KADRO VE TERFİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI
SENDİKAL İŞLEMLER BİRİMİ
14.06.2023 17:52:39 E-88642023-915.02.02-217887982
217887982

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 88642023
Konu : Nisan 2023 KİK Kararları

14.06.2023

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASINA
(SAĞLIK-SEN)
(Zübeyde Hanım Mah. Sebze Bahçeleri Cad. No.86 Kat.11 Altındağ/Ankara)

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanununun 22 nci maddesi ile Toplu Sözleşme Görüşmelerinin Yapılma Usul ve Esasları İle Kamu Görevlileri Hakem Kurulu, Kamu Personeli Danışma Kurulu ve Kurum İdari Kurullarının Teşkili, Çalışma Usul ve Esaslarına İlişkin Yönetmelik hükümleri gereğince, Bakanlığımız temsilcileri ve sendikanız temsilcilerinin katılımıyla 27.04.2023 tarihinde yapılan kurum idari kurulu toplantısında alınan Kararlar ekte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi rica ederim.

Dr. Mehmet KOCA
Bakan a.
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürü

Ek: KİK Kararları (13 Sayfa)

Kadro ve Terfi Dairesi Başkanlığı-Sendikal İşlemler Birimi
Ünv. Mah. Dumlu Pınar Bul. 6001.Cad. No:9 6800 Çankaya/ANKARA
Bilgi için: Mustafa DEMİRCAN Unvanı: Programcı
Tel: (0312) 5851930 e-posta: mustafa.demircan @saglik.gov.tr

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Belge doğrulama kodu: : 8B2C1BD1-B02A-4378-ADF1-0ABB33B2FBDD
Belge doğrulama adresi: https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys

Bilkent yerleşkesi , Üniversiteler mah. Dumlupınar bulvarı 6001. Cad. No:9
Çankaya/Ankara 06800
Telefon No: 03125851930
e-Posta: İnternet Adresi: https://www.saglik.gov.tr/
Kep Adresi:
Bilgi için: Mustafa DEMİRCAN
Programcı
Telefon No: 5851731

SAĞLIK BAKANLIĞI

Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü

KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI

27 Nisan 2023

03 Mayıs 1920

- 4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanununun 22'nci maddesi ile Kurum İdari Kurullarının Teşkili, Çalışma Usul ve Esaslarına İlişkin Yönetmeliğin 14'üncü maddesi hükümleri gereğince, Kurum İdari Kurulu, Nisan ve Ekim aylarında olmak üzere yılda iki defa toplanmaktadır.

- Kurum İdari Kurulu, kurum düzeyinde kamu görevlilerinin işyeri çalışma koşulları ve kanunların kamu görevlilerine eşit uygulanması konularında üst yöneticiye görüş bildirir. Ayrıca, kurumsal nitelik taşımayan, kurum içi karar ve uygulamalarla çözülme imkânı bulunmayan sorun ve konularla ilgili olarak ancak tavsiye niteliğinde kararlar alınabilir.

EKİM 2022 KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI GÜNDEM KONULARI

1- Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlar ile bankalar arasında yapılan maaş ödeme anlaşmalarında belirlenmiş olan promosyon tutarları, imzalandığı tarihten bugüne yaşanan ekonomik dalgalanma nedeniyle günümüz koşullarında çok düşük kalmıştır. Ayrıca banka maaş promosyon anlaşmaları her ilde farklı uygulanmaktadır. Bakanlığınızın koordinasyonu ile bankalarla yapılmış olan promosyon anlaşmalarının, hayatın olağan akışına ve çalışanların ihtiyaçlarına cevap verecek şekilde revize edilmesi ve tüm illerde eş zamanlı şekilde uygulanması sağlanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı, çalışanlarının banka promosyon ücretlerinin revize edilmesi amacıyla ilgili Bankalar ile çerçeve bir anlaşma yapılarak sorun çözülmüştür.

2- 12/08/2022 tarihli ve 31921 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren *"Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği"* ile köklü değişiklikler yapılmıştır. Yönetmelik ile 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşları için teşvik ek ödeme sistemi getirilmiştir. Ancak teşvik ek ödeme sistemi birinci basamak sağlık kuruluşlarında (il, ilçe sağlık müdürlüğü, toplum sağlığı merkezi, entegre hastaneler, 112 acil sağlık istasyonları, il ambulans servisi başhekimlikleri ve komuta kontrol merkezleri, halk sağlığı laboratuvarları) uygulanmamaktadır. Daha hakkaniyetli bir ek ödeme yapılabilmesi için bu kuruluşlarda teşvik ek ödeme yapılması gerekmektedir.

12.08.2022 tarih ve 31921 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nde 09.11.2022 tarihli ve 32008 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile yapılan değişiklikler kapsamında İl Sağlık Müdürlükleri ve birimlerinde görevli personele de 01.10.2023 tarihinden geçerli olmak üzere teşvik ek ödemesi tanımlanmıştır. Bu kapsamda İl Sağlık Müdürlükleri ve birimlerinde görevli personele "İl Sağlık Müdürlükleri ve Birimleri Kurum Hizmet ve Teşvik Ek Ödeme Yönergesi" uyarınca teşvik ek ödemesi yapılmaktadır.

3- Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nde aynı eğitimi almış ve aynı bakanlık bünyesinde görev yapan iki eczacı arasında oluşturulmuş olan ek ödeme farkı adil olmamıştır. Şöyle ki; 2. ve 3. Basamak sağlık kuruluşlarında görev yapan sağlık çalışanlarının taban ödeme tablosunda (Ek-3A) eczacılar için katsayı 0,50, aynı tabloda Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nda (TİTCK) görev yapan eczacılar için taban ödeme katsayısı 3,6 olarak belirlenmiştir. Sağlık Bakanlığı kurum ve kuruluşlar arasında görev yapan eczacılar arasında ücret dengesi sağlanmalıdır.

12.08.2022 tarih ve 31921 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nde 09.11.2022 tarihli ve 32008 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile yapılan değişiklikler kapsamında mezkûr Yönetmeliğin Ek-3A ve Ek-3B sayılı cetvellerinde eczacı unvanlı personelin taban ek ödeme katsayısı "1,20" olarak düzenlenmiştir. Netice olarak 01.10.2023 tarihinden geçerli olmak üzere eczacı unvanlı personelin katsayısı "1,20 olarak uygulanmaktadır.

4- Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin hizmet sınıfları ve kadrolar arasında ek ödeme oranlarında farklılıklar çalışanlar arasında iş barışını bozacak düzeydedir. Sağlık çalışanlarının taban ödeme katsayılarına bakıldığında; sağlık hizmetleri sınıfı için 0,32, genel idari hizmetler ile teknik hizmetler sınıfı için 0,16, yardımcı hizmetler sınıfı için 0,12 katsayısı belirlenmiştir. Bu katsayı oranlarının düşük tutulması sağlık çalışanlarının Ek Ödeme Yönetmeliği'nden beklentilerini karşılayamamıştır. Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nde revizyon yapılarak katsayı oranları çalışanlar arasında dengeli olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde yer alan taban katsayıları, hizmet sunum şartları ve kriterleri, personelin unvanı, görevi, disiplin durumu, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, verimliliği gibi unsurlar dikkate alınarak Hazine ve Maliye Bakanlığı ile Sayıştay Başkanlığının da uygun görüşü alınarak belirlenmiştir.

5- Bakanlığın taşra teşkilatında, Ek Ödeme Yönetmeliği yayımlandıktan sonra toplu sözleşme hükümlerinin uygulanmasında sorunlar ortaya çıkmıştır. Şöyle ki; Sağlık ve Sosyal Hizmet Koluna İlişkin Toplu Sözleşmenin 11 inci maddesinde mesai saatleri sonrasında acil servise hizmet veren röntgen ve laboratuvar birimi çalışanlarının, fiilen çalıştıkları sürelerin özellik arz eden birimler üzerinden ödeneceği belirtilmiştir. Ancak Ek Ödeme Yönetmeliği sonrasında taşra teşkilatında bu birimler özellik arz eden birim üzerinden değil normal servis üzerinden ödeme yapılmıştır. Ek Ödeme Yönetmeliğinden sonra oluşan bu vb. sorunlara çözüm bulunması ve toplu sözleşme hükümlerinin herhangi bir düzenleyici işleme gerek bulunmadan doğrudan uygulanması sağlanmalıdır.

İkinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinin acil servise de hizmet veren röntgen (Direkt Görüntüleme, Tomografi, MR) ve laboratuvarlarda çalışan personelin ek ödemesi, mesai saatleri dışında çalışılan süreler için kendi hizmet alanı kadro unvan katsayısı Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinin Ek-4 sayılı tablosunda acil servis seviyelerine göre belirlenmiş olan oranlarda arttırılarak uygulanacak ve acil servis için öngörülen tavan ek ödeme katsayısı esas alınarak hesaplanacaktır. Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından İkinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinde Ek Ödeme Yönetmeliği Uygulamalarına yönelik olarak 13.01.2023 tarih ve 207070379 sayılı yazı ile 81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü) bilgi verilmiştir.

6- 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi ikinci fıkrasında işin ve hizmetin özelliği dikkate alınarak artırımlı ek ödeme verilecek özellik arz eden birimler sayılmıştır. Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin ek cetvelinde yer alan Ek-4 Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanı Tablosunda ise özellik arz eden birimlerin her biri için farklı katsayılar verilmiştir. Özellik arz eden birimlerin tamamı için artırımlı ödeme katsayıları aynı olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde yer alan Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanı Tablosundaki katsayılar; hizmet sunum şartları ve kriterleri dikkate alınmak suretiyle personelin, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, verimliliği gibi unsurlar esas alınarak Hazine ve Maliye Bakanlığı ile Sayıştay Başkanlığının da uygun görüşleri alınarak belirlenmiştir.

7- Sözleşmeli aile hekimlerinin, uzmanlık eğitimi için klinik rotasyonlarında bulunması gerekmektedir. Ancak Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin 19 uncu maddesine istinaden ücretlerinden kesinti yapılmaktadır. Uzmanlık eğitimi için klinik rotasyon yapan aile hekimlerinden ücret kesintisi yapılmamalıdır.

Aile Hekimliği Kanunu'nun *"Personelin statüsü ve mali haklar"* başlıklı 3 üncü maddesinin on ikinci fıkrasında ve Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin *"İzinler"* başlıklı 13 üncü maddesinin üçüncü fıkrasında sözleşmeli aile hekimi iken aile hekimliği uzmanlık eğitimi almakta olanlar bu eğitimleri kapsamındaki hastane rotasyonu süresince izinli sayılacakları düzenlenmiştir.

Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin *"Görevlendirme"* başlıklı 16 ncı maddesinin ikinci fıkrasında "Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi klinik rotasyonlarında bulunması" aile hekiminin görevi başında bulunamayacağı durumlar arasında sayılmış, üçüncü fıkrasında yer alan hükümler çerçevesinde sözleşmeli olarak çalıştırılan aile hekiminin sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi klinik rotasyonlarında bulunması halinde mevzuat ile belirlenen şartları taşıyan hekim ile anlaşarak vekâleten hizmetin görülmesini geçici olarak sağlayacağı, bu anlaşmanın müdürlükçe uygun görülmesi halinde uygulanacağı, vekâleten hizmetin gördürülemediği veya bunun Müdürlükçe uygun görülmediği hallerde aynı aile sağlığı merkezinden veya Bakanlığa bağlı, aile sağlığı merkezi dışındaki diğer birimlerden, müdürlükçe geçici aile hekimi görevlendirileceği düzenlenmiştir.

