



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kamu
Hastaneleri Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
İnsan Kaynakları Kurum Başkan Yardımcılığı

TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU - TKHK
KURUM YÖNETİM HİZMETLERİ VE ÖZLÜK İŞLEMLERİ
DAİRE BAŞKANLIĞI
26.12.2016 10:52 - 63430908 - 915.02.02 - E.5996



00036003873

Sayı : 63430908/915.02.02
Konu : Kurum İdari Kurul Kararları

Sağlık Sen Gm Mrk
Gelen: 30/12/2016 867



SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI
(SAĞLIK-SEN) GENEL MERKEZİNE
(Gazi Mustafa Kemal Bulvarı Özveren Sokak No: 23 Demirtepe/ANKARA)

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanununun 22 inci maddesi gereği teşkil edilen Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Kurum İdari Kurul toplantısı Ekim ayında Kurumumuz merkezinde teşkil edilmiş olup, toplantıda alınan kararların bir örneği yazımız ekinde gönderilmektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.

Fuat ÇALIŞKAN
Bakan a.
Daire Başkanı

Ek:
2016 Ekim KİK Kararları (8 sayfa)

GÜVENLİ ELEKTRONİK
İMZA ALTI İLE ANILAN
26.12.2016
Sinan KORKMAZ
İnsan Kaynakları

Nasuh Akar Mah. Ziya Bey Cad. 1407. Sok. No:4 Balgat/ANKARA.
A★ tılı bilgi için: C. TOPRAK (Sendika ve Arşiv Birimi) 0312 705 18 22

**4688 SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI VE TOPLU
SÖZLEŞME KANUNU'NUN 22 NCİ MADDESİ GEREĞİ TEŞKİL
EDİLEN TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU KURUM İDARİ
KURULU KARARLARI (NİSAN 2016)**

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme 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 Kurumumuz temsilcileri ve yetkili sendika olan Sağlık-Sen temsilcilerinden oluşan Kurum İdari Kurulu, Kurumumuz B-1 katında bulunan toplantı salonunda 28 Ekim 2016 tarihinde saat 10.00'da toplanmıştır. Toplantıda, öncelikle 27 Nisan 2016 tarihinde yapılan Kurum İdari Kurul toplantısında gündeme alınan ve görüşülen konular değerlendirilecek ardından da yeni gündem maddeleri görüşülecektir.

**NİSAN 2016 KURUM İDARİ KURULU GÜNDEMİNDE GÖRÜŞÜLEN
VE DEĞERLENDİRİLEN MADDELER.**

1. 663 sayılı KHK'ya tabi sendika yönetici ve temsilcilerinin 4688 sayılı Kanun gereği kullandıkları izinlerde ücretlerinden kesinti yapılmamalıdır. Talebine cevaben;

663 sayılı KHK'nın 32 nci maddesi uyarınca sözleşmeli statüde istihdam edilen personele döner sermayeden yapılacak ek ödeme 20/11/2012 tarihli ve 1156 sayılı Makam Onayı ile 2 Kasım 2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yürürlüğe giren "Kamu Hastaneleri Birliklerinde Sözleşmeli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge" usul ve esasları çerçevesinde yapılmaktadır. Mezkur Yönergenin 4 üncü maddesinin birinci fıkrasında; "a) Aktif çalışılan gün katsayısı: O dönem içindeki toplam gün sayısından çalışılmayan günlerin çıkarılması sonucu bulunan çalışılan gün sayısının, o dönem içindeki toplam gün sayısına bölünmesi sonucu bulunan katsayıyı," ve "f) Çalışılmayan günler: Resmi tatil günleri haricindeki tüm çalışılmayan günleri," hükümleri yer almaktadır. Mezkur Yönergeye göre sözleşmeli yöneticilerin aktif çalışma gün katsayısının belirlenmesinde dikkate alınan "Çalışılmayan Günler" istisnalarının arasında sendikal izinler yer almamakta olup, sendikal izin süreleri aktif çalışma gün katsayısı hesabında dikkate alınmaktadır. Konu hakkında açılmış veya sonuçlanmış davalar incelenerek davaların sonuçlarına göre ilgili konu tekrar değerlendirilecektir.

