



Türk Devleti  
Hastaneler Kurumu

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
İnsan Kaynakları Kurum Başkan Yardımcılığı

Sayı : 68058082-915/  
Konu: Kurum İdari Kurulu.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU - TKHK SENDİKA VE ARŞİV BİRİMİ  
14.08.2014 12:01 - 2014.5485.3565 / 915.02.02



0004387074

0004387074

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI  
(SAĞLIK-SEN) GENEL MERKEZİNE  
(Gazi Mustafa Kemal Bulvarı Özveren Sokak No: 9/3 Demirtepe /ANKARA)

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanununun 22inci maddesi gereği teşkil edilen Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Kurum İdari Kurul toplantısı 22 Nisan 2014 tarihinde Kurumumuz merkezinde yapılmış olup, toplantıda alınan kararların bir örneği yazımız ekinde gönderilmektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.

Uzm. Dr. Zafer ÇUKUROVA  
Bakan a.  
Kurum Başkanı

EK:

2014 Nisan KİK Kararları (13 sayfa)

GELEN EVRAK	
TARİH	SAYI
.08.08.2014	604

**4688 SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI VE TOPLU  
SÖZLEŞME KANUNU'NUN 22 NCİ MADDESİ GEREĞİ TEŞKİL  
EDİLEN TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU KURUM İDARI  
KURULU KARARLARI (NİSAN 2014)**

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 22 Nisan 2014 tarihinde saat 14.00'da toplanmıştır.

Toplantıda, öncelikle 31 Ekim 2013 tarihinde yapılan Kurum İdari Kurul toplantısında gündeme alınan ve görüşülen konular değerlendirilmiş ardından da yeni gündem maddeleri görüşülmüştür.

## **EKİM 2013 KURUM İDARI KURULU GÜNDEMİNDE GÖRÜŞÜLEN VE DEĞERLENDİRİLEN MADDELER.**

1. Toplu sözleşme kazanımız olan ek ödemede vergi mahsuplaşmasında hesaplama yapılırken Kurum ve kuruluşlarda farklı farklı uygulamalar vardır. Sağlık Bakanlığı bu farklılığı gidermek için örnek bir hesaplama tablosu hazırlayarak illere göndermelidir.

2. Gecici görevlendirmelerde yol harçrahları zamanında ödenmemektedir. Bu sorun çözülmelidir.

3. İl dışından yapılan atamalarda ildeki kurumların ihtiyaçları önceden belirlenmeli ve sıraya konmalıdır. Böylece il dışından gelen personelin il içi dağılımında personel nereye gideceğini önceden bildiğinden karışıklıklar önlenecektir.

4. İl içindeki personel dağılımında personelin mazeret durumları göz önünde bulundurulmalıdır. Aile bütünlüğü, eğitim gibi durumlarına dikkat edilerek personeli mağdur etmeyen yerlestirmeler yapılmalıdır.

- 5.** Eş durumu, eğitim mazereti, alt bölge vb. tayinlerde Sağlık Bakanlığı en fazla 2 hafta içerisinde işlemleri sonuçlandırmalıdır.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğine uygun olacak şekilde Kurumumuza gelen eş durumu, eğitim durumu, alt bölge vb. tayin talepleri iki hafta ya da daha kısa sürede sonuçlandırılmaktadır.

- 6.** Birçok çalışan öğlen 1 saatlik dinlenme arasını kullanamamaktadır. Öğlen 1 saat kullanılamaması halinde personelin akşam bir saat erken çıkıştı sağlanarak bu hakları kullanırlabilir.

Kurumumuza "...yogun bakım, ameliyathane, acil servis, doğumhane gibi servislerde çalışan ve hizmet gereği dinlenme süresinden istifade edemeyen ve bu durumu idarece tespit edilen personelin, bu süresini mesai bitiminde kullanmasına izin verilmesi ve hizmetin kesintisiz sunulmasını gerektiren birimlerde çalışan ve yemek için münavebeli olarak izin verilebilen personelin de öğle yemek saatinden arta kalan izin süresinin mesai sonunda saat 16.30 – 17.00 saatleri arasında kullandırılarak- günlük mesai süresinin 16.30'da sona erdirilmesi..." konusunda 07/01/2014 tarihli ve 2613 (2014/1) sayılı genelge ile düzenleme yapılmıştır.

- 7.** Banka promosyonlarında her ilde farklı uygulamalar vardır. Sağlık Bakanlığı promosyonların dağıtımı ile ilgili sıkıntıların çözümü ve eşit dağıtımı yönünde hazırlayacağı bir talimat ile illerde uygulama birliğini sağlamalıdır.

Bankalar tarafından sunulan ek mali imkânların tasarrufuna ilişkin olarak Başbakanlık Personel ve Prensipler Genel Müdürlüğü' nın konuya ilişkin olarak yayınladığı genelge hükümleri çerçevesinde Promosyonların ne şekilde dağıtılaceğine ilgili birimler tarafından karar verilmektedir. Ayrıca Kurumumuz taşra teşkilatlarında uygulama birliğinin sağlanması amacıyla Kurumumuz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına 23.06.2014 tarihli ve 2014/07 sayılı promosyon ödemesi konulu genelge tüm birliklerimize gönderilmiştir.