Ayrıca, mezkûr Yönetmeliğin *"Aile hekimi ödemelerine ilişkin diğer esaslar"* başlıklı 19 uncu maddesinin birinci fıkrası çerçevesinde sözleşmeli olarak çalıştırılan aile hekiminin sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi klinik rotasyonlarında bulunduğu süre içinde mevzuat ile belirlenen şartları taşıyan hekim ile anlaşarak vekâleten hizmetin görülmesini geçici olarak sağlaması ve bu anlaşmanın müdürlükçe uygun görülmesi halinde tam ödeme yapılacağı, ikinci fıkrası çerçevesinde vekâleten hizmetin gördürülemediği veya bunun Müdürlükçe uygun görülmediği hallerde aynı aile sağlığı merkezinden veya Bakanlığa bağlı, aile sağlığı merkezi dışındaki diğer birimlerden, müdürlükçe geçici aile hekimi görevlendirileceği ve ödemelerin sözleşmeli aile hekimine ve geçici görevlendirilen aile hekimine mevzuat ile belirlenen oranlara göre yapılacağı düzenlenmiştir. Mezkûr hükümlerde görevi başında olmayan hekimler için görevlendirme durumunda ödemelerin %50 oranında yapılacağı hükmü bulunmakta iken Aynı Yönetmeliğin *"Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi"* başlıklı 26 ncı maddesinin 5 inci fıkrasının (b) bendi çerçevesinde sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi klinik rotasyonları sırasında aile hekimlerinin ödemelerinde, asıl aile hekimi için öngörülen % 50 oranının % 70 olarak uygulanacağı düzenlenmiştir.

Dolayısıyla sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitiminin diğer hiçbir uzmanlık alanında olmayan ve ülkemizin ihtiyaçları çerçevesinde sözleşmeli aile hekimlerinin görevlerine devam ederken uzmanlık eğitimi almasını sağlayan aile hekimlerinin lehine özel bir düzenleme olduğu hususu ile aile hekimliği mevzuatı incelendiğinde tüm aile hekimliği çalışanlarına yapılacak ödemelerin, sağlık çalışanlarının ücretlerine ilişkin diğer tüm mevzuatlarda olduğu gibi çalışılan gün esasına göre düzenlendiği, görevi başında bulunmama durumunda ise diğer hiçbir sağlık çalışanında olmayan şekilde teşvikli bir düzenleme yapılarak sözleşmeli aile hekiminin anlaşarak hizmetin görülmesini sağlaması halinde tam ücret almaya devam edeceği, hizmetin devamı için geçici aile hekimi görevlendirilmesi halinde ise yine teşvikli bir düzenleme yapılarak %50 yerine %70 oranında ödemelerin düzenlendiği dikkate alındığında zaten konuya ilişkin olarak aile hekimlerinin yararına düzenleme yapılmış olduğu görülecektir.

Halihazırdaki mevzuat hükümlerine göre işlem tesis edilmeye devam edilecek olup ayrıca bir düzenleme öngörülmemektedir.

8- Farklı kamu kurumlarında çalışmakla birlikte aile bütünlüğünü sağlayabilmek için Sağlık Bakanlığı'na atanmayı talep edenler 2016 yılından beri Sağlık Bakanlığı'nın kurumlar arası nakil kurası ilan etmesini beklemektedir. İlgili kura, en kısa zamanda ilan edilmelidir.

2 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin *"Açıktan ve nakil suretiyle atama sayıları"* başlıklı 11 inci maddesinde, *"Bu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi kapsamına giren kurum ve kuruluşlarının; memur ve öğretim elemanı kadrolarına açıktan veya diğer kurum ve kuruluşlardan nakil suretiyle yapabilecekleri yıllık atama sayısı, bu sayı sınırlamasına tabi tutulmayacak atamalar ile uygulamaya ilişkin hususlar, öğretim elemanları için Yükseköğretim Kurulunun görüşü alınmak suretiyle Cumhurbaşkanınca belirlenir."* hükmü bulunmaktadır.

2 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 11 inci maddesi kapsamında belirlenen Cumhurbaşkanı Kararı uyarınca, Bakanlığımıza yeterli sayıda açıktan ve naklen atama izni sayısı verilmediğinden Bakanlığımızca kurumlar arası naklen atama kurası açılamamıştır.

9-İdare Mahkemesi Kararlarıyla 4/A devlet memurluğu kadrosuna geçen 657 sayılı Kanuna tabi 4/B sözleşmeli çalışanlar, yerel mahkeme kararının üst mahkemeden bozulması sonrası sözleşmeli statüye geri dönmüşlerdir. Bu süreç içerisinde mahkeme kararıyla kadroya geçen çalışanlar mazeret tayinleri ile yer değişikliği yapmış bulunmaktadır. Mazeret tayinleri ile yer değişikliği yapan ancak mahkeme kararının bozulması sonrası sözleşmeli statüye geçen personelin, tayin ile gittikleri yerde sözleşmeli statüde kalmaları sağlanmalıdır.

26/1/2023 tarihli ve 32085 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan 19/1/2023 tarihli ve 7433 sayılı Devlet Memurları Kanunu ve Bazı Kanunlar ile 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 3 üncü maddesi ile 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa eklenen Geçici 48 inci madde ile kanunî istisnaları hariç olmak üzere kamu kurum ve kuruluşlarının merkez ve taşra teşkilatı ile bunlara bağlı döner sermayeli kuruluşlarda; 28/11/2022 tarihi itibarıyla 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) fıkrası uyarınca, sözleşmeli personel pozisyonlarında çalışmakta olanlardan bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte sözleşmesi devam eden ve 48 inci maddede belirtilen genel şartları taşıyanlardan bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren otuz gün içinde yazılı olarak başvuranlara; memur kadrolarına atanma imkânı getirilerek, bahsi geçen personelin kadroya alınmalarına yönelik ihtiyaç karşılanmış bulunmaktadır.

10- Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nde çalışanlara her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 209 sayılı Kanun gereği tavan oranlarını geçemeyecektir. Tavan oranları çok düşük kaldığı için genel idare hizmetler ve yardımcı hizmetler sınıfı ile lise mezunu sağlık hizmetleri sınıfı çalışanları taban ödeme dahi alamamaktadır. Çalışanlara yapılacak taban ve teşvik ek ödemelerinde tavan oranları kaldırılmalıdır.

Ek ödeme tavan oranları 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinde hizmet sınıflarına göre belirlenmemiş olup, Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği Ek-1 sayılı Tavan Ek Ödeme Tutarına Esas Katsayılar Tablosunda özellikli birimler dışında çalışan diğer personel için "2,25" olarak belirlenmiştir. Tavan ek ödeme tutarının düşük olmasını; tavan ek ödeme oranı değil, tavan ek ödeme tutarının belirlenmesinde çarpan olarak kullanılan **"ek ödeme matrahı"** (Personelin bir ayda alacağı aylık *(ek gösterge dâhil)*, yan ödeme ve her türlü tazminat *(makam, temsil ve görev tazminatı ile yabancı dil tazminatı hariç)* toplamı) etkilemektedir.