2. AFAD'a bağlı kampların bulunduğu yerlerdeki sağlık tesislerinde görev yapan tabip dışı personelin tavan ek ödeme oranının %150 yerine %180 olarak uygulanmasına dair 3. Dönem Toplu Sözleşme hükmünün uygulama alanını "...kamplarda misafir edilen yabancı uyrukluların yaşadığı barınma merkezlerindeki geçici sağlık tesislerinde, geçici sağlık tesisi bulunmayan barınma merkezlerinde ise barınma merkezlerinin bağlı olduğu en yakın sağlık tesislerinde..." şeklinde sınırlayan TKHK 'nın 20.01.2016 tarih ve 5516.44 sayılı "3. Dönem Toplu Sözleşme" konulu yazısının düzeltilmesi gerekmektedir. Talebine cevaben;

3. Dönem Toplu Sözleşmenin ek ödemeye yönelik hükümlerinin uygulanmasına yönelik olarak Kurumumuzca 20/01/2016 tarihli ve 44 sayılı Genel Yazı yayımlanmış ve mezkur hükmün uygulanmasına yönelik olarak "Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığına bağlı kamplarda misafir edilen yabancı uyrukluların yaşadığı barınma merkezlerindeki geçici sağlık tesislerinde, geçici sağlık tesisi bulunmayan barınma merkezlerinde ise barınma merkezlerinin



bağlı olduğu en yakın sağlık tesislerinde görev yapan tabip dışı personele yapılacak ek ödemelerde "yüzde 150" olan tavan ek ödeme oranı "yüzde 180" olarak uygulanacaktır." şeklinde açıklama getirilmiştir.

Söz konusu yazı ile AFAD'a bağlı kamplarda misafir edilen yabancı uyrukluların yaşadığı yerlerde bulunan sağlık tesisleri konusunda herhangi bir sınırlama yapılmamıştır. Şöyle ki: AFAD'a bağlı kamplarda misafir edilen yabancı uyrukluların yaşadığı barınma merkezlerinde kurulan geçici sağlık tesisleri, geçici sağlık tesisi bulunmayan barınma merkezlerinde ise barınma merkezinin bağlı olduğu en yakın sağlık tesisi mezkur hükmün uygulanacağı sağlık tesisleri olarak tanımlanmış ve söz konusu sağlık tesislerinde görev yapan tabip dışı personelin tavan ek ödeme katsayısı artışından faydalanabileceği belirtilmiştir.

Dolayısıyla AFAD'a bağlı kampların bulunduğu yerlerdeki geçici sağlık tesisleriyle geçici sağlık tesisi bulunmayan kampların bağlı olduğu en yakın sağlık tesisinde çalışan personel % 180 tavan katsayısından, AFAD'a bağlı kamp bulunmayan sağlık tesisleri ise 3. Dönem Toplu Sözleşmenin "... bağlı kamplarda misafir edilen yabancı uyrukluların yaşadığı yerlerde bulunan sağlık tesislerinde" hükmü doğrultusunda % 170 katsayısından değerlendirilmiştir.

Ancak AFAD'a bağlı kampların bulunduğu illerdeki sağlık tesislerine son üç ayda müracaat eden hasta sayıları ve doktor performans ortalamaları dikkate alınarak konu tekrar değerlendirilecektir.

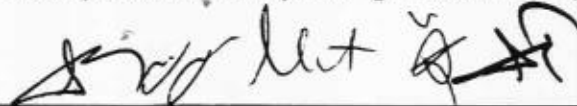
3. Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları arasında aynı unvan ve branşta görev yapan personelin becayiş yapabilmesine imkan verilmelidir. Talebine cevaben;

657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 73 üncü maddesinde, "Aynı Kurumun başka başka yerlerde bulunan aynı sınıftaki memurları, karşılıklı olarak yer değiştirme suretiyle atanmalarını isteyebilirler. Bu isteğin yerine getirilmesi atamaya yetkili amirlerince uygun bulunmasına bağlıdır." hükmü ayrıca Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 29 uncu maddesinin 1 inci fıkrasında ise "Aynı hizmet bölgesi illerde aynı unvan ve branşta görev yapan personel, görev yaptığı Bakanlık ve bağlı kuruluş teşkilatı içinde uygun görülmesi halinde karşılıklı olarak yer değiştirebilir." hükmü yer almaktadır.

Söz konusu mevzuat hükümleri uyarınca personelin Bakanlığımız ve bağlı kuruluşları arasında karşılıklı yer değişikliğinin mümkün olmadığı değerlendirilmekte olup, konunun Bakanlığımız ve Bağlı Kuruluşlarla birlikte detaylı bir şekilde değerlendirilmesine karar verilmiştir.