- 8.** 657 sayılı Kanunun ‘Hastalık ve Refakat İzni’ başlıklı 105. maddesinde ağır bir kaza geçirilmesi veya tedavisi uzun süren bir hastalığın bulunması hallerinde refakat izni verileceği belirtilmiştir. Maddede belirtilen haller dışında refakat izni alamayan personelin izinlerinde sıkıntı yaşandığı gibi, refakat için aldıkları izinler bazı kurumlarda personelin yıllık izinlerinden düşmektedir. Bu izinlerin mazeret izinleri kapsamında değerlendirilmesi gerekmektedir.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun ‘Mazeret İzni’ başlıklı 104 üncü maddesinin C bendinde “(A) ve (B) fikralarında belirtilen haller dışında... Bir yıl içinde toptan veya bölümler hâlinde, mazeretleri sebebiyle memurlara on gün izin verilebilir. Zaruret hâlinde öğretmenler hariç olmak üzere, aynı usulle on gün daha mazeret izni verilebilir. Bu takdirde, ikinci kez verilen bu izin, yıllık izinden düşür” hükmüne yer verilmiştir. Ayrıca Devlet Personel Başkanlığı konu ile ilgili 16.04.2012 tarihli ve 6675 sayılı yazısında “Mezkrûn Kanunun 104’üncü maddesinin (C) bendinde yer verilen mazeret izinin, yıllık izne ilave bir izin gibi görülmemesi gereği bununla birlikte yıllık izin hakkı olan personele bazı istisnai durumlarda anılan madde kapsamında mazeret izni verilebileceği, amirin izne esas mazeretin değerlendirildiğinde takdir yetkisinin olduğu, takdir yetkisi kullanılırken mazeretin niteliği ile birlikte ilgilinin yıllık izin hakkının bulunup bulunmadığı hususunun da dikkate alınarak bir değerlendirme yapılabileceği mütalaa edilmektedir” şeklinde görüş belirtmiştir.

9. Hekim veya sağlık çalışanının tek olduğu yerlerde bu hekimler 7/24 çalışmak zorunda kalmaktadır. Hekimlerin sosyal hayatlarını da olumsuz yönde etkileyen bu icap nöbetleri ile ilgili sorunlar çözülmelidir.

Nöbet usul ve esasları ile türleri Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 41-52 ncı maddeleri arası hükümleri ile 16.10.2009 tarih ve 27378 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ kapsamında yürütülmekte olup, icap nöbeti esas itibarıyle evde tutulan ve ihtiyaç (acil durumlarda) halinde kuruma çağırılarak görev yapılan nöbet türüdür. İcap nöbeti tutulması gereken branşlar ve üniteleri hastane baştabibi yöneticiisi belirler ve icap nöbeti tutulmasına karar verilen branş ve üniteler için icap nöbet listeleri hazırlanır. Branşında tek olan tabiplerin, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 42-C maddesinde belirtildiği üzere "Acil nöbeti tutan uzmanın talebi üzerine yapılacak çağrı ilgili dal uzmanı ve diğer personel uymaya zorunludur." hükmü gereği davete icabet etmek zorunda olduğu, ancak söz konusu hekimlerin acil çağrıya icabeti icap nöbeti sayılmazken, mezkur Tebliğin 12 ncı maddesinin (9) bendinde "Ana dal ve yan dal branşlarından uzman tabip mevcudu 1 (bir) olan branşlar acil branş nöbetlerine dahil edilmez. Bunlar için ihtiyaç halinde çağrı yöntemi ile sağlık tesisine davet edilmek üzere icap nöbeti tutturulur." hükmüyle, branşında tek olan hekimin tebliğ gereği icap nöbeti tutması gerekmektedir. Ancak, amanın tebliğin 12 inci maddesinin dokuzuncu fıkrasının ikinci cümlesinde yer alan "Bunlar için ihtiyaç halinde çağrı yöntemi ile sağlık tesisine davet edilmek üzere icap nöbeti tutturulur." ibaresinin Danıştay 12.Dairesinin E.2011/311 sayılı kararıyla yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş idi. Bakanlığımıza bildirilen kararın kaldırılması talebiyle vaki itirazımız Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun 06.11.2011 tarihli ve yürütmemeyi durdurma itiraz no: 2011-731 sayılı kararı ile kabul edilerek "Yürütmenin durdurulması kararının kaldırılmasına" karar verilmiş ve acil sağlık hizmetlerinin kendine özgü niteliği gözetilerek yapılan düzenlemede hukuka aykırılık görülmemiş olup, Tebliğ hükümleri ve söz konusu karar gereğince; branşında tek olan uzman tabiplerin acil ihtiyaç halinde sağlık tesisine davet edilebilecekleri ve bu davete icabet etmeleri gerekmektedir. Bu durumda olan uzman tabipler için ilgili mevzuat çerçevesinde icap nöbet listesi düzenlenebileceği, kendilerine bu listelere göre "icap nöbet ücreti" ödenebileceği hususu Bakanlığımıza 02.02.2012 tarihli ve 4906 sayılı yazı ile 81 İl Valiliğine tamam edilmiştir.

10. Hastanelerdeki eğitimlerde eğitime katılacak personelin belirlenmesi ve sıralanması hizmet puanı gibi objektif kriterlere göre yapılmalıdır.

Kurumumuz tarafından Sertifikalı eğitim programlarında kursiyer seçimleri, "öncelikle sertifikalı personel çalıştırılması öngörülen birimde çalışmış olunan yıla, söz konusu birim yeni açılmışsa başvuranların mesleki hizmet yıllarına, hizmet yılları eşit ise başvuru yapan personelin eğitim durumlarına" bakılarak gerçekleştirilmektedir. Ayrıca eğitimler farklı farklı illerde gerçekleştirilmekte olup söz konusu kriterler personelin eğitim almayı tercih ettiği il bazında değerlendirilmektedir.

11. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personelle Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 5. maddesinin (c) bendine göre döner sermayeden yapılacak ödüllendirmelerde objektif kriterler esas alınmalıdır.