11- Birinci basamak sağlık hizmetinin verildiği Aile Sağlığı Merkezlerinde de Sağlık Bakanlığı ek ödeme sistemine benzer bir ödeme sistemi getirilmiştir. 25.08.2022 tarihli Resmî Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile hem aile hekimlerine hem de aile sağlığı çalışanlarına "destek" ve "teşvik" ödemeleri getirilmiştir. Destek ödemesi ihtar puanına göre, teşvik ek ödemesi ise günlük muayene sayısına göre değişmektedir. Ancak aile sağlığı çalışanları için destek ve teşvik ödemeleri belirlenirken tavan ücretlerinin %3'ü oran olarak kullanılmaktadır. Aile sağlığı çalışanlarının destek ve teşvik ek ödemelerinin düşük tutulması çalışanların beklentilerini karşılayamayacak düzeydedir. Şöyle ki aile sağlığı çalışanı olarak görev yapanların aylıkları, Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda görev yapan hemşirelere göre düşük kalmıştır. Bu durum sağlıkta dönüşüm kapsamında Aile Sağlığı Merkezleri'nin rolüyle uyuşmamaktadır. Ayrıca bu ücret farkının oluşmuş olması aile sağlığı çalışanı istihdamında sorun olacaktır. Bu durumun giderilmesi için aile sağlığı çalışanlarının destek ve teşvik oranları artırılmalıdır.

Aile sağlığı çalışanları, Bakanlığımızın diğer kurumlarında çalışan meslektaşlarından fazla ücret almakta olup uygulamanın başından beri birinci basamak sağlık hizmetlerinin vatandaşın sağlık hizmetlerine erişimi bakımından ilk erişim noktası olması ve aile hekimliği uygulamasında aile sağlığı çalışanlarının iş yükleri ve sorumlulukları dikkate alınarak bu hususa dikkat edilmiş ve ücretleri diğer kurumlarda çalışan meslektaşlarından daha fazla olacak şekilde düzenlenmiştir. Destek ve teşvik ödemelerinde de aynı mesleği yapan kişilerin ücretleri dikkate alınarak belirlenen oranda ödeme yapılması sağlanmıştır. Aile sağlığı çalışanı olarak görev yapanların aylıklarının, Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda görev yapan hemşirelere göre düşük kalması hususu genel bir durum olmayıp nüfusu düşük aile hekimliği birimlerinde görev yapan aile hekimliği çalışanları için söz konusu olabilmekte ve nüfusun artması halinde yine daha fazla ücret almaları mümkündür.

12- Malpraktise ilişkin yakın zamanda yapılan düzenlemeler çerçevesinde *"Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası"* yeniden değerlendirilmelidir. İlgili düzenlemeye göre; Bakanlığın ödediği tazminatı rücu edebilmesi, sağlık personelinin, kasten görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle görevini kötüye kullandığının kesinleşmiş ceza mahkemesi kararı ile tespit edilmesi halinde mümkün olabilecektir. Sigorta şirketleri tarafındansa, mevcut *"Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası"* genel şartlarına ve sigorta poliçelerine göre bu durumun teminat dışında kaldığı ileri sürülecektir. Bu sebepten gerek tabipler ve gerekse ilgili kurumlar tarafından fuzuli prim ödenmemesi bakımından sigorta uygulamasına son verilmesi, bu uygun görülmezse sigorta genel şartlarının ve poliçelerin mezkûr mevzuat çerçevesinde yeniden tanzim edilmesi, özellikle sigorta ettirilen rizikonun gerçekleşme ihtimali son derece düşük olacağından sigorta primlerinin buna göre yeniden belirlenmesi konuları değerlendirilmelidir.

3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 18 inci maddesinde değişikliğe ilişkin olarak hazırlanan Kanun Teklifi Taslağı 17/2/2023 tarihli ve E-11045126-010.01-209619186 sayılı yazımız ile, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Strateji Geliştirme Başkanlığına gönderilerek söz konusu Taslağın kanunlaştırılmasına yönelik işlemlerin Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü koordinesinde yerine getirilmesi gerektiği bildirilmiştir.

13- Millî Eğitim Bakanlığı'nda öğretmenler, öğretmenevlerinden %50 indirimli yararlanmaya başlamıştır. Sağlık Bakanlığınca Millî Eğitim Bakanlığı ile yeni bir protokol yapılması sağlanarak, sağlık çalışanlarının da öğretmenevlerinden indirimli yararlanmasını sağlanmalıdır.

Millî Eğitim Bakanlığı'nın öğretmenevleri için yapmış olduğu indirim aktif çalışan öğretmenler için geçerli olup Millî Eğitim Bakanlığında görev yapan diğer unvanlardaki personeli kapsamamaktadır. Bunun dışında 2008 yılında Millî Eğitim Bakanlığı ile yapılan protokol halen yürürlükte olup Bakanlığımız bünyesindeki personel de Millî Eğitim Bakanlığı personeli gibi yararlanmaktadır.

14- Kamu kurum ve kuruluşları arasında en çok çalışan sayısına sahip bakanlıklardan biri olan Sağlık Bakanlığı'nın, çalışanları için misafirhane ve sosyal tesislerin sayısı yetersizdir. Sağlık Bakanlığının 22 hekim evi bulunmaktadır. Bakanlığınızca, çalışanlar için sosyal tesislerini geliştirmeli ve misafirhane sayılarını artırmalıdır.

Bakanlığımız bünyesinde toplam 26 misafirhane bulunmakta olup tesis sayılarının arttırılmasıyla ilgili çalışmalar devam etmektedir.