4. Genel sekreterin ve döner sermaye komisyonunun dağıtılabılır döner sermayeye ilişkin kararı onaylama ve değiştirme yetkisi kısıtlanmalıdır. İnceleme heyetlerinin puanları manipüle edebilmesi hususunun önüne geçilmesi gerekmektedir. Talebine cevaben;

663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ve 31/10/2012 tarihli ve 3131 sayılı Makam Onayı ile yürürlüğe giren "Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Taşra Teşkilatı Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge" ile kamu hastaneleri birliklerinin gelir ve gider dengesinin sağlanması, gelirlerin tahakkuku, alacakların takip ve tahsili, harcama ve muhasebe işlemlerinin yürütülmesi görevi genel sekretere bırakılmıştır. Genel Sekreter, 663 sayılı KHK ile belirlenen görev yetki ve sorumlulukları doğrultusunda kamu hastaneleri birliğini oluşturan her bir sağlık tesisinin gelir-gider dengesini gözetmekle yükümlüdür. Genel sekreterin, sağlık tesisi döner sermaye komisyonu tarafından belirlenmiş olan dağıtılacak ek ödeme tutarını birliğin en üst yöneticisi olarak değerlendirmesi ve döner sermaye komisyonu tarafından karar alınan dağıtılacak ek ödeme tutarını dağıtılabilecek tutar üst limitini aşmamak üzere değiştirebilmesi, kendisine verilen yükümlülükleri yerine getirilebilmesi için önemli ve gerekli bir husustur.



İnceleme heyetlerinin tabiplerce gerçekleştirilen puanları manipüle edebilmeleri hususunda ise; Mezkur Yönetmelikte "Hekimler, ilgili dönemde gerçekleştirdikleri muayene ve girişimsel işlemlerin doğruluğunu, 5 inci maddenin birinci fıkrasının (r) bendi kapsamında çıkarılacak Yönergeye ekli listelerdeki açıklama ve hükümlere uygunluğunu sağlık tesisinin bilgi yönetim sistemi üzerinden düzenli olarak kontrol etmekle yükümlüdür. Hekimlerin inceleme heyeti toplantısı öncesine kadar başhekimliğe bildirilmiş yazılı bir düzeltme talebi yok ise adına kayıtlı işlemlerin doğruluğu onaylanmış sayılır. İnceleme heyeti: sağlık tesisi kayıtlarında yapıldığı bildirilen muayene ve girişimsel işlemlerin yapılıp yapılmadığını, 5 inci maddenin birinci fıkrasının (r) bendi kapsamında çıkarılacak Yönergeye ekli listelerdeki açıklama ve hükümler ile tıp etiğine uygunluğunu inceler, işlemleri yerindelik, nitelik ve nicelik yönünden değerlendirir." ve "İnceleme heyeti tarafından, sağlık tesisi kayıtlarında yapıldığı bildirilen girişimsel işlemlerin, 5 inci maddenin birinci fıkrasının (r) bendi kapsamında çıkarılacak Yönergeye ekli listelerdeki açıklamalar kısmında yer alan hükümlere açıkça uygun olmadığının tespit edildiği durumlarda, söz konusu işlemlere ait puanlar heyet tarafından iptal edilir. Bu husus haricinde hekimlerce gerçekleştirildiği bildirilen muayene ve girişimsel işlemlerle ilgili olarak inceleme heyeti tarafından herhangi bir düzenleme yapılamaz." Hükümleri yer almaktadır.

İlgili dönemde tabipler yapmış oldukları işlemlerin doğruluğunu sağlık tesisi bilgi yönetim sistemi üzerinden kontrol etmekle yükümlüdürler. İnceleme heyeti her ek ödeme döneminde tabiplerce gerçekleştirilen işlemleri Girişimsel İşlemler Yönergesinin eki listelerdeki açıklama ve hükümler ile tıp etiğine uygunluk açısından inceler ve açıklamalar kısmına uygun olmayan işlemleri iptal edebilir. Bu husus dışında inceleme heyetine puan iptal etme yetkisi verilmemiştir. Ancak inceleme heyetinin puanları manipüle ettiğinin tespiti halinde yapılan işlemler hakkında inceleme başlatılabileceği hususu değerlendirilecektir.