4.1.1961 tarihli ve 209 sayılı "Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esinlendirme (Reabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun" da işin ve hizmetin özelliğine göre personelin iş yoğunluğunun fazla olduğu, ek çaba ve performans gerektiren bölümlerde (yoğun bakım, doğumhanesi, yeni doğan, süt çoeüğü, yanık, diyaliz, ameliyathane,

enfeksiyon, özel bakım gerektiren ruh sağlığı, organ ve doku nakli, acil servis gibi) farklı tavan ek ödeme katsayısi öngörülerek, söz konusu bölümlerde görev yapan personel desteklenmiştir. Ek Ödeme Yönetmeliğinde ise 209 sayılı Kanun ile tanımlanan özellik arz eden bölgelere ilave olarak, personelin rutin işinin bir parçası olmadığı halde ek bir sorumluluk alarak yürütmiş olduğu görevler için (örneğin eğitim faaliyetlerinde görev alan personel) ek puan öngörmüş böylece ek sorumluluk alan personel desteklenmiştir. Söz konusu düzenlemeler Bakanlığımıza bağlı tüm sağlık tesislerinde aynı şekilde uygulanmaktadır. Ayrıca Ek Ödeme Yönetmeliğinin 5inci maddesinin birincisi fikrasının (c) bendinde personelin yaptığı işe ilişkin bilgi ve yeteneği, işini düzenli ve kaliteli yapabilme, bağımsız iş yapabilme ve inisiatif kullanabilme, verilen işi organize edebilme becerisi, kendini geliştirmeye gayreti, amir ve çalışma arkadaşlarına karşı tutum ve davranışları, hizmet sunduğu kesime karşı tutum ve davranışları, birim tarafından yapılan işlerin geliştirilmesine katkı, işin güçlüğü ve riski gibi faktörler dikkate alınarak %20 ek puan verileceğine veya aynı kriterler çerçevesinde %20 ek ödeme kesintisi yapılabileceğine yönelik düzenleme içermektedir. Söz konusu düzenleme doğrultusunda, hastaneden hastaneyeye farklılık arz eden koşullara ilişkin hastane idareleri tarafından kendi dinamikleri içerisinde değerlendirime yapılmaktır olup, bu şekilde yapılan değerlendirme mezkur Yönetmelik hükümlünde ver alınan kriterler esas alınmaktadır. Ancak söz konusu talep Ek Ödeme Daire Başkanlığına Yönetmelik değişikliği çalışmalarında değerlendirilmeye alınacaktır.

**12. 24 saat esaslı hizmet veren kurumlar için gece kreş uygulamasına geçilmelidir.**

Kreş ve Gündüz Bakımevleri: 08/12/1987 tarih ve 19658 sayılı Resmi Gazetedede yayımlanarak yürürlüğe giren Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Açılaçak Çocuk Bakımevleri Hakkındaki Yönetmelik hükümlerine dayanarak; açılır, İlgili yönergeye göre 0-6 yaş arası çocuklar bu hizmet kapsamındadır. Hastanelerde 657 sayılı devlet Memurları Kapsamındaki çalışanların çocukları bu hizmetten faydalıdır. Kreş ve gündüz bakım hizmeti, hastane mesaisinden yarım saat öncesinde başlar ve hastane mesaisi bittiğinden yarım saat sonrasına kadar hizmet vermeye devam etmektedir. Hastane bünyesindeki Kreş ve Gündüz bakım evlerinin hizmet sunduğu hedef kitle 7.24 esası ile çalışan sağlık personelinden oluşturduğu için hizmet sunumu ve süresinin de farklılık arz etmesi gerekmektedir. 7.24 çalışma saatlerini esas olarak hizmet sunan kreş ve gündüz bakımevleri nöbet tutmak durumundaki kalan çalışanın güven ve gönül rahatlığı ile çocuğunu emanet edebileceği anlamları taşımaktadır. Nöbet sırasında çocuğunu emanet edeceğini ortamı bulumayan sağlık personeli çeşitli uygulamalarla nöbet vazifesini yapmaktan geri kalmaktadır. 7.24 esaslı kreş hizmeti sunulduğunda nöbet tutamayan pek çok sağlık çalışanı aktif olarak görevinin başında olabilecektir. Uygulamada nadiren bu şekilde hizmet veren hastane kreşleri mevcut olmakla birlikte bu çalışmaya dayanak olarak izlenebilecek herhangi yasal bir prosedür bulunmamaktadır. Sağlık çalışanlarına bu kaliteli hizmeti verebilmek için gerekli yasal düzenlemelerin de olması gerekmektedir. Konunun olabilirliği hakkında Hasta, Çalışan Hakları ve Güvenliği Daire Başkanlığına bir çalışma yapılması kararlaştırılmıştır.

**13. Devlet hizmet yükümlülüğünde 5. ve 6. hizmet bölgesi illere atananlara hizmet puanının iki kat fazla verilmesi, ücretlerinde artış yapılması gibi pozitif ayrıcalıklar verilmelidir.**

Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 9uncu maddesindeki hizmet puanı kriterlerine göre söz konusu bölgelerde görev yapan personel diğer bölgelerde görev yapan personele göre daha fazla hizmet puanı almaktadırlar. Ayrıca yine söz konusu bölgelerde görev yapan tabip ve uzman tabiplerin ise 4924 sayılı kanuna tabi sözleşmeli personel pozisyonlarına geçişlerinin sağlanarak ücret yönünden bir iyileştirme yapılabileceği, söz konusu kanunda değişiklik

yapılabilmesi için Bakanlık ve bağlı kuruluşlara ortak bir çalışma yapılmasının uygun olacağı değerlendirilmiştir.