NİSAN 2023 KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI GÜNDEM KONULARI

1- Afet bölgelerinde görev yapan depremzede sağlık çalışanları ile geçici görevlendirmeyle afet bölgesine görevlendirilen sağlık çalışanlarına artırımlı taban ek ödeme ve teşvik ödemesi verilmesi gerekmektedir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinde görev yapan personele 209 sayılı kanunun 5 inci maddesine dayanılarak hazırlanan ve 12/08/2022 tarihli ve 31921 sayılı Resmî Gazete' de yayımlanan "Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği" usul ve esasları çerçevesinde, 06 Şubat 2023 tarihinden geçerli olmak üzere, Cumhurbaşkanlığı tarafından çıkacak karara istinaden ek ödeme yapılacaktır.

Deprem bölgesine görevlendirilen personele, mezkûr Yönetmeliğin Ek-5 sayılı Sağlık Tesisi Puan Ortalamasından Yararlanacaklar Tablosunun (A) Bölümünde "Personelin kendi hizmet alanı kadro unvan katsayısının esas alındığı durumlar" başlığının 5 inci satırında *"Doğal afet, savaş, salgın hastalık, seferberlik gibi olağandışı durumlara maruz kalan sağlık tesislerine görevlendirilen personele kadrosunun bulunduğu sağlık tesisinden Görevlendirme süresince Sağlık tesisi puan ortalamasından"* hükmü ile aynı Yönetmeliğin Ek-6 sayılı Ek Puan Tablosunun 5 inci satırında *"Doğal afet, savaş, salgın hastalık, seferberlik gibi olağandışı durumlara maruz kalan sağlık tesislerine görevlendirilen personele kadrosunun bulunduğu sağlık tesisinden fiilen görev yaptığı süreç"* için " %30" ek puan verilir hükmü mevcut olup ilgili hüküm çerçevesinde deprem bölgesine görevlendirilen personele artırımlı teşvik ödemesi yapılmıştır.

Depreme maruz kalan sağlık tesislerinde görevli personel için ise; Mezkur Yönetmeliğin 6 ncı satırında *"Yangın, sel, deprem gibi olağandışı durumlara maruz kalan sağlık tesislerinde çalışan personele İl Sağlık Müdürlüğü veya Bakanlık tarafından belirlenen sağlık tesislerinden Bakanlığın belirlediği sürece sağlık tesisi puan ortalamasından ek ödeme verilir"* hükmü mevcut olup mezkur Yönetmelik çerçevesinde söz konusu dönem için ek ödeme dönemine ait teşvik ek ödeme hesaplamalarına ilişkin 16/03/2023 tarihli ve E-49022165-010.99-211495578 sayılı Bakanlık Makam Oluru alınarak depreme maruz kalan sağlık tesislerinde görev yapan personele farklı sağlık tesislerinden ek ödeme hesaplamaları yapılmıştır.

Diğer taraftan, İl Sağlık Müdürlükleri ve birimlerinde (birinci basamak sağlık kuruluşlarında) görevli personele "İl Sağlık Müdürlükleri ve Birimleri Kurum Hizmet ve Teşvik Ek Ödeme Yönergesi" uyarınca taban ödeme ve teşvik ek ödemesi yapılmaktadır. Bu kapsamda afet bölgelerinde bulunan İl Sağlık Müdürlükleri ve birimlerinin hâlihazırda birim teşvik hedef gerçekleşme katsayısı (1) esas alınarak teşvik ek ödemeleri hesaplanmaktadır.

Afet bölgesine görevlendirilen personelin taban ve teşvik ek ödemesi görevlendirildiği birime göre mezkûr Yönergenin 5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (a) ve (c) bendi uyarınca yapılmaktadır. Afet durumunda seyyar hastaneye görevlendirilen personele mezkûr fıkranın (a) bendi uyarınca kurum hizmet ve birim teşvik katsayısı 1,00 esas alınarak kadrosunun bulunduğu birim üzerinden ek ödeme yapılmaktadır.

2- Afet bölgesindeki sağlık tesislerinde yıkım olmakla beraber, sağlık çalışanlarının da evleri yıkılmıştır. Kalacak yeri olmayan sağlık çalışanları, depremden etkilenen hastanelerin olumsuz fiziki durumuna rağmen, büyük bir özveri ve fedakârlıkla görevlerini yerine getirmektedir. Ancak hem depremzede sağlık çalışanlarının hem de bölgeye geçici görevlendirilen çalışanların konaklama sorunu bulunmaktadır. Şu an ki durumda, sağlık çalışanları ya AFAD'ın sağladığı çadırlarda ya da arabalarında konaklamaktadır. Gerek bölgede görev yapan gerekse görevlendirmeyle bölgeye giden sağlık çalışanlarımızın acil ve kritik öneme haiz sağlık hizmetlerini nitelikli bir şekilde sürdürebilmeleri için barınma ve temel ihtiyaçlarının sağlanmasına öncelik verilmelidir.

Afet bölgesinde sağlık hizmetlerinin etkin, verimli ve dengeli bir şekilde yürütülmesi bakımından, Bakanlığımız tarafından bölgeye anında sağlık personeli görevlendirilmiştir. Aynı zamanda, yeterli sayı ve nitelikte insan gücünün temini ile bölgenin gerçekleri de göz önünde bulundurularak personelin bölge ve kurum bazında yeterli ve dengeli istihdamı büyük önem taşıdığından düzenli aralıklarda personel planlama çalışmaları devam etmekte olup, bölgeye intikal eden personelin barınma ve temel ihtiyaçlarının karşılanması açısından Bakanlığımız ve Valiliklerce koordineli bir çalışma yürütülerek geçici barınma yerleri sağlanmıştır.

3- Afet bölgesinde görev başında vefat eden sağlık çalışanları *"görev şehidi"* olarak anılmalıdır.

Bilindiği üzere, Devletin görevlerini düzenleyen, Anayasamızın 61. maddesinde vazife yani görev esnasında şehit olanlara ve yakınlarına birtakım hakların devlet tarafından sağlanacağı belirtilmektedir.

Türk Milleti bu kavrama; dini özelliğinin yanında milli bir kimlik de kazandırmış ve şehit kavramını manevi değerlerin had safhaya ulaştığı bir ulviyet ve kutsiyetle kabul etmiştir. Milletimizin can güvenliğini sağlamak amacı ile savaş hali dışında Afet ve Felaket gibi durumlarda görevi başında ölen yargı mensubu, asker ve polis ***"görev şehidi"*** sayılmaktadır.