5. Hemşirelere yatan hasta bakımı, yatak düzeltme gibi görevler verilmemelidir. Talebine ilişkin olarak;

Yataklı Tedavi Kurumları Yönetmeliği'nin Hemşirenin görev ve yetkileri başlıklı 132 nci Maddesinin (g) bendinde "*Servislerin genel hizmetlerinin ve temizliklerinin yolunda gitmesini kontrol eder ve sağlar. Hastaların yatak, çamaşır ve vücut temizliklerine dikkat eder, gördükleri noksanları giderir ve gidertirler*" hükmü yer almaktadır. 19 Nisan 2011 tarih ve 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Ek-3 Hemşirelik Girişimleri Listesinde ise "*Hastaya pozisyon verme (sırtüstü, düz, yan, oturur, yarı oturur vb) , tam banyo (yatak içi yatak dışı) dahil özbakıma yönelik tüm uygulamalar, yatak istirahatli hastanın bakımı ve rahatlık/konforun sağlanması için çevrenin düzenlenmesi*" hemşirenin hekimden bağımsız olarak kendi kararı ile uygulayacağı işlemler arasında yer aldığı bildirilmektedir. Ancak Sağlık Bakım ve Hasta Hizmetleri Daire Başkanlığı 14.07.2014 tarih ve 2014.5526.60/774.01.03 sayılı Klinik Destek Personeli Hizmet Alımı yazısı ile Klinik Destek Personelinin yerine getireceği hizmetler kısmının 8 nci Maddesinde "*Hastaya pozisyon vermede sağlık çalışanına yardımcı olur*" ve 9 uncu Maddesinde ise "*sağlık çalışanının gözetiminde hastanın kişisel bakımının (tuvalet banyo vücut temizliği, vs.) yapmasına yardımcı olur*" denilmektedir. Bu yazıda da belirtildiği üzere klinik destek personelleri hemşireye adı geçen bağımsız işlevlerinde yardımcı olabilmektedirler.

6. Uzman hemşire ve uzman ebelik için aranan şartları taşıyanlara 3. Dönem Toplu Sözleşme ile 5 puanlık özel hizmet tazminatı artırımı verilmiştir. Toplu sözleşme ile şartları taşıyan ebe ve hemşirelerin bu haktan faydalanacağı vurgulanmışken, mutemetler bakanlıktan onay istemektedir. Bu konuda tekrar bilgilendirme yapılmalıdır.

[Handwritten signature]

7. Kadrosu ebe olup da hemşirelik lisans ve yüksek lisans mezunu olanların da uzman hemşire şartını taşıyor olarak kabul edilerek 3. Dönem Toplu Sözleşme ile verilen 5 puanlık özel hizmet tazminatı artışından yararlanmaları sağlanmalıdır. Taleplerine ilişkin olarak;

3 üncü Dönem Toplu Sözleşmenin Sağlık ve Sosyal Hizmet Koluna İlişkin Bölümünün "Uzman Hemşire ve Uzman Ebe Tazminatı" başlıklı 22 nci maddesinde "25.02.1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu kapsamında uzman hemşire ve 11.04.1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun kapsamında uzman ebe unvanını ihraz edenlerin 2006/10344 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Devlet Memurlarına Ödenecek Zam ve Tazminatlara İlişkin Karara ekli (II) sayılı Cetvele göre dereceleri itibarıyla yararlanmakta oldukları tazminat oranlarına 5 puan ilave edilir" ibaresi yer almaktadır.

Buna göre Kamu Hastaneleri Birliklerine bağlı sağlık tesisleri bünyesinde görev yapan personelin kadro unvanına bakılmaksızın, lisans mezunu hemşireler ile lisans mezunu ebelerin meslekleriyle ilgili belirlenmiş bir yüksek lisans programını bitirmeleri halinde Yüksek lisans diplomaları İl Sağlık Müdürlüğünce tescil edilmiş olanlara, 2006/10344 sayılı Devlet Memurlarına Ödenecek Zam ve Tazminatlara ilişkin Bakanlar Kurulu Kararına ekli II-Sayılı Özel Hizmet Tazminatı cetvelinden kadro unvanı ve dereceleri itibarıyla yararlanmakta oldukları özel hizmet tazminatı oranlarına 5 puan ilave edilerek ödeme yapılması gerektiği değerlendirilmiştir.

Konu hakkında Kurumumuz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığınca 89 Kamu Hastaneleri Birliğine genel bir bilgilendirme yazısı yazılmış olup söz konusu yazı Kurumumuz internet sayfasında yer almaktadır.

8. Özellikle küçük hastanelerde sözleşmeli yöneticiler bir şekilde hizmet sunumuna katkı vermekteler. Bu katkının maddi olarak bir karşılığını almaları sağlanmalıdır. Talebine ilişkin olarak;

"Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Taşra Teşkilatı Çalışma Usul Ve Esasları Hakkında Yönerge"nin ortak hükümler başlıklı 22 nci maddesinde "663 sayılı Kanun Hükmünde kararnamenin 33 üncü maddesinin 3 üncü fıkrasında yer alan esaslar çerçevesinde ve yöneticilik görevlerini aksatmamak kaydıyla; sözleşmeli yöneticilerden, hekim olanlar ildeki sağlık tesislerinde mesleklerini icra edebilir." hükmü yer almaktadır.

