yargılama gideri ile Avukatlık Asgari Ücret Tarifesi uyarınca hesaplanan 500,00 TL vekalet ücretinin davalı idareden alınarak yargılama giderinin davacıya, vekalet ücretinin davacı vekiline verilmesine, artan posta giderinin istemi halinde davacıya ladesine, işbu ilamın tebliğ tarihini izleyen günden itibaren 30 gün içinde Danıştay'a temyiz yolu açık olmak üzere 27.05.2010 tarihinde oybirliğiyle karar verildi.

Başkan
FATİH ZENGİRCİ
36423


Üye
KASIM TAŞDAN
101109

Üye
MUSTAFA KELLE
101131

YARGILAMA GİDERLERİ

Başvurma Harcı	17,15 TL
Karar Harcı	17,15 TL
Vekalet Harcı	2,75 TL
Posta Gideri	20,00 TL
TOPLAM	57,05 TL

KT 2.6.10