Diğer taraftan, Türk Hukukunda "şehit" kavramını tanımlayan, kimlere "şehit" denileceğini ve kimlerin "şehitlik" olarak belirlenen yerlere gömüleceğini gösteren bir Kanun bulunmamakla birlikte, kimlerin şehit sayılacağı hususunda; tüm kamu kurum ve kuruluşlarını kapsayacak şekilde düzenleme yapılması gerekmektedir.

4- Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, OHAL ilan edilen 11 İlde görev yapan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının Şubat 2023 ayı maaş ödemelerine ilişkin 15.03.2023 tarih ve E.99858683-869-211448605 sayılı yazısı ile düzenleme yapmıştır. Mezkûr düzenlemenin şubat ayı için değil sonraki aylarda da uygulanmasına devam edilmelidir.

Konuya ilişkin çalışmalar yapılarak 5 Nisan 2023 tarihli ve 32154 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan 7036 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı ile Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik yürürlüğe girmiştir.

Bu kapsamda, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne eklenen "Genel hayata etkili afet durumlarında yapılacak uygulamalar" başlıklı 25/A maddesi ile;

*"**(1)** Genel hayata etkili afet bölgesi olarak kabul edilen yerlerde aile hekimliği uygulaması, Sağlık Bakanının onayı ile aşağıdaki şekilde yürütülür.*

a) *Sözleşmeli aile hekimleri ile aile sağlığı çalışanlarının ödemelerinde; kayıtlı kişiler için ödenek ücret, tarama ve takip katsayısı ile teşvik ödemeleri her biri ayrı ayrı hesaplanarak genel hayata etkili afet durumdan önceki son aya ait aylık ücretlerinden az olmamak üzere ödeme yapılır.*

b) Hizmet sunumuna devam edilmesi mümkün olmayan aile hekimleri birimleri için genel hayata etkili afetin yaşandığı durumdan önceki son aya ait aile sağlığı merkezi gider ödemesi ödenmeye devam edilir. Bu birimler müdürlükçe gösterilen yerlerde hizmet sunumuna devam edilir.

c) Aile hekimine kayıtlı kişi sayısının bin kişinin altına düşmesi nedeniyle sözleşmenin feshi hükümleri bir yıl süreyle uygulanmaz.

ç) Koruyucu sağlık hizmetlerinin uygulanması ile ilgili 20 nci ve 23 üncü maddelere istinaden herhangi bir kesinti yapılmaz.

***(2)** Bu uygulamalar, genel hayata etkili afetin yaşanmasından itibaren altı ay süre ile uygulanır. Sağlık Bakanının onayı ile bu süre bir defa olmak üzere uzatılabilir."* şeklinde düzenleme yapılmıştır.

5- Sağlık izni kullanımı hakkında *İyonlaştırıcı Radyasyon ve Radyonüklit Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin* 8 inci maddesinde; çalışanların bir takvim yılı içerisinde denetimli alanlarda fiilen çalıştığı sürelerin dikkate alınarak, mezkûr Yönetmeliğin eki EK-2'de yer alan *"Sağlık İzni Tablosunda"* belirtilen çalışma süresine göre sağlık izni kullanabileceği belirtilmiştir. Ancak taşra teşkilatında sağlık izni kullanacak çalışanlara verilen sağlık izni, aynı sürelerde görev yapmasına rağmen farklılık göstermektedir. Sağlık izni kullanımı hususunda hastaneler arasında farklı uygulamalara son verilmelidir.

Sağlık izninin kullandırılması konusunda sahada yaşanılan tereddütlere yönelik Genel Müdürlüğümüze yapılan geri bildirimler neticesinde, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne görüş sorulmuştur. Ayrıca, Genel Müdürlüğümüzce Yönetmeliğin sahada uygulanmasına yönelik radyoloji sorumlularla birlikte toplantı düzenlenmiş olup gündeme getirilen konuların Yönetmelik değişikliğinde değerlendirilmesi için Hukuk ve Mevzuat Dairesi Başkanlığına gönderilmiştir.

6- Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 20'nci maddesi beşinci fıkrası gereği, sağlık çalışanının kamu görevlisi olmayan eşinin atanma talep edilen yerde başvuru tarihi itibarıyla son dört yıl içinde 720 gün sosyal güvenlik primi bulunması gerekmektedir. Ancak, 06.02.2023 tarihinde Kahramanmaraş merkezli gerçekleşen depremler sonucu yaşanan afetle, eşi özel sektörde görev yapan sağlık çalışanlarının aile birliği mazeret tayinlerinde sorunlar ortaya çıkmıştır. Afet bölgelerinde sosyal güvenlik primi ödenenler, afetten sonra farklı illere gitmek zorunda kalmış, işyerleri yıkılmış ve primleri ödenememiştir. Bu durumda olanların aile birliği mazeretinin sağlanması için çözüm bulunmalıdır.

Afet bölgesinde görev yapan sağlık çalışanlarının aile birliği mazeret tayinlerinde sorunlarını gidermek amacıyla, Bakanlığımız tarafından komisyon kurulmuş olup OHAL Kanunu kapsamında işlem tesis edilmektedir. Ayrıca, çözümü gerçekleştirilemeyen taleplerin ise Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 20'nci madde hükümleri çerçevesinde

(Sağlık mazereti, alt bölge v.s) çözüm üretilmek suretiyle sağlık çalışanlarının mazeret tayinleri yapılacaktır.

7- Sağlık Bakanlığı depremzede sağlık çalışanlarının yer değişikliği yapabilmesi için Personel Bilgi Sistemi (PBS) üzerinden tayin başvuruları almıştır. Ayrıca, diğer illerden afet bölgesine yer değişikliği yapmak isteyen sağlık çalışanları için de iller arası yer değişikliği kurası ilan edilmiştir. Ancak, bu yer değişikliği işlemleri sadece 657 sayılı Kanunun 4/A maddesine göre kadrolu olan devlet memurları için uygulanmakta, sözleşmeli personel olarak görev yapanlar için herhangi bir tayin işlemi yapılmamaktadır. Sözleşmeli olarak görev yapanlar arasında, afet bölgelerinden diğer illere tayin olmak isteyen depremzede çalışanlar bulunduğu gibi afet bölgesine de tayin olmak isteyen çalışanlar bulunmaktadır. Bu mağduriyetinin çözümü için sözleşmeli personelin yer değişikliği yapabilmesini sağlayacak düzenlemeler ivedilikle yapılmalıdır.