- 14.** Sağlık hizmetleri sınıfına atamalı olacak herhangi bir üst öğrenimi bitiren sağlık hizmetleri sınıfı çalışanlarına bitirdikleri üst öğrenimleri esas alınarak zam ve tazminat ödenmelidir.

Sağlık ve Teknik hizmetleri sınıfında yer alan personelin bitirdiği üst öğrenimin meslekî bir üst öğrenim olup olmadığı hususu; 2547 sayılı Yüksek Öğrenim Kanununun 43. maddesinin (b) bendî uyarınca yüksekokşretim kurulu kararlarına istinaden tespit edilmektedir.

Konunun açıklığa kavuşturulması için Bakanlığımız Hukuk Müşavirliğince Maliye Bakanlığından görüş alınmıştır. Ayrıca, bu konuda Bakanlığımız Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından Devlet Personel Başkâğıından da görüş sorulmuş olup, Söz konusu görüşler çerçevesinde bir değerlendirme yapılarak Kurumumuz Merkez ve Taşra teşkilatı bilgilendirilecektir.

- 15.** Genel idari hizmetler sınıfı çalışanları da, sağlık hizmetleri sınıfındaki personel gibi mazeret tayinlerinde çalıştığı kurumda kadrosunun olmaması halinde diğer kurumlara atanabilmelidir.

Genel idari hizmetler sınıfında çalışanların Bakanlığımız ve bağlı kuruluşlar arasında atanabilmelerine imkân sağlanması uygun görülmekte olup "Sağlık hizmetleri sınıfı dışındaki personelin atama ve yer değişikliği işlemleri yönergesi" çalışmaları Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü koordinasyonunda devam etmektedir.

- 16.** Sağlık teknisyenlerinin kadrosunun 3. derecenin altına indirebilecek şekilde düzenleme yapılması gerekmektedir. Bunun için gerekirse en kısa zamanda unvan değişikliği sınavı açılarak bu sorun çözülmelidir.

Sağlık teknisyenlerinin kadrosunun 3. derecenin altına indirilebilmesi ile ilgili olarak Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğünün 01.08.2013 tarihli ve 7112 sayılı görüş yazısında gerek kadro ihdası gerekse kadro değişikliklerinde, kapsama dahil tüm kamu idare, kurum ve kuruluşlarının kadro talepleri hiyerarşik kademeler arasındaki dengeler de göz önüne alınmak suretiyle, ortak kriterler çerçevesinde değerlendirmeye tabi tutulmaktadır. Bu kapsamında, Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları da dahil olmak üzere Kararname ekinde yer alan tüm kamu idare kurum ve kuruluşlarının "Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri (SH)" sınıfında bulunan "Dis Protez Teknisyenî", "Sağlık Teknisyenî" ve "Laborant" kadro unvanlarında 1inci ve 2inci derecelerde kadro ihdası yapılmamıştır denilmektedir. Ancak sağlık teknisyenlerinin mezuniyetlerine göre Kurumumuzdaki sağlık memuru unvanının altındaki branşları atanabilmesi için mevzuat değişikliği gerekmektedir.

- 17.** 2351 kişi görevde yükselme sınavını yedekten kazanmış olmasına rağmen, henüz atamaları yapılmamıştır. Bunlarla birlikte toplamda 4500 kişi görevde yükselme sınavını beklemektedir. Bu nedenle bir an evvel görevde yükselme sınavı yapılmalıdır. Ayrıca unvan değişikliği sınavı da gecikmeksiz yapılmalıdır.

2012 yılında yapılan sınav için açılan 2000 VHKİ kadrosuna atamalar yapılmıştır. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği, 17 Nisan 2014 tarih ve 28975 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Anılan Yönetmelik kapsamında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı çalışmaları Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğüne yürütülmektedir.

- 18.** Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin ‘Üst hizmet bölgelerinden alt hizmet bölgelerine ve bölge içi atama’ başlıklı 26. maddesine göre tabip ve uzman tabipler; ilçe, belde ve köylerden 1, 2 ve 3 üncü hizmet bölgesinde bulunan il merkezlerine atanamazlar. Bu nedenle il merkezinde boş pozisyon olsa dahi tabip ve uzman tabiplerin atanaları yapılamamaktadır. Bu sorunun çözülmesi gerekmektedir.

Dönem tayinlerinde 1inci, 2inci ve 3 üncü hizmet bölgesi illerinin taşra ilçelerine özellikle personel temininde zorluk yaşanan ilçelere daha kolay atanabilmekte olup diğer personel yönünden haksız kazanımlara yol açabileceğinden ve söz konusu ilçelerde yeniden personel sıkıntısı yaşanabileceğinden değişiklik talebi uygun görülmemektedir.

- 19.** Din hizmetleri sınıfında çalışanların talepleri halinde genel idari hizmetler sınıfına geçirilmeleri sağlanmalıdır.

Din hizmetleri sınıfında çalışan personelin hizmetine ihtiyaç duyulduğundan genel idari hizmetler sınıfına geçirilmeleri uygun görülmemektedir.

- 20.** Ayın 15'inde maaşla birlikte ödenmesi gereken sabit ek ödemelerin bazı yerlerde zamanında ödenmediği bilinmektedir. Sabitlerin zamanında ödenmesi yönünde gerekli önlemler alınmalı ve illere talimat verilmelidir.