663 sayılı KHK'nın 33 üncü maddesinde ise; "(1) Ekli (II) sayılı cetvelde belirtilen personele, 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) fıkrasına göre belirlenen tavan ücret esas alınarak genel bütçeden ekli (III) sayılı cetvelde belirlenen oranlarda peşin olarak ücret ödenir. Ayrıca personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden aynı cetvelde belirlenen tavan oranları geçmemek kaydıyla ek ödeme yapılabilir. Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle, bu ödemenin oramı ile usul ve esasları; hastanenin grubu, personelin görevi, eğitim durumu, çalışma şartları ve çalışma süreleri, hizmete katkısı, performansı gibi unsurlar esas alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Bakanlıkça belirlenir. (2) Sözleşmeli personele yapılacak ek ödemeler, çalışmayı takip eden ayın başında yapılır. Sözleşmeli personele yukarıda sayılanlar dışında herhangi bir ad altında ödeme yapılamaz ve sözleşmelere bu hususta hüküm konulamaz." hükmü yer almaktadır.

Anılan hükümler birlikte değerlendirildiğinde; 663 sayılı KHK uyarınca birliklerde sözleşmeli olarak istihdam edilen tabip sınıfı personel yöneticilik görevlerini aksatmamak kaydıyla sağlık tesislerinde tabiplik görevlerini icra edebilmekte ancak tabiplik görevlerinden kaynaklı olarak kendilerine ilave bir ücret ödenmesi mümkün bulunmamaktadır.

9. Nöbet ücretlerine yapılan artışlardan sonra, nöbet tutanlara nöbet ücreti vermek yerine izin verilmeye başlanmıştır. Bu nedenle de servisler yarı sayıyla çalışmak zorunda

[Handwritten signature]

bırakılmaktadır. Nöbet tutanlara öncelikle nöbet ücreti verilmesi bu tür sorunları çözecektir. Talebine ilişkin olarak;

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun Ek 33. Maddesindeki "Yataklı tedavi kurumları, seyyar hastaneler, ağız ve diş sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde hafiflik çalışma süresi dışında normal, acil veya branş nöbeti tutarak, bu nöbet karşılığında kurumunca izin kullanmasına müsaade edilmeyen memurlar ile sözleşmeli personele, izin suretiyle karşılanamayan her bir nöbet saati için (nöbet süresi kesintisiz 6 saatten az olmamak üzere), aşağıda gösterilen gösterge rakamlarının aylık katsayısı ile çarpılması sonucu hesaplanacak tutarda nöbet ücreti ödenir..." hükmü gereği, personele öncelikle izin kullandırılması esas olup hasta yoğunluğu ve personel durumu dikkate alındığında izin kullandırılmasının mümkün olmadığı durumlarda nöbet ücreti ödenmesinin uygun olacağı mütalaa edilmektedir. Ancak konu hakkında Kurumumuz Sağlık Tesisleri Daire Başkanlığınca tekrar bir çalışma yapılabileceği değerlendirilmiştir.

10. İcâp nöbeti tutan hekimlere mesai dışı çalışma hakkı verilmemektedir. Özellikle tek branş hekimlerinde ciddi sorun olan bu konu çözümlenmelidir. Talebine ilişkin olarak;

209 sayılı Kanunda mesai dışı çalışmalarını dayanağı olan "Nöbet hizmetleri hariç olmak üzere mesai saatleri dışında gelir getirici çalışmalarından doğan katkılarını karşılık olarak profesör, doçent ve eğitim görevlilerine bu fıkradaki oranların yüzde 50'sini, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara bu fıkradaki oranların yüzde 30'unu, diğer personele yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca ek ödeme yapılır." hükmünde mesai dışı çalışmanın "Nöbet hizmetleri hariç olmak üzere" mesai saatleri dışında planlanabileceği açıkça belirtilmiş olup, icâp nöbeti tutan tabipler anılan kanun hükmü gereği mesai dışı çalışmalara dahil edilememektedir.

