T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü

MÜSTEŞAR - YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
07/05/2018 16:11 - 37106781 - 915.02.02 - E.2539
00068571450

Sayı :88642023/
Konu : Ekim 2017 K.İ.K Kararları

Saglik Sen Gn Mrk
Gelen:11/05/2018 349

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI
GENEL MERKEZİNE
GMK Bulvarı Özveren Sok. No. 9/3 Demirtepe / ANKARA

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları 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 30.10.2017 tarihinde yapılan kurum idari kurulu toplantısında alınan kararlar ekte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi rica ederim.

Zabit MELİKOĞULLARI
Bakan a.
Daire Başkanı

Ek: KİK Kararları (17 Sayfa)

Güvenli Elektronik İmzalı
Aslı İle Aynıdır
...../201...

Faik NİGER
V.H.K.İ.

SAĞLIK-SEN GENEL MERKEZİ
EVRAK KAYIT VE YAZI İŞLERİ BİRİMİ
SEVK EDİLEN | Merve ve T. Şöb.
BİLGİ

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

Evrakın elektronik imzalı suretine http://e-belge.saglik.gov.tr adresinden 7b8bdef9-3498-481c-b692-490d26467485 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

NİSAN 2017 KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI GÜNDEM KONULARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı en kısa zamanda yapılmalıdır.

Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Esaslarına Dair Genel Yönetmelikte değişiklik yapılmış ve Bakanlığımız Yönetmeliğinin Genel Yönetmeliğe uygun hale getirilmesi çalışmaları tamamlanarak, 31 Mart 2017 tarihli ve 30024 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşların merkez ve taşra teşkilatında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi olarak değişik sınıf ve unvanlarda görev yapan personel için 08 Ekim 2017 tarihinde unvan değişikliği yazılı sınavı yapılmıştır.

2. Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliği'nin Ek 2. maddesine göre *"A1, A2 ve C tipi Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonları ile İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezinde fiilen görev yapan personel hariç olmak üzere bu Yönetmeliğe göre yiyecek yardımından yararlanacak personelden Sağlık Bakanlığı 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dâhil), il sağlık müdürlüklerinin yemek servislerinden veya il sağlık müdürlüklerince belirlenen Sağlık Bakanlığına bağlı yataklı tedavi kurumlarının yemek servislerinden ücret ödemeden yararlanır."* 112 Başhekimlik çalışanları da bu kapsamda yemek servisinden ücret ödemeden yararlanmalıdır.

Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliğinin Ek 2. maddesinde geçen *"Sağlık Bakanlığı 112 Acil Sağlık Hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dahil)"* ibaresindeki 112 acil sağlık hizmetleri tanımı içine hangi birimlerin dahil olduğuna dair Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yapılacak belirlemeye istinaden İl Ambulans Servisi Başhekimlik personeline ücretsiz yemek hizmeti verilip verilmeyeceğine dair uygulama birliği sağlanmasına yönelik olarak Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Strateji Geliştirme Başkanlığının katılımıyla ortak bir çalışma yürütülmektedir.

Ayrıca, konu hakkında Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından Maliye Bakanlığına görüş sorulacaktır.

3. Şehir hastanelerinde yaklaşık 18 hizmet alanı yükleniciye devredilmektedir. Mevcut tecrübe ve insan kaynağı alt yapısından faydalanılması ve bu 18 alanın azaltılması gerekmektedir.

Aşağıda belirtilen Kanun ve Yönetmelikler çerçevesinde bu hizmetlerin yükleniciler tarafından gerçekleştirilmesi gerekmektedir.