Başkanlığımıza yayımlanan ve 87 Kamu Hastaneleri Birliğine gönderilen 13/06/2013 tarihli ve 2629 sayılı yazıda; sabit ek ödemelere hak kazanılmasında ve ödenmesinde aylıklara ilişkin hükümler uygulandığından söz konusu ödemelerin her ayın 15'inde maaşla birlikte ödenmesi, naklen tayin, geçici görev vb. durumlarda ödenmiş olan sabit ödemeyen personelden geri tahsil yoluna gidilmemesi, sabit ödemelerin maaşla birlikte ödenmesi hususunda herhangi bir gecikme yaşanmaması bakımından tüm sağlık tesislerinin gerekli hassasiyeti göstermesi hususlarında gerekli talimat verilmiştir. Bir aksaklık bulunmakta ise birliklere tekrar yazı yazılabileceği değerlendirilmiştir.

- 21.** Sağlık memurları boş pozisyon bulunması halinde hemşire olarak atanabilmelidir.

Kurumumuz tarafından 6283 sayılı Hemşirelik Kanununun geçici 2 ncı maddesindeki “... Hemşirelik eğitimine esdeger sağlık memurluğu programlarından mezun olanlar hemşire olarak alışırlar.” Hükümü ile Görevde yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği'nin 24. üncü maddesine istinaden talepte bulunanlar hemşire kadrosuna atanabilmektedir.

## **KURUM İDARI KURULU YENİ GÜNDEM MADDELERİ (NİSAN 2014)**

- 1.** Ebeler, kurumlarda hemşire ile aynı birimlerde (yoğun bakımlar, ameliyathane, diyaliz, acil vb.) çalıştırılmaktadır. Ancak o birimlerde çalışıkları halde o birimi ilgilendiren eğitim ve sertifika programlarına katılamamaktadır. Ebelerin de bu eğitim ve sertifika programlarına katılmaları sağlanmalıdır.

Sertifikalı eğitim programlarına katılacak kursiyerlerin nitelikleri 04.02.2014 tarihli ve 28903 sayılı Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği doğrultusunda yürütülmektedir.

Söz konusu yönetmelik Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından düzenlenmekte olup, anılan talep ilgili Genel Müdürlüğü'ne bildirilecektir.

2. Döner sermaye bütçesinden hazine payı hala %1 yerine %15 kesilmektedir. Dağıtılabilir döner sermaye tutarını etkileyen bu sorunun çözülmesi ve hazine payının Bakanlar Kurulu Kararı doğrultunda %1 kesilmesi gerekmektedir.

Bilindiği üzere Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele EK Ödeme Yapılması Dair Yönetmelik 14.2.2013 tarihli ve 28559 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanarak 01/01/2013 tarihinden geçerli olmak üzere yürürlüğe girmiştir. Mezcur Yönetmeliğin Tanımlar başlıklı 4 ünű maddesinde "1) Hazine payı: Sağlık tesislerinde, 17.9.2004 tarihli ve 5234 sayılı Kanunun geçici 1 inci maddesinin birinci fıkrasının son cümlesi uyarınca belirlenecek oran üzerinden genel bütçeye İrat kaydedilmek üzere ilgili muhasebe birimlerine yatırılması uygulanmasına etkisi olmaksızın, ilgili kurumun elde ettiği gayrisafi hasılatla anılan fikramın ilk cumlesiinde öngörülmüş olan %15 oranı uygulanmak suretiyle hesaplanacak tutarı; Kurumca belirlenecek olan sağlık tesislerinde Maliye Bakanlığı'na indirilen orana kadar Kurumca belirlenecek oran üzerinden tespit edilecek tutarı," hükmü yer almaktadır. Ilgili sağlık tesisinin mali durumuna yönelik yapılacak olan değerlendirme neticesinde Kurumumuz tarafından uygun bulunanların ek ödeme dağıtımında hazine payı kesintisi %1 oranına kadar düşürülebileceğinden, söz konusu talebe ilişkin herhangi bir işlem tesis edilmesi gerekmemektedir.

3. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının hizmet bölgesi ve grupları ayrı ayrı belirlenmelidir.

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşlar aynı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğini kullanmakta olduğundan söz konusu yönetmelikte değişiklik yapılması gerekmektedir.

4. Ameliyathane ve yoğun bakım çalışanlarından sadece radyoloji teknisyenleri şua izninden yararlanmaktadır. Ancak doktorlar dahil diğer personel de işina maruz kalmaktadır. İşına maruz kalan çalışanların aldığı radyasyon miktarı değerlendirilerek risk taşıyan çalışanların şua izni ve 7 saat çalışmadan yararlandırılması sağlanmalıdır.

Kurumumuzca 10.12.2012 tarihli 4104 sayılı Sua İznileri ve Çalışan Güvenliği Hakkında yazımız ve 27.11.2012 tarihli 3750 sayılı Şua Izni ve Fili Hizmet Zammı Hakkında yazımız ile Kurumumuza bağlı sağlık tesislerinde Sürekli olarak denetimli alanlarda çalışanların ve ayrıca bu alanlar dışında olup da görevi geregi sürekli ve sifilen radyasyon kaynaklarıyla çalışan ve toplum üyesi kişiler için belirtilen doz sınırlarının üzerinde radyasyona maruz kalma olasılığı olan personelin radyasyon görevlisi sayılması ve bu personelin ilgili amirin uygun gördüğü tarihte, sağlık hizmeti sunumunda aksamalara mahal verilmeden bir program dahilinde yıl içerisinde sua izni ve fili hizmet zammından yararlanılmast gereği açıklanmıştır.

5. 2014-2015 yıllarını kapsayan 2. Dönem Toplu Sözleşme ile yoğun bakım, diyaliz, ameliyathane, acil servis ve 112 acil sağlık hizmetlerinde tutulan nöbetler için nöbet ücretinin

%50 artırımlı ödenmesine karar verilmiştir. İcap nöbet ücretleri de bu birimler için %50 artırımlı ödenmelidir.