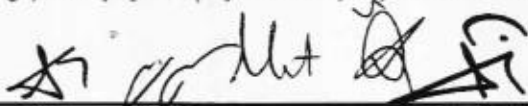
EKİM 2016 KURUM İDARİ KURULU YENİ GÜNDEM MADDELERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Kamu görevlisi olmayan 663 sayılı KHK ya tabi sözleşmeli personelin kıdem tazminatı/iş sonu tazminatı almaları sağlanmalıdır. Talebine cevaben;

663 sayılı KHK çerçevesinde sigortalılık yönünden 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine tabi olarak istihdam edilen sözleşmeli personelin (memur olmayan sözleşmeli personel) iş sonu tazminatlarında 657 sayılı Kanunun 4/(B)bendine göre istihdam edilen sözleşmeli personele ilişkin hükümler uygulanmaktadır. Bunlardan söz konusu Bakanlar Kurulu Kararında belirlenen şartları taşıyanlara iş sonu tazminatı ödenmektedir. **Konu hakkında Kurumumuz internet sayfasından genel bir duyuru yapılacaktır.**

2. 663 sayılı KHK'ya tabi sözleşmeli personelin de diğer çalışanlar gibi ayda 5 güne, yılda 10 güne kadar yıllık izinlerinde ek ödemelerinden kesinti yapılmamalıdır. Talebine cevaben;

"Ayda 5, yılda toplam 10 güne kadar kullanılan yıllık izin süreleri"nde ek ödeme kesintisi yapılmamasına ilişkin "Kamu Hastaneleri Birliklerinde Sözleşmeli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge"de değişiklik yapılması yönünde çalışma devam etmektedir.



3. Ölüm iznini ve süt iznini kullanan kamu görevlilerinin döner sermaye ek ödemelerinden kesinti yapılmamalıdır. Talebine cevaben;

Süt izni kullanan kadın kamu görevlilerinin kullanmış oldukları "süt izni sürelerinde ek ödeme kesintisi yapılmamasına" ilişkin çalışmalar devam etmektedir.

4. 10.02.2016 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan 6663 sayılı Kanun ile 657 sayılı Kanuna eklenen çocuğu okul çağına gelene kadar yarım zamanlı çalışma hakkı Bakanlık ve bağlı kuruluşlarında da uygulanmalıdır.

657 Sayılı Kanunun Doğum sonrası yarım zamanlı çalışma başlıklı Ek 43 üncü maddesinde "... Yarım zamanlı çalışma hakkının kullanımına ilişkin usul ve esaslar ile bu haktan yararlanamayacak memurları; hizmet sınıfı, kadro unvanı, kurum veya teşkilat bazında birlikte veya ayrı ayrı belirlemeye Bakanlar Kurulu yetkilidir." Hükmü yer almakta olup Bakanlar Kurulunca çıkarılacak olan esaslar çerçevesinde işlem tesis edilecektir.

Konu hakkında Kurumumuz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığınca Kamu Hastaneleri Birliklerine genel bir yazı yazılması ve Kurumumuzun internet sayfasına da konulması planlanmaktadır.

5. Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlar arası geçiş kurasında kadro sayısı ve çeşitliliği artırılmalıdır.

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşları arasında yapılmakta olan bağlı kuruluşlar arası nakil kurasında her kurum kendi ihtiyaçları çerçevesinde münhal yerleri belirlemektedirler. Kurumumuzda kuralarda ilan edilecek münhal yerleri planlama işleri İstihdam Planlama Daire Başkanlığınca yürütülmekte olup konu hakkında ilgili dairece gerekli çalışmalar yapılacaktır.

6. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu için il içi tayinleri düzenleyen bir mevzuat bulunmamaktadır. Dolayısıyla tayinler idarecilerin inisiyatifine bırakılmaktadır. İl içi tayinlere ilişkin kriterler yasal bir mevzuat ile belirlenmelidir. Taleplerine ilişkin olarak;

Konu hakkında Bakanlığımız Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğünce, Bakanlığımız ve Bağlı kuruluşları taşra teşkilatlarının il içi atamalarını düzenlemek üzere Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'ne dayanılarak hazırlanan Sağlık Personelinin İl İçi Yer Değiştirme Usul ve Esaslarına İlişkin Yönerge Bakanlık Makamının 11/11/2016 tarihli ve 12965 sayılı Onayına istinaden yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

7. Toplu sözleşme ile üçüncü seviye yoğun bakımlara döner sermayede 0,10 ek puan verilmesi kararlaştırılmıştır. Ancak bazı yerlerde çalışanların bu ek puanı almasını engellemek için, üçüncü seviye yoğun bakımlar ikinci seviyeye dönüştürülmüştür. Toplu sözleşmeyi uygulamamak için yapılan bu uygulamaya son verilmelidir. Talebine ilişkin olarak;

Bakanlığımızca yürütülmekte olan bölge tabanlı sağlık planlaması çalışmaları kapsamında Türkiye'de Özellikle Planlama Gerektiren Sağlık Hizmetleri (2011-2023) Planlaması yapılarak 08/07/2011 tarih ve 29996 sayılı Makam Onayı ile uygun görülerek uygulamaya konulmuştur.