6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun 4. maddesinin 2. fıkrasına göre, *"Tesisin ve ticari hizmet alanlarının yapım işlerinin projelendirilmesinden ve finansmanının sağlanmasından, yapımından, bakım ve onarımından, yükleniciye bırakılan hizmetlerin yerine getirilmesi ile ticari hizmet alanlarının işletilmesinden, sözleşme süresi sonunda yerleşkenin her türlü borç ve taahhütten ari, bakımlı, çalışır ve kullanılabilir durumda Bakanlığa devredilmesinden yüklenici sorumludur. Yüklenici, sözleşme süresince üçüncü kişilere vereceği her türlü zarardan sorumludur. Yüklenicinin sözleşmede öngörülen yükümlülüklerini yerine getirmemesi hâlinde idarenin uğrayacağı zararın tazminine ve cezai şartlara ilişkin hükümlere sözleşmede yer verilir."*

Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliği'nin 4. maddesinin aşağıda belirtilen fıkralarında da söz konusu hizmetler şu şekilde tanımlanmıştır.

"ı) Hizmet: Tesisin ve ekipmanların kullanıma hazır tutulmasına yönelik bakım, onarım ve benzeri hizmetler ile ilgili mevzuatına göre hizmet alımı yoluyla gördürülebilecek hizmetleri,

I) İhtiyari hizmetler: Hizmet alımı yoluyla gördürülebilecek olan, yükleniciye verilip verilmeyeceği idarenin takdirinde bulunan ve ihale dokümanında belirlenen temizlik, güvenlik, otopark, laboratuvar, görüntüleme ve benzeri destek hizmetlerini,

ş) Mecburi hizmetler: Tesisinin ve ekipmanlarının kullanıma hazır tutulmasına yönelik olup bina ve arazi hizmetleri, yer ve bahçe bakım hizmetleri, olağanüstü bakım onarım hizmetleri gibi idare tarafından ihale dokümanında belirlenen, yüklenici tarafından yerine getirilmesi mecburi olan hizmetleri" ifade eder.

Söz konusu, Yönetmeliğin 66 ncı maddesinin (c) fıkrasında ise *"Yüklenici: Hizmetleri yerine getirmek ve ticari hizmet alanlarını işletmek ile yükümlüdür."* denilmektedir.

Anılan Kanun ve Yönetmelik hükümleri doğrultusunda ihtiyaç duyulan alanlar kadar yüklenici tarafından hizmetler ifa edilmektedir. İhtiyaçlar dikkate alınarak mevcut insan kaynağından faydalanılmaktadır.

Şehir hastanesi yapılan illerdeki söz konusu personel ihtiyaç çerçevesinde istihdamı ile ilgili çalışma yürütülmektedir.

4. Lisans tamamlama hakkından yararlanan çalışanlarının staj sorunu çözülmelidir.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından, lisans tamamlama eğitim programı içerisinde yer alan uygulama eğitimi hususunda öğrencilere Sağlık Müdürlükleri koordinasyonunda gerekli kolaylığın sağlanması yönünde 20.02.2017 tarih ve 172 sayılı yazı ile 81 İl Sağlık Müdürlüğüne talimat verilmiştir.

Ayrıca, anılan Genel Müdürlük tarafından, lisans tamamlama eğitim programı içerisinde yer alan uygulama eğitimlerinde yaşanabilecek zorlukları önlemek amacıyla, işlemlerin nasıl yapılacağına ilişkin dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında 81 İl Sağlık Müdürlüğüne 09.03.2017 tarih ve 227 sayılı yazı gönderilmiş olup staj sorunu çözülmüştür.

5. 2017 Yılı hac organizasyonunda sağlık çalışanları görevlendirmelerinden 112 çalışanları yararlanamamıştır. Bakanlık tarafından, Diyanet İşleri Başkanlığı ile 112'lerin hac organizasyonlarında görevlendirmelerinin sağlanması yönünde görüşme yapılmalı ve sorun çözülmelidir.

Hac Organizasyonunda görevlendirilecek sağlık personeline ait kriterler her yıl Diyanet İşleri Başkanlığı Bakanlıklar arası Hac ve Umre Kurulu tarafından belirlenmektedir.