Konu diğer kamu kurum ve kuruluşlarını da ilgilendirmesi nedeniyle, mevzuat değişikliği çalışmalarında dikkate alınabilecektir.

8- 15/02/2023 tarihli ve 2023/5 sayılı Afet Bölgesindeki Kamu Çalışanlarına Yönelik Tedbirler Hakkında Cumhurbaşkanlığı Genelgesinde; OHAL ilan edilen illerdeki kamu çalışanlarına, afetin yaşandığı tarihten itibaren idari izin verileceği veya uzaktan çalışma gibi esnek çalışma usullerine tabi tutulacağı belirtilmiştir. Afet bölgelerinde görev yapmakta olan depremzede sağlık çalışanları arasında; beş yaşından küçük çocuğu bulunan sağlık çalışanları ile her iki eşin sağlık çalışanı olması halinde eşlerden birine idari izin verilmesi sağlanmalıdır.

15 Şubat 2023 tarihli ve 32105 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan *"Afet Bölgesindeki Kamu Çalışanlarına Yönelik Tedbirler"* konulu Cumhurbaşkanlığı Genelgesi ile idari izinli sayılacaklar veya uzaktan çalışma, dönüşümlü çalışma gibi esnek çalışma usullerine tabi tutulacakların belirlenmesine ilişkin hususlar, afetten etkilenme durumlarına göre, gerekli tedbirler alınarak hizmetlerin aksatılmaması kaydıyla il Valilerince değerlendirilmesi talep edilmiştir.

Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "idari izin" konulu Genelgede, 6 Şubat 2023 tarihinde meydana gelen depremler sonrasında, ülke genelinde milli yas, deprem bölgesinde ise olağanüstü hal ilan edildiği, afet bölgesindeki 10 ilde Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık tesislerinde ilk günden itibaren gerekli personel takviyelerin yapıldığı hatırlatıldı.

Afet bölgesindeki sağlık tesislerinde görev yapan sağlık personellerinden birinci derecede yakını vefat eden, yaralanan veya göçük altında kalan ve bu nedenle görevini sürdüremeyecek duruma gelenler için 20 Şubat 2023 tarihine kadar idari izin verilmesi hususunda gerekli kolaylığın sağlanması istenen Genelgeye istinaden, depremin başından itibaren gerek İl Sağlık Müdürlüklerince ve gerekse hastane yönetimlerince personele gerekli kolaylıklar sağlanmıştır. Ayrıca, ilave personele ihtiyaç duyulması durumunda ise talebin ivedilikle Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğüne iletilmesi talep edilmiştir.

9- Sağlık Bakanlığı afetin yaşandığı tarihten itibaren sağlık çalışanlarını, geçici görevlendirmeler ile afet bölgelerine görevlendirmiş ayrıca gönüllü olarak görev yapmak isteyenlerin başvurularını Personel Bilgi Sistemi (PBS) üzerinden almış bulunmaktadır. Ancak, afet bölgelerinde görev yapan sağlık çalışanlarının mesai saatleri konusunda farklı uygulamalar yapılmaktadır. Afet bölgesinde görevlendirilen sağlık çalışanlarının, görevlendirildikleri sürenin tamamının mesai saati olarak sayılması gerekirken, sadece günlük 8 saat üzerinden mesai saati hesaplanmıştır. Sağlık çalışanları, büyük bir özveriyle afet bölgesinde görev yapmaktadır, yaşadıkları mağduriyetin çözülmesi için görevlendirildikleri süresinin tamamı mesai saati içerisinde değerlendirilmelidir.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 99'uncu maddesinde;

"Memurların haftalık çalışma süresi genel olarak 40 saattir.

Bu süre Cumartesi ve Pazar günleri tatil olmak üzere düzenlenir.

Ancak, bu kanuna, özel kanunlara, Cumhurbaşkanlığı kararnamelerine veya bunlara dayanılarak çıkarılacak yönetmeliklerle, kurumların ve hizmetlerin özellikleri dikkate alınmak suretiyle farklı çalışma süreleri tespit olunabilir.

Cumhurbaşkanı, yurt dışı kuruluşlarda hizmetin gerektirdiği hallerde, hafta tatilini Cumartesi ve Pazardan başka günler olarak tespit edebilir" hükmü,

101'inci maddesinde "Günün yirmi dört saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan Devlet memurlarının çalışma saat ve şekilleri kurumlarınca düzenlenir. ..." hükmüne, Ek-33'üncü maddesinde ise *"Yataklı tedavi kurumları, seyyar hastaneler, ağız ve diş sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde haftalık 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. Bu ücret yoğun bakım, acil servis ve 112 acil sağlık hizmetlerinde tutulan söz konusu nöbetler için yüzde elli oranında artırımlı ödenir. Ancak ayda aile sağlığı ve toplum sağlığı merkezlerinde 60 saatten, diğer yerlerde ve hiçbir şekilde 130 saatten fazlası için ödeme yapılmaz. Bu ücret damga vergisi hariç herhangi bir vergi ve kesintiye tabi tutulmaz. ... Bu madde uyarınca yapılacak ödemeler, döner sermayesi bulunan kurumlarda döner sermaye bütçesinden karşılanır."* hükümlerine yer verilmiştir.

Mezkûr Kanunun Ek-33 üncü maddesinde nöbete esas birimler tahdidi sayma yoluyla belirlenmiştir. Bu kapsamda, mezkûr Kanunun Ek-33'üncü maddesinde belirlenen birim ve görevlerde verilen hizmetler kapsamında tutulan nöbetler için memur ve sözleşmeli personele nöbet ücreti ödenebilmesi için;

- Haftalık 40 saat çalışılmış olması,
- Haftalık çalışma süresinin (40 saat) dışında bir çalışma yapılmış olması,
- İlgili kurumun, nöbet karşılığında izin kullanılmasına müsaade etmemiş olması, (Şayet nöbet karşılığında izin kullandırılmış ise ayrıca nöbet ücreti ödenmeyecektir.)
- Nöbet süresinin kesintisiz 6 saatten az olmaması, şartlarının bulunması gerekmektedir.