Bu planlamaya göre yoğun bakım servislerinin hizmet tanımları, fiziki şartları, tıbbi donanım ve bünyesinde faaliyet gösterdiği yataklı sağlık tesisinin statüsü ve bölge ihtiyaçları göz önünde bulundurularak yoğun bakım servislerinin yatak sayıları ve seviyeleri belirlenmiştir.

Söz konusu planlama kapsamındaki seviye ve yatak sayıları 2023 yıl sonu hedefi olup hastanelerin mevcut fiziki şartları, sağlık insan gücü kapasitesi ve hasta potansiyeli ile bu

hizmete olan talep ve ihtiyaçlarının gerçekçi olarak değerlendirilerek hastanelerin mevcut şartlarında atıl kapasiteye yer vermeyecek şekilde verimli ve işletilebilecek kapasitedeki yoğun bakım yatak sayılarının belirlenmesi esastır.

Yoğun Bakım Ünitelerinin tescil işlemleri 20.07.2011 tarihinde 28000 sayı ile yayımlanan "Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları hakkında Tebliğ" hükümleri doğrultusunda yapılmaktadır.

Mezkur tebliğin "Komisyon Kurulması" konusunu tanzim eden 14 üncü maddesinin 1 inci fıkrasında "Yoğun bakım servislerinin seviyelendirilmesi ve Müdürlükçe tescili amacıyla illerde inceleme ve değerlendirme komisyonları kurulur." hükmü ve "Seviyelendirme" konusunu tanzim eden 15 inci maddesinin 1 inci ve 3 üncü fıkrasında "Yoğun bakım servisleri, yatak kapasitesi, kabul edeceği hastaların özelliği ve klinik durumu, ilgili uzmanlık dallarının ağırlıklı oranı, sahip olduğu fiziki şartlar, bulundurulması gereken tıbbi araç-gereç ve donanım ile personelin niteliği, bünyesinde faaliyet gösterdiği sağlık tesisinin statüsü gibi ölçütler dikkate alınarak erişkin yoğun bakım servisleri birinci, ikinci ve üçüncü seviye; yenidoğan yoğun bakım servisleri birinci, ikinci ve üçüncü seviye, çocuk yoğun bakım servisleri ise ikinci ve üçüncü seviye olarak seviyelendirilir."

"Seviye tespiti; bu Tebliğ hükümleri ile erişkin yoğun bakım servisleri için ek-1, çocuk yoğun bakım servisleri için ek-2, yenidoğan yoğun bakım servisleri için ek-3'te yer alan asgari standartlar çerçevesinde komisyon marifetiyle yerinde inceleme ve raporlama yöntemiyle, ek-4, ek-5 ve ek-6'da yer alan "Seviye Tespit ve Denetleme Formu"na göre yapılır. Müdürlükçe yoğun bakım servisinin branşı, yatak sayısı ve seviyesini belirten valilik onayı alınarak tescil işlemi yapılır, ÇKYS'ye kaydedilir ve ayrıca Bakanlığa bildirilir. "Seviye Tespit ve Denetleme Formu" müdürlükte muhafaza edilir ve Bakanlığa gönderilmez." hükümleri bulunmaktadır.

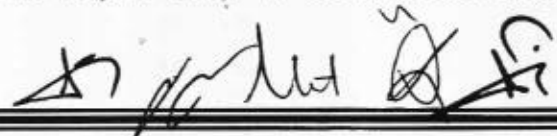
Yukarıda belirtilen açıklamalardan da anlaşıldığı üzere yoğun bakım ünitelerinin tescil işlemleri İl Sağlık Müdürlüklerinin oluşturduğu komisyon marifetiyle Türkiye'de Özellikle Planlama Gerektiren Sağlık Hizmetleri (2011-2023) kitapçığında belirtilen seviye ve yatak sayıları dikkate alınarak ve mezkur tebliğ hükümleri doğrultusunda yapılmaktadır.

Ayrıca 663 sayılı Sağlık Bakanlığı Ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün görevleri konusunu tanzim eden 8 inci maddesinin 1 inci fıkrasının (b) bendinde "Organ ve doku nakli, kan ve kan ürünleri, diyaliz, üremeye yardımcı tedavi, evde sağlık, yanık, yoğun bakım gibi özellikli planlama gerektiren sağlık hizmetlerini planlamak ve bu hizmetleri sunan kurum ve kuruluşlar arasında koordinasyonu sağlamak." hükmü bulunmaktadır.