Bakanlıklar arası Hac ve Umre Kurulu'nun 19.12.2016/08 sayılı Kararı gereğince, 2017 Yılı Hac Organizasyonu ile hacca gidecek vatandaşlarımıza verilecek sağlık hizmetleriyle ilgili esasları tespit etmek amacıyla, Diyanet İşleri Başkanlığı temsilcisinin koordinasyonunda ve Başkanlığında; Sağlık Bakanlığı, Türkiye Seyahat Acentaları Birliği temsilcileri ile Hac ve Umre Hizmetleri Genel Müdürlüğünce belirlenen üyelerden oluşturulan *"Hac Sağlık Komisyonu"* 03.02.2017 tarihinde yapılan toplantıda 2017 Yılı Hac Organizasyonunda görevlendirilecek sağlık personelinin seçimine ilişkin komisyon raporunda ihtiyaç ve belirlenen kriterler doğrultusunda kararlar alınmıştır.

6. 657 sayılı Kanunun Hastalık ve Refakat İznine ilişkin 105. maddesi dışındaki nedenlerden ötürü; eşi, çocuğu, annesi, babası, kardeşleri hastanede yatarak tedavi gören çalışanlar, bu yakınlarına tedavi altında oldukları sürece refakat etmeleri halinde, bu sürede 657 sayılı Kanunun 104. maddesinin (C) bendi gereği mazeret izinli sayılması gerekirken, yıllık izin almak zorunda kalmaktadır. Mazeret izinlerinde hastanede tedavi gören yakını bulunanlar için idarecilerin inisiyatifi olmaksızın mazeret izninden yararlanabilmeleri sağlanmalıdır.

657 sayılı DMK'nın 105. maddesinde, " ...merkezde atamaya yetkili amir, ilde vali, ilçede kaymakam ve yurt dışında diplomatik misyon şefi tarafından, birim amirinin muvafakati ile bir yıl içinde toptan veya bölümler hâlinde, mazeretleri sebebiyle memurlara on gün izin verilebilir. Zaruret hâlinde öğretmenler hariç olmak üzere, aynı usûlle on gün daha mazeret izni verilebilir. Bu takdirde, ikinci kez verilen bu izin, yıllık izinden düşülür." hükmüne yer verilmiştir.

Ayrıca, Devlet Personel Başkanlığının 10.05.2013 tarihli ve 6759 sayılı görüşlerinde *"...memurun bakmakla yükümlü olduğu kişiler ile bakmakla yükümlü olmadığı eşi, çocukları anne ve babasının hastalanması sebebiyle sağlık kurum ve kuruluşlarına müracaat ederek söz konusu kurum ve kuruşlarca muayene edilmesi sırasında ya da muayene sonrası tetkik ve tahlillerde geçirdiği sürelerde söz konusu kişilere refakat etmesi amacıyla, Devlet memuruna verilen iznin, yıllık izinden veya mazeret izninden düşülmemesi gerektiği"* ifade edilmiştir.

Bakanlığımız personelinin belge ile birlikte müracaatı halinde anılan Kanun ve görüş doğrultusunda işlem tesis edilmektedir.

7. Toplu sözleşmenin vekâlet durumunda ek ödeme başlıklı maddesine göre *"209 sayılı Kanunun 5 inci maddesine istinaden yürürlüğe konulan yönetmelikte yer alan vekâlet edilen kadroya ilişkin hizmet alanı kadro unvan katsayısının uygulanabileceği şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekâleten yürüten personele yapılacak ek ödeme tutarının belirlenmesinde, vekâlet edilen kadroya ilişkin matrah esas alınır."* Vekâlet edilen kadronun matrahı ile asıl kadronun matrahından hangisi yüksek ise o kadronun matrahı esas alınmalıdır.

2016 ve 2017 yıllarını kapsayan 3. Dönem Toplu Sözleşmenin ek ödemeye yönelik hükümlerinin Bakanlığımız taşra teşkilatında *(İl Sağlık Müdürlükleri ve bağlı birimlerinde)* 01.01.2016-31.12.2017 tarihleri arasında ne şekilde uygulanacağına ilişkin açıklamalar yapılmıştır.