Konu hakkında Kurumumuz Hukuk Müşavirliğine görüş sorulmuş olup cevabı yazı henüz gelmemiştir.

6. 18 Ocak 2014 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan 6514 sayılı Yasa ile 657 sayılı Kanunun ek 33. maddesinde değişiklik yapılarak yoğun bakım, acil servis ve 112 acil sağlık hizmetlerinde tutulan nöbetlerin ücreti %50 artırılmıştır. Toplu sözleşme ile de bu birimler için ek 33. Maddedeki ücretlerin %50 artırımı ödeneceği düzenlenmiştir. Yasa ile %50 artırılan nöbet ücretleri, toplu sözleşme ile de ekstra %50 artırıldığına göre bu birimlerde tutulan nöbet ücretlerinin karşılığı %50+%50 artırımlı ödenmelidir.

Konu hakkında Kurumumuz Hukuk Müşavirliğine görüş sorulmuş olup cevabı yazı henüz gelmemiştir.

7. Toplu sözleşmede şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekâleten yürüten personele yapılacak ek ödeme, ek ödeme matrahı olarak vekâlet edilen kadroya ilişkin ek ödeme matrahının esas alınmasına karar verilmiştir. Ancak vekâlet eğitim görevlisi olarak görev yapanlara bu hak verilmemektedir. Bu personelin geriye dönük yoksun kaldıkları mali hakların kendilerine ödenmesi ve bundan böyle toplu sözleşme hükmü çerçevesinde kendilerine ödeme yapılması gerekmektedir.

Konuya ilgili olarak Kurumumuz Hukuk Müşavirliği'nden alınan 11.03.2014 tarihli ve 2014.5451.50789 sayılı görüş doğrultusunda işlem tesis edilmekte olup, mezcur görüşte vekâleten eğitim görevlisi olarak atanan personelin ek ödeme matrahının hesaplanması eğitim görevlisi matrahı esas alınmaktadır.

8. Ameliyathane ve acil servise hizmet veren birimlerde (röntgen, laboratuvar, kan merkezi gibi) görev yapanlar da nöbet ücretinden %50 artırımlı yararlanmalıdır.

Konu hakkında Kurumumuz Hukuk Müşavirliğine görüş sorulmuş olup cevabı yazı henüz gelmemiştir.

9. Dağıtılabilecek döner sermaye hesabından komisyon tarafından karara bağlanan tutar programsal nedenlerle dağıtılamamaktadır. Bu konuya ilgili çalışma yapılarak, sorun çözülmelidir.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Dağıtılabilecek döner sermaye tutarının belirlenmesi başlıklı 8inci maddesi "(1) Döner sermaye komisyonu, dağıtılabilecek tutar (karar alınan tutar), sağlık tesisinin o dönemde elde ettiği gayrisafi hasılattan öncelikle Hazine payı, 24/5/1983 tarihli ve 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanununun 18inci maddesinin birincisi fikrasının (k) bendi gereğince ayrılacak pay ile Bakanlık merkez payı ayrıldıktan sonra kalan miktarın 209

sayılı Kanunun 5inci maddesinin üçüncü fıkrasında belirlenen orannı... Geçmeyecek şekilde belirler” şeklindeki şeklidir.

Aynı yönetmeliğin 4. üncü maddesinde “(ü) Mesai içi dönem ek ödeme katsayısi: Sağlık tesislerinde 8inci maddeye göre tespit edilen mesai içi dağıtılacek döner sermaye miktarının, mesai içi sağlık tesisi toplam puanına bölünmesi sonucu bulunan katsayıyı,” hükmü bulunmaktadır.

Mezkür Yönetmelik hükümleri doğrultusunda ilgili dönem sağlık tesisisinde dağıtılacek ek ödeme tutarı belirlenmekte, belirlenen tutarın tüm personelin net performans puanlarının toplamına Bölünmesi ile dönem ek ödeme katsayısi bulunmakta ve ilgili personelin net performans puanı dönem ek ödeme katsayısi ile çarpılarak brüt ek ödeme tutarı hesaplanmaktadır.

Özellikle tabip diş personelde tavan ek ödeme tutarının üzerinde gerçekleşen brüt tutarında aşan kısım sağlık tesisinin döner sermaye bütçesine kalmaktadır. Aşan kısımların dağıtılabilmesi için anılan hükümlerle öngörülen dağıtılabilecek tutar kararı ve toplam net performans puanına yönelik işlemlerin tekrarlanması mümkün olmayıp, ilgili talepte yer alan “programsal nedenlerle” dağıtılamayan ek ödemeyi personele tekrar dağıtılması söz konusu değildir.

10. Hekimlerin girişimsel işlem puanları işlemin riski ve işleme ayrılan zaman gibi objektif kriterler göz önünde bulundurularak yeniden değerlendirilmelidir.

Performansa dayalı ek ödeme sisteminde tabipler tarafından gerçekleştirilen muayene ve girişimsel işlemlerin puanlandırmasına esas teşkil eden Girişimsel İşlemler Listesi, güncel Sağlık Uygulama Tebliği ile uyumlu şekilde ve ilgili branş uzmanlarının görüş ve önerileri doğrultusunda söz konusu işlemlerin emek, risk ve süre özelliklerini birbirlerine göreceli olarak göz önüne alınarak, hazırlanıp puanlandırılmalıdır. Sürecin dinamik niteliği doğrultusunda tabip puanlarındaki güncellemeler devam etmektedir.

11. Asistanların 24 saatten fazla çalışma, gün aşırı nöbet tutma ve ayda 130 saatten fazla nöbet tutma sorunları çözülmelidir.