Ayrıca Kurumumuza İl Sağlık Müdürlüklerince bildirilen tescil işlemlerinde üçüncü seviye yoğun bakımların ikinci seviyeye çevrilmesi ile ilgili genel bir eğilim görülmektedir.

8. Aday memurların eş durumu ve eğitim durumu gibi mazeret durumu tayinleri yapılmamaktadır. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği gereği aday memurlar mazeret durumu, eğitim durumu ve olağanüstü tüm tayin haklarından yararlanabilir. Bu nedenle Yönetmeliğe aykırı uygulamaya biran evvel son verilmelidir. Talebine ilişkin olarak;

Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin müracaat sınırlamaları başlıklı 30 uncu maddesinin değişik 5 inci fıkrasındaki "16 ncı maddenin ikinci fıkrasının (d) bendi ile 19 uncu ve 21 inci maddeler kapsamındaki atanma talepleri hariç, 17 nci maddenin birinci fıkrasına göre



atananlar bir yıl, aday memurlar ise adaylık süresince atanma talebinde bulunamaz." Hükümüne göre yapılan işlemlerde yönetmeliğe aykırı bir uygulama bulunmamaktadır.

9. ÇKYS'de sendika üyelikleri ile ilgili bilgiler girilmediğinden ve güncel tutulmadığından, il dışı tayinlerde **sendika** üyelik bilgileri görünmemektedir. ÇKYS'de sendika üyelik bilgilerine özen gösterilmesi gerekmektedir. Talebine ilişkin olarak;

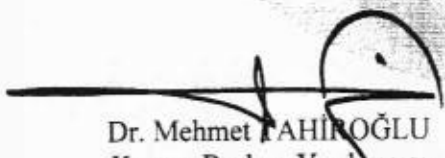
Güncel sendika üyelik bilgilerinin ÇKYS'ye girişlerinin sağlanabilmesi için Kamu Hastaneleri Birliklerine genel bir yazının yazılması hususu değerlendirilecektir.

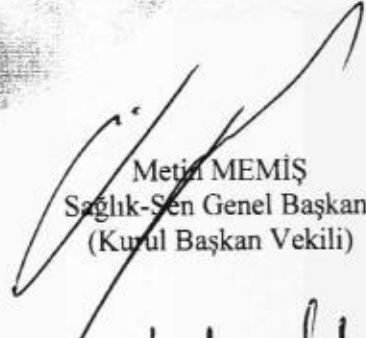
10. TSK'dan devrolan sivil personelin herhangi bir mali ve özlük hakkı kaybına uğramaları önlenmeli, maaş zamlarından yararlanmaları sağlanmalıdır. Talebine ilişkin olarak;

Konu hakkında Kurumumuz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığımızca **15.11.2016 tarih ve 1494 sayılı** Kamu Hastaneleri Birliklerine genel bir yazı yazılmış ayrıca Kurumumuz internet sitesinde de yayınlanmıştır. Devredilen askeri personelin mali ve sosyal haklarına ait tereddüte düşülen konular hakkında da Maliye Bakanlığına görüş sorulmuş olup Maliye Bakanlığından gelecek olan görüşe göre işlem yapılacaktır.

11. Kurum idari kurul toplantılarının Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları için kurumların koordinasyonunun sağlanması suretiyle tek bir çatı altında yapılmalıdır.

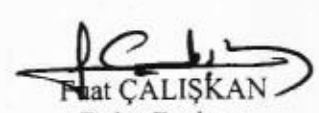
Konunun olabilirliği hakkında Bakanlığımız ve bağlı kuruluşlarıyla birlikte detaylı bir çalışma yapılmasına karar verilmiştir.

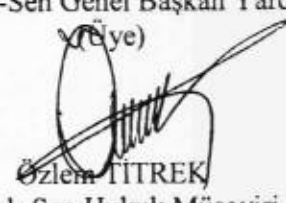

Dr. Mehmet FAHİROĞLU
Kurum Başkan Yardımcısı
(Kurul Başkanı)


Metin MEMİŞ
Sağlık-Sen Genel Başkanı
(Kurul Başkan Vekili)


Erol DEMİRCİ
1.Hukuk Müşaviri
(Üye)


Mustafa ÖRNEK
Sağlık-Sen Genel Başkan Yard.
(Üye)


Fuat ÇALIŞKAN
Daire Başkanı
(Üye)


Özlem TITREK
Sağlık-Sen Hukuk Müşaviri
(Üye)