Anılan yazının 4 üncü maddesinde "Toplu Sözleşmenin "Vekâlet durumunda ek ödeme" başlıklı 9 uncu maddesinin birinci fıkrasında yer alan;

"Madde 9- (1) *209 sayılı Kanunun 5 inci maddesine istinaden yürürlüğe konulan yönetmelikte yer alan vekalet edilen kadroya ilişkin hizmet alanı kadro unvan katsayısının uygulanabileceği şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekaleten yürüten personele yapılacak ek ödeme tutarının belirlenmesinde, vekalet edilen kadroya ilişkin matrah esas alınır."* hükmü uyarınca;

Şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekaleten yürüten personele yapılacak ek ödemede, ek ödeme matrahı olarak vekalet edilen kadroya ilişkin ek ödeme matrahı esas alınacaktır." şeklinde açıklanmış olmakla birlikte, 2006-10344 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının 9 uncu maddesinde yer alan *"657 sayılı Kanunun 86 ncı maddesi uyarınca;*

a) 1) Kurumlarınca bir göreve kurum içinden veya diğer kurumlardan vekalet ettirilenlere;

aa) Vekaletin, 657 sayılı Kanunun 86 ncı maddesine binaen yapılması ve bu hususun onayda belirtilmiş olması,

bb) Vekaletin, Bakanlar Kurulu kararı veya müşterek karar ile atama yapılması gereken kadro veya görevler için ilgili Bakan, diğer kadro veya görevler için asili atamaya yetkili amir tarafından verilmesi,

cc) Vekillerin, genel ve ilgili özel mevzuatı uyarınca asaleten atanmada aranan tüm şartları (asaleten atanmada sınav şartı aranılan kadro veya görevler için bu sınavlara girebilme hakkının elde edilmiş olması dahil) bir arada taşımaları, kaydıyla; Vekalet ettikleri kadro veya görevler için bu Karar uyarınca öngörülen zam ve tazminatların toplam net tutarının, asli kadro veya görevleri karşılığında fiilen aldıkları zam ve tazminatların toplam net tutarından fazla olması halinde, aradaki fark; 657 sayılı Kanunun 175 inci maddesindeki oranlar dikkate alınmaksızın, vekalet görevine başlanıldığı tarihten itibaren ve vekalet görevinin fiilen yapıldığı sürece ödenir." hükmüne binaen, şartlara uygun herhangi bir görevi vekâleten yürüten personele, asıl kadrosu ile vekâlet ettiği kadronun tavan ek ödeme matrahı ayrı ayrı hesaplanmakta ve yapılan kıyaslama neticesinde vekâlet edilen kadronun matrahı daha yüksek ise vekâlet edilen kadronun tavan ek ödeme matrahı, vekâlet edilen kadronun matrahı daha düşük ise asıl kadrosunun tavan ek ödeme matrahı esas alınmaktadır.

Netice itibariyle, şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekâleten yürüten personelin tavan ek ödeme matrahının hesaplanmasında – mezkûr Bakanlar Kurulu Kararı hükmü de dikkate alınarak- asıl kadrosu ve vekâlet ettiği kadronun tavan ek ödeme matrahları kıyaslanmakta; hangisi yüksek ise tavan matrahı hesaplamasında onun kalemleri esas alınmaktadır.

Diğer bir unsur olarak da şartlara uygun olarak herhangi bir görevi vekâleten yürütmekle birlikte vekâlet aylığından yararlanamayan personele ek ödeme tavan matrahı hesaplamasında da tersine işlem tesis edilmemekte, asıl kadrosu üzerinden tavan ek ödeme matrahı hesaplanmaktadır.

Vekâlet durumunda ek ödeme maddesi 3 dönemdir Toplu Sözleşme hükmü olarak uygulanmakta olup, uygulamanın başlangıç tarihi olan 15 Temmuz 2012 tarihinden itibaren de Bakanlığımız taşra teşkilatında yukarıda yapılan açıklamalar doğrultusunda işlem tesis edilmekte olup, uygulanmada tereddütte mahal verecek herhangi bir durum yaşanmamaktadır.