Bakanlığımız mülga Sağlık Eğitim Genel Müdürlüğü'nün 15/04/2011 tarih ve 5662 sayılı (2011/33) sayılı Genelgesinde; “Asistanlara blok şeklinde veya gün aşırı nöbet tutturulmayacak, nöbet programları hasta ve çalışan güvenliğini sağlayacak şekilde düzenlenecektir.” hükmü yer almaktadır.

Ayrıca, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü hizmetlerin hazırlanması için Başbakanlığa gönderilen uzmanlık eğitiminin usul ve esaslarını düzenleyen “İnti ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin “Uzmanlık öğrencisi” başlıklı 12.5 maddesine “Uzmanlık öğrencilerinin nöbet uygulaması üç günde birden daha sık olmayacağı şekilde düzenlenir” hükmü eklenmiştir.

Netice itibariyle; sağlık tesislerimizden hizmet alanların güvenliği açısından, hasta ve çalışan güvenliğini sağlayacak şekilde asistan hekimlere kesintisiz ve blok şeklinde gün aşırı nöbet tutturulmaması sağlanmıştır. Ayrıca 663 sayılı KHK'ye göre Tıpta Uzmanlık eğitimi ile ilgili iş ve işlemler Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün görev alanına girdiğinden söz konusu talep ilgili Genel Müdürlüğe iletilecektir.

- 12.** Mesai saatlerilarındaki Genelge'ye rağmen hala mesai saatlerinde sıkıntı yaşanmaktadır. Illere bu Genelgeye uymaları yönünde bir genel yazı yazılmalıdır.

Genelgeler; kurum içerisinde belli bir konuda yapılacak mevzuat uygulamalarına açıklık getiren, uygulamada görülen eksiklik ve aksaklılıklar düzeltilme yollarını gösteren, usulsüz uygulamaları ortadan kaldırın ayrıntılara ilişkin genel emirlerdir. Bu bağlamda, 07/01/2014 tarihli ve 2613 (2014-1) sayılı söz konusu genelge tüm taşra teşkilatımıza tebliğ edilmiştir.

- 13.** Asıl kadrosu hemşire olan ama yıllarca anestezi de, röntgen de görev yapan personel tayin talebinde bulunduğuanda ataması hemşire olarak yapılmaktadır. Ancak yıllarca hemşirelikten uzak kalan bu personelin yeniden hemşirelige adaptasyonu sorun olmaktadır. Bu nedenle tayinlerde bu personelin görev yaptığı pozisyonuna (anestezi, röntgen) ataması yapılmalıdır.

Kurumumuz teşkilatında görev yapan personelin tayinleri unvanlarına göre yapılmakta olup, sertifika ile alınan branslar üzerinden tayin işlemi yapılamamaktadır.

- 14.** Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının merkez teşkilatında görev yapanlara performans ücreti verilmelidir.

666 sayılı KHK ile değiştirilen 375 sayılı KHK'nın Ek-9'uncu maddesi hükümleri kapsamında Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının merkez teşkilatında görev yapanlara yalnızca 375 sayılı KHK uyarınca öngörülen sabit ek ödeme yapılmakta olup, başkaca bir ödeme yapılmamaktadır.

- 15.** Döner sermaye yönetmeliklerindeki döner sermaye tavan ek ödeme katsayı ile hizmet alanı kadro-unvan katsayıları artırılmalıdır.

Ek Ödeme Yönetmeliğinde yer alan tavan ek ödeme katsayıları 209 sayılı Kanunun 5inci maddesinde belirlenmiş olup, bu katsayıların Yönetmelik değişikliği ile artırılması söz konusu değildir. Diğer taraftan, Yönetmelikte öngörülen kadro unvan katsayıları tavan ek ödeme katsayılarına orantılı olarak belirlendiğinden, kadro unvan katsayılarının artırılması neticesinde hesaplanacak ek ödemelerin tavan sınırlaması nedeniyle aşan kısmının ilgili personele ödenememesi sonucu doğabilecektir.

Ayrıca, söz konusu katsayılar ilgili sağlık tesisinin elde ettiği gelire oranlanarak elde edilen dönem ek ödeme katsayısı doğrultusunda ek ödemeyi belirlediğinden, gelirin aynı kaldığı bir sağlık tesisinde tüm katsayıların artırılması, personelin alacağı ek ödemeyi değiştirmeyecektir.

Ancak, Sağlık Hizmetleri Sınıfı personelinin kadro unvan katsayısunun artırılması hususu, Ek ödeme Yönetmelik değişikliği çalışmalarında değerlendirilmeye alınacaktır.

16. Sözleşmeli idareci olanlardan 4688 sayılı Kanuna göre sendikal izin hakkı olan personelin yasal izinli olduğu günlerde döner sermayelerinden kesinti yapılmaktadır. 4688 sayılı Kanuna göre izin kullanılması halinde döner sermaye kesintisi yapılmamalıdır.

11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 32inci maddesi uyarınca sözleşmeli statüde istihdam edilen personele 20.11.2012 tarihli ve 1156 sayılı Makam Onayı yürürlüğe giren "Kamu Hastaneleri Birliklerinde Sözleşmeli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge" usul ve esasları çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılmaktadır.

Mezkür Yönergenin Tanımlar başlıklı 4 ünű maddesinde "a) Aktif çalışan gün katsayısi: O dönem içindeki toplam gün sayısından çalışmayan günlerin çıkarılması sonucu bulunan gün sayısının, o dönem içindeki toplam gün sayısına bölünmesi sonucu bulunan katsayıyı" ve "f) Çalışılmayan günler: Resmi tatil günleri haricindeki tüm çalışmayan günleri," düzenlemeleri yer almaktadır. Mezkür hükümler sözleşmeli yöneticilerin ek ödemelerinde aktif çalışma gün katsayısunın ne şekilde hesaplanacağını göstermekte olup, ilgili personelin resmi tatil günleri haricinde kullandığı yasal izinlerin tamamı aktif çalışma gün katsayısunından düşülmektedir.