Bu kapsamda, afet bölgesine görevlendirilen sağlık personelinin mesai süresi haricinde 657 sayılı Kanunun Ek-33'üncü maddesi uyarınca nöbete esas birimlerde yapmış olduğu çalışmalar nöbet kapsamında değerlendirilmiş ve bu kapsamda nöbet ücreti ödemesi yapılmıştır.

Afet bölgesinde çalışan sağlık çalışanlarının görevlendirme sürelerinin tamamının veya fiili olarak çalışılmayan sürelerinde mesai olarak değerlendirilmesine ilgili mevzuatı uyarınca imkân bulunmamaktadır.

10- Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarının banka promosyon ücretlerinin revize edilmesi amacıyla Ziraat Bankası ile çerçeve bir anlaşma yapılmıştır. Yapılan anlaşma ile sağlık çalışanlarına, 3 yıllık protokol karşılığında toplam 29 bin lira promosyon ödemesi yapılmıştır. Bu ödemenin 27 bin lirası peşin (25 bin 200 lira nakit, 1800 lira kredi kartına para puan), 2 bin lirası ise 6 aylık dönemlerde 2 taksit şeklinde "para puan" olarak verilmesi kararlaştırılmıştır. Anlaşma sonrası Sağlık Bakanlığı çalışanlarına banka promosyon ücretleri nakit olan kısmı yatırılmıştır. Ancak, bu kapsamda kredi kartına "para puan" olarak yüklenmesi gereken ücret, bazı sağlık personelinin diğer banka kredi kartı limitlerinin yüksek olması, bazılarının temerrüde düşmüş olması ve bazı çalışanların da kredi kartı kullanmak istememesi nedeniyle yatırılmamıştır. Bu durum "para puan" ücretinden yararlanamayan sağlık çalışanlarının mağdur olmasına sebep olmuştur. "Para puan" alamayan sağlık çalışanlarının mağduriyetinin giderilmesi gerekmektedir.

Her harcama birimi tarafından, ilgili bankalar ile yasalar çerçevesinde bir anlaşma yapılmıştır. Bu madde hükmünde belirtilen sorunların *(Temerrüt, limit ve kişisel tercihler)* giderilmesi hususunda görüşmeler yapılmış olup ancak, bankacılık mevzuatı kaynaklı olan söz konusu hususların çözümü yoluna gidilememiştir.

11- Sağlık Bakanlığı çalışanlarına temel ek ödemeler, maaş ile beraber ödense de teşvik ödemeler ayın 20'sinden sonra işleme alındığı günlerde ödenmektedir. Teşvik ödemelerinin verildiği günün kurumdan kuruma farklılık göstermesi uygulama birliği oluşmasını engellemektedir. Teşvik ödemelerinde net bir tarih belirlenerek ödemelerin yapılması gerekmektedir.

Genel Müdürlüğümüz ve sağlık tesislerince ek ödeme işlemlerinin zamanında yapılabilmesi için Ek Ödeme Çalışma takvimi hazırlanmış olup 29/08/2022 tarihli ve E-49022165-045.03-901 sayılı yazı ile 81 İl Sağlık Müdürlüklerine dağıtımı yapılarak uygulama birliği sağlanmıştır.

Diğer taraftan, Bakanlığımız birinci basamak sağlık kuruluşlarında (İl Sağlık Müdürlüğü ve birimlerinde) görevli personelin teşvik ek ödemeleri takip eden ayın 15'i ile 30'u arasındaki dönemde ödenmekle birlikte mümkün olduğu dönemlerde takip eden ayın 20'sine kadar ödenmektedir. Bu süreçte her bir sağlık tesisi ya da birinci basamak sağlık kuruluşunun teşvik ek ödeme hesaplamasına yönelik kendi değişkenleri olduğu için teşvik ek ödemesinin standart bir tarihte ödenmesi öngörülmemiştir.

12- Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin eki EK-4 Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanı tablosunda yer alan yataklı servis sorumlularına verilen ek ödeme artışı, tüm servis sorumlularına verilmelidir.

Mezkûr yönetmeliğin Ek-4 sayılı "Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanı" tablosunun açıklama kısmında "**** Yataklı servislerin sorumlusuna 0,10 katsayı eklenir. (Bu

kapsamdaki toplam personelin sayısı hastanenin tescilli yatak sayısının %5'ini geçemez. Geçmesi halinde servisin yatak sayısına göre azaltılarak belirleme yapılır.)" hükmü mevcut olup anılan Yönetmelikle servis sorumlularına (0,10) puan hizmet alan kadro unvan katsayısına eklenerek teşvik ek ödeme hesaplaması yapılmaktadır.

13- Başta afet bölgesi olmak üzere yataklı sağlık tesislerindeki yemek servislerinin, çalışanların kurumsal aidiyeti ve çalışma motivasyonu açısından kalitesinin artırılması gerekmektedir.

Sağlık tesislerinde yemek hizmetleri 13.01.1983 tarihli ve 17927 sayılı Resmî Gazetede yayınlanan Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğine göre yürütülmektedir. Yemek hizmetlerinin uygun şekilde verilmesi için sağlık tesisleri, personel ve hastaların ihtiyacına göre yemek menüsünü, miktarını ve çeşidini belirlemektedir. Buna göre şartnamelerin oluşturulması ve ürünlerin özenle seçilmesi kalitenin artırılmasını sağlayacaktır.

BAKANLIK TEMSİLCİLERİ

Dr. Mehmet KOCA
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Genel Müdür
Kurul Başkanı

Dr. İsmail KAYA
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Genel Müdür Yardımcısı
Üye

Ali SERİNOĞLU
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Daire Başkanı
Üye

SENDİKA TEMSİLCİLERİ

Mahmut Faruk DOĞAN
Sağlık-Sen Genel Başkanı
Üye

Mustafa IRGATOĞLU
Sağlık-Sen Genel Başkan Yardımcısı
Üye

Av. Özlem TİTREK
Sağlık-Sen Avukat
Üye