8. Eğitim mazeretine bağlı tayin olanların, derslerine devam edebilmeleri için kolaylık sağlanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlık Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 18.madesinde; *"...Mazerete dayalı atamalar Bakanlık ve bağlı kuruluşlarınca il müdürlüğü, müdürlük veya birlik emrine yapılır. Münhal kadrosu bulunmayan İl'e, birliğe ve sağlık birimine atama yapılamaz."* hükmüne yer verilmiştir.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı Harici Personelin Atama ve Yer Değişikliği Yönergesinin 11'inci maddesinin ikinci fıkrasında; *"Örgün eğitim olarak lisans öğrenimine devam eden personelin yer değişikliği talebi süre ve dönem şartı aranmadan yerine getirilebilir"* hükmüne yer verilmiştir.

Öğrenim durumu nedeniyle yapılan atamalar yukarıdaki hükümler kapsamında il emrine yapılmakta olup ilgililerin eğitimlerine devam edebilmeleri için taşra teşkilatı birimlerince gerekli kolaylıklar sağlanmaktadır.

Öğrenim mazeretine istinaden anılan hükümlerce il emrine ataması yapılan personelin, standardın uygun olması kaydıyla eğitim kurumunun bulunduğu il veya ilçe merkezindeki sağlık tesisine yapılması gerektiği hususu taşra teşkilatına bildirilecektir.

9. 112 Acil Sağlık İstasyonları ile İl Ambulans Komuta Kontrol Merkezinde görev yapan ve nöbet usulü ile çalışan personelin mesai dışındaki eğitim programlarına katılmaları karşılığında nöbet ücreti veya izni almaları sağlanmalıdır.

Eğitimde geçirilen sürelerin nöbet süresi olarak değerlendirilmesi mümkün olmamakla birlikte eğitimde geçirilen süreler çalışılmış gün olarak aylık mesai içinde değerlendirilmektedir.112 Acil Sağlık İstasyonları ile İl Ambulans Komuta Kontrol Merkezinde görev yapan bir personel ay içinde eğitime katıldığı takdirde eğitimde geçirdiği süreler aylık çalışması gereken süreden düşülmekte ve personelin ay içerisinde diğer günlerde çalıştığı ve asgari 6 saat nöbet tuttuğu sürelerin belirlenen aylık mesai süresinden fazla olması durumunda, aylık çalışma süresinin üzerindeki nöbet saatleri izin vermek sureti ile karşılanamıyorsa nöbet ücreti ödenmektedir.

Diğer taraftan, Kamu Görevlilerinin Geneline ve Hizmet Kollarına Yönelik Mali ve Sosyal Haklara İlişkin 2018 ve 2019 Yıllarını Kapsayan 4. Dönem Toplu Sözleşme metninin 34. maddesinde, *"209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılan döner sermaye ödemelerinde, 112 acil sağlık hizmetlerinde çalışanların ilgili mevzuatı uyarınca almak zorunda oldukları zorunlu eğitimlerinde geçen görevlendirme süreleri yılda 10 günü geçmemek üzere, söz konusu eğitimlerde eğitici olarak görevlendirilenlerin ise görevlendirme süreleri yılda 20 günü geçmemek üzere "çalışılmayan gün" kapsamında değerlendirilemez."* şeklinde açıklamalara yer verilmiştir.

10. UMKE'de görev alan, nöbet tutan ve UMKE çalışmasına katılanların özellik arz eden birim katsayısı, mesai gibi konularda sorunları devam etmektedir. UMKE ile ilgili bir mevzuat düzenlemesi artık yapılmalıdır.

UMKE personelinin yurtiçi ve yurtdışı görevlendirmeleri Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce her yıl planlanmakta olan yıllık faaliyet planı kapsamında gerçekleştirilmekte olup ayrıca ihtiyaca binaen kurulan sahra hastanelerinde ve diğer anlık operasyonlarda ilgili mevzuatlar çerçevesinde yürütülmektedir.