17. Toplu sözleşme kazanımızız olan ve gelir vergisinden kaynaklı kayıpların iadesine yönelik yıllık ve aylık mahsuplaşmanın uygulanması hakkında illere hatırlatma yazısı yazılmalıdır.

Bilindiği üzere, Kurumumuzda görev yapan personele 4.1.1961 tarihli Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları İle Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkındaki Kanunun 5.maddesine istinaden yapılan ek ödemelerden gelir vergisi kesintisi yapılmaktadır. Söz konusu 5. Maddenin 2. fıkrası "... Bu fikra uyarınca personele her ay yapılacak ek ödeme net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olamaz. Bu madde uyarınca yapılacak ödeme sigorta prim kesintisine tabi tutulmaz..." hükmü yer almaktadır.

Bu kapsamında, Kurumumuzda görev yapan personele 209 sayılı Kanun uyarınca yapılan ek ödemeler, 375 sayılı KHK uyarınca belirlenmiş olan ek ödeme net tutarından az olmayacağı şekilde yapılmaktadır.

Diger taraftan, 14 Ağustos 2013 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Kamu Görevlilerinin Geneline ve Hizmet Kollarına Yönelik Mali ve Sosyal Haklara İlişkin 2014 ve 2015 Yıllarını Kapsayan 2. Dönem Toplu Sözleşmenin Sağlık Ve Sosyal Hizmet Koluna İlişkin Toplu Sözleşme başlıklı Üçüncü Bölümünün "Fark ödemesi" alt başlığı "Madde 10- (1) 209 sayılı Kanunun 5inci maddesi, 2547 sayılı Kanunun 58inci maddesi ile 2659 sayılı Kanunun 30uncu maddesi uyarınca ek ödemeden yararlananların ek ödeme dahil bir ayda mali haklar

kapsamında almış olduğu toplam net ödeme tutarı, 375 sayılı Kanun Hükümünde Kararnamenin ek 9’uncu maddesi uyarınca ek ödemeden yararlanan hizmet sınıfı, kadro veya pozisyon unvanı, kadro derece ve kademesi, görev yeri, hizmet yılı ve eğitim durumu aynı olanların ek ödeme dahil bir ayda malî haklar kapsamında almış olduğu toplam net ödeme tutarından az olması halinde aradaki fark, döner sermaye bütçesinden ödenir.” hükümler yer almaktadır.

Konu ile ilgili Bakanlığımız Müsteşarlık Makamı tarafından ödemelerin yapılmasında uygulama birlliğinin sağlanması amacıyla 2014/18 sayılı genelge ile Bakanlık ve Bağlı Kuruluşlarına duyuru yapılmıştır.

- 18.** Sağlıkla ilgili herhangi bir bölümü bitiren sağlık çalışanlarının YÖK'e sorulmaksızın intibaklarının yapılmalıdır.

Sağlık ve Teknik hizmetleri sınıfında yer alan personelin bitirdiği üst öğrenimin mesleki bir üst öğrenim olup olmadığı hususu; 2547 sayılı Yüksek Öğrenim Kanununun 43. maddesinin (b) bendi uyarınca yükseköğretim kurulu kararlarına istinaden tespit edilmektedir.

Konunun açıklığa kavuşturulması için Bakanlığımız Hukuk Müşavirliğine Maliye Bakanlığından görüş alınmıştır. Ayrıca, bu konuda Bakanlığımız Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından Devlet Personel Başkanlığından da görüş soruşturulmuş olup, Söz konusu görüşler çerçevesinde bir değerlendirme yapılarak Kurumumuz Merkez ve Taşra teşkilatı bilgilendirilecektir.

- 19.** Özellikle SSK'dan Sağlık Bakanlığı'na geçen sağlık teknisyenlerinin eğitim ve öğretim bakımından eşit olan sağlık memurluğu kadrolarına unvan değişikliğine tabi tutulmaksızın atamaları yapılmalıdır.

Kurumumuz teşkilatında görev yapan personelin unvan değişikliği talepleri Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği hükümlerine göre yapılmakta olup, söz konusu hükümlere göre Bakanlığımız teşkilatına SSK'dan devir ile geçen Sağlık Teknisyeninin unvanındaki personelin Sağlık Memuru unvanına atanımları mümkün bulunmamaktadır.

- 20.** 2351 kişi görevde yükselme sınavını yedekten kazanmış olmasına rağmen, henüz atamaları yapılmamıştır. Bunlarla birlikte toplamda 4500 kişi görevde yükselme sınavını beklemektedir. Bu nedenle bir an evvel boş kadrolar ilan edilerek görevde yükselme sınavı yapılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği, 17 Nisan 2014 tarih ve 28975 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Anılan Yönetmelik kapsamında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı çalışmaları Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğüne yürütülmektedir.

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

Dr. Ercan ÖZGÜL  
Kurum Başkan Yardımcısı  
(Kurul Başkanı)

Semih DURMUS  
Sağlık-Sen Genel Başkan Vekili  
(Kurul Başkan Vekili)

Fuat ÇALIŞKAN  
Daire Başkanı  
(Üye)

Müstafa ÖRNEK  
Genel Başkan Yardımcısı  
(Üye)

Ahmet BEDEL  
Hukuk Müşaviri  
(Üye)

Ekrem YAVUZ  
Genel Başkan Yardımcısı  
(Üye)