Bu kapsamda, Bakanlığımız ve İl Sağlık Müdürlüklerince gerçekleştirilen sahra hastaneleri görevlendirmelerinde görevlendirilen personelin uçak dahil ulaşım, yolluk, yevmiye ve konaklama ücretleri ile nöbet ücretlerinin ödeme işlemleri yerine getirilmektedir.

Ayrıca, Acil ve Afetlerde sunulacak sağlık hizmetlerinin hazırlık, müdahale ve iyileştirme süreçlerinin etkin ve verimli bir şekilde yürütülmesi amacıyla, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği çalışması başlatılmış olup süreç halen devam etmektedir.

11. Şehir hastanelerinde bazı hizmetler işletmeciye devredilecektir. Hizmet alımı ile yapılabilecek olan laboratuvar vb. hizmetler nedeniyle hâlihazırda bu görevi yürüten personel endişe içerisindedir. Bu personelin talepleri doğrultusunda; ya görev yaptıkları illerde ihtiyaç olan kurumlara ya da istedikleri illere tayinleri yapılmalıdır.

Maddede yer alan hizmet alımı ile yapılabilecek olan unvan ve branşları ilgilendiren (laboratuvar vb.) hizmetlerde bu görevi yürüten unvandaki personelin durumu Sağlık Personelinin İl İçi Yer Değişikliğinin Usul ve Esaslarına Dair Yönerge ve Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği kapsamında değerlendirilmektedir.

12. 663 sayılı KHK'ya tabi sözleşmeli çalışanlardan nöbet tutanlara ne izin kullandırılmakta ne de ücret ödenmektedir. Bu sorun çözülmelidir.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Taşra Teşkilatı Çalışma Usul Ve Esasları Hakkında Yönergenin ortak hükümler başlıklı 22 inci 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.

Diğer taraftan, 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 oranı 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.

13. TSK'dan devrolan 926 ve 657 sayılı Kanuna tabi tüm personel devirden önce hizmet süresi 10 yıldan az dahi olsa 30 gün yıllık izinden yararlanırken, devirden sonra 10 yıldan az hizmeti olanların yıllık izinleri 20 güne düşürüldü. Söz konusu personelin herhangi bir hak kaybına uğramaması için izinlerin devirden önceki esaslara göre devamı gerekmektedir.

Konu hakkında 08.11.2016 tarihli yazı ile Devlet Personel Başkanlığına görüş sorulmuş olup, 30.12.2016 tarihli Devlet Personel Başkanlığının konu hakkındaki görüş yazısında *"... 6756 sayılı Kanunun 107 inci maddesinde 926 sayılı kanuna tabi olup devredilen personelin izin hakları bakımından 926 sayılı Kanuna tabi olmaya devam edeceğine ilişkin herhangi bir hükmün yer almadığı görülmekte olup, söz konusu personelin hâlihazırda tabi olduğu mevzuat hükümlerine göre izin haklarını kullanması gerektiği mütalaa edilmektedir."* şeklinde açıklamalara yer verilerek hak kayıpları önlenmiştir.

14. Hazine payı dağıtılabilir döner sermaye hesabında hala %1 yerine %15 olarak değerlendirilmektedir. Dağıtılacak tutarı etkileyen bu sorunun çözülmesi ve Bakanlık inisiyatifinde olan hazine payının dağıtılabilir döner sermaye hesabından %1 kesilmesi gerekmektedir.

Bilindiği üzere; 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin üçüncü fıkrasına 19/11/2014 tarihli ve 6569 sayılı Kanunla yapılan değişiklik ile *"Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinin bağış, faiz ve kira gelirleri ek ödeme dağıtımında kullanılamaz ve bu birimlerde görevli personele yapılacak ek ödeme toplamı, ilgili birimin cari yıldaki hizmet bedelinden ayrı olarak faturalandırılan ilaç ve her türlü tıbbi sarf malzemesi gelirlerinin yüzde kırk beşini, diğer döner sermaye gelirlerinin ise yüzde ellisini aşamaz.*

(Ek cümle: 19/11/2014-6569/22 Md.) Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu, bu fıkrada öngörülen oranları kamu hastane birlikleri bazında hesaplamaya da yetkilidir; ancak bu hâlde dahi yüzde elli oranı, her bir sağlık tesisi bazında yüzde altmış beşi geçemez." hükmü eklenmiştir.

Diğer taraftan, 14/2/2013 tarihli ve 28559 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Dağıtılabilecek döner sermaye tutarının belirlenmesi başlıklı 8 inci maddesinde ise "MADDE 8 – (1) Döner sermaye komisyonu, dağıtılacak tutarı (karar alınan tutar), sağlık tesisinin o dönemde elde ettiği gayrisafi hasılattan öncelikle Hazine payı, 24/5/1983 tarihli ve 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanununun 18 inci maddesinin birinci fıkrasının (k) bendi gereğince ayrılacak pay ile Bakanlık merkez payı ayrıldıktan sonra kalan miktarın 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin üçüncü fıkrasında belirlenen oranın sağlık tesisi kalite katsayısı ile çarpımı sonucu bulunan miktarı geçmeyecek şekilde belirler. (Değişik cümle: RG-9/8/2015-29440)(3) Genel sekreter sağlık tesisi döner sermaye komisyonunca belirlenen dağıtılacak ek ödeme tutarını aynen veya 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin üçüncü fıkrasında belirlenen oranın sağlık tesisi kalite katsayısı ile çarpımı sonucu bulunan miktarı geçmeyecek şekilde kendi belirleyeceği tutar doğrultusunda değiştirerek onaylar ve bu şekilde verilen onay doğrultusunda karar kesinleşir." hükmüne yer verilmiştir.

Kurum Başkanlığımızın "Dağıtılacak Ek Ödeme Kanun Değişikliği" konulu 23/10/2015 tarihli ve 760 sayılı yazısı ile Ekim 2015 ve takip eden ek ödeme dönemlerine ait dağıtılabilecek ek ödeme tutarlarının belirlenmesinde yukarıdaki mezkûr Kanun değişikliği hükümlerinin uygulanması konusunda Genel Sekreterliklerimiz talimatlandırılmıştır.

Öte yandan, Yönetmeliğin 8 inci maddesinin birinci fıkrasına göre dağıtılacak ek ödeme toplamı sağlık tesisi bazında döner sermaye gelirlerinin yüzde altmış beşini, birlik bazında ise toplam döner sermaye gelirlerinin yüzde ellisini aşamayacak olması nedeniyle, sağlık tesislerince (döner sermaye komisyonlarınca) ilgili dönem için karar alınan tutarlar genel sekreterler tarafından mezkûr hükümde belirlenen şekilde aynen veya değiştirilerek onaylanacak olup, mezkûr Kanun hükmünde yer alan sınırların aşılıp aşılmadığı genel sekreterlikçe takip edilmektedir.

Bu kapsamda, Başkanlığımızca Genel Sekreterliklerimizin mezkûr Kanun ve Yönetmelik muvacehesinde işlem tesis etmesi ve süreçleri tüketmesi halinde ek ödemeye esas hazine payının (%15 'den) oranının düşürülmesi talepleri değerlendirilmekte ve Kurum Başkanlığımızın onayına sunulmaktadır.

15. Özellikle son 3 yılda sabit üstü alınan döner sermaye ek ödemeleri düşmüştür. Kurumların döner sermaye komisyonları dağıtılabilir döner sermaye konusunda çoğu zaman kesintiye gitmektedir. Bu da motivasyon kaynağı olan döner sermayeyi, sorun kaynağı haline getirmiştir. Dağıtılabilir döner sermaye kararının %39,5 olan üst sınırda yapılması hususunda kurumlara talimat verilmesi gerekmektedir.

Dağıtılacak Döner Sermaye Tutarının belirlenmesinde; Sağlık Tesislerimizde hali hazırda kurulmuş olan Döner sermaye komisyonları tarafından 209 sayılı kanunun 5 inci maddesinde yer alan hükümler ve yine Ek ödeme Yönetmeliğinin 8 inci maddesinde yer alan yasal sınırlar aşılmadan karar alınmaktadır. Bu kararlar alınırken Döner Sermaye Komisyonu sağlık tesisinin gelir gider dengesi ile borç, alacak, nakit durumu ve ihtiyaçlarını gözetmekle yükümlü ve sorumludur. Bu sebeple bütün sağlık tesislerinde dağıtılması mümkün olan en üst tutar üzerinden karar alınabilmesi mümkün olamayabilmektedir.

16. Aile hekimliği çalışanlarının hac organizasyonlarında sağlıkçı olarak görevlendirilmesi için Diyanet İşleri Başkanlığı ile görüşülmelidir.

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliğinin "Geçici aile hekimlerine yapılacak ödemeler" başlıklı 17 nci maddesinin 3 üncü fıkrasında *"Bakanlıkça yurtdışında sağlık hizmeti sunmak üzere yapılan görevlendirmelerde aile hekimine iki aya kadar birinci fıkraya göre ödeme yapılır."* ve *"Geçici aile sağlığı elemanına yapılacak ödemeler" başlıklı 20 nci maddesinin 3 üncü fıkrasında "Bakanlıkça yurtdışında sağlık hizmeti sunmak üzere yapılan görevlendirmelerde aile sağlığı elemanına iki aya kadar birinci fıkraya göre ödeme yapılır."* hükümleri çerçevesinde aile hekimi ve aile sağlığı elemanı yurtdışında sağlık hizmeti sunmak üzere geçici süreyle görevlendirilebilmektedir.

17. Toplum Sağlığı Merkezlerinde görev yapanların da Halk Sağlığı Müdürlüklerinde olduğu gibi yemek servisinden yararlanmaları sağlanmalıdır.

Konu ile alakalı yemek hizmeti verebilmek için Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliğinde değişiklik yapılması gerekmektedir.

18. Adli ve defin nöbetlerinde hekimler icap nöbeti ücreti alırken sağlık personeli alamıyor. Sağlık personelinin de nöbet ücreti alabilmesi için düzenleme yapılmalıdır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun Ek-33 maddesinin 3 üncü fıkrasında, *"İcap nöbeti tutan ve bu nöbet karşılığında kurumunca izin kullanmasına müsaade edilmeyen memurlar ile sözleşmeli personele, izin suretiyle karşılanamayan her bir icap nöbeti saati için, icap nöbeti süresi kesintisiz 12 saatten az olmamak üzere, yukarıda nöbet ücreti için belirlenen ücretin yüzde 40'ı tutarında icap nöbet ücreti ödenir. Bu şekilde ücretlendirilebilecek toplam icap nöbeti süresi aylık 120 saati geçemez."* Hükmüne yer verilmiştir.

Toplum sağlığı merkezlerinde tutulan icap nöbetleri ücreti ödenmekte olup; Müdürlüklerde tutulan ödemelerin söz konusu hükümlere göre ödeme yapılması mümkün bulunmamaktadır.

19. Vekil ebe/hemşireler ile kamu dışı aile sağlığı çalışanlarına mazeret durumlarında tayin hakkı verilmelidir.

Kamu dışı aile sağlığı elemanı kadrolarının ne şekilde kullanılması gerektiği 03.12.2012 tarihli ve 1238 genel yazımız ile belirlenmiş olup kamu dışı aile sağlığı elemanı alımlarında hâlihazırdaki tüm boş aile sağlığı elemanı pozisyonlarının ilan edilmesi ve mezkûr yazımızda belirtilen kriterler çerçevesinde işlem tesis edilmesi gerekmektedir. İlgili personel kamu görevlisi olmayan aile sağlığı elemanı yerleştirmesi ile istihdam edildiğinden aile hekimliği uygulaması kapsamı dışına çıkmadan, istifa etmeksizin veya herhangi bir ek yerleştirme işlemine tabi tutulmaksızın birim değiştirememektedir.

20. Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde oluşturulan acil polikliniklerde nöbet tutan toplum sağlığı merkezi çalışanları nöbet ücretinde %50 artırımlı acil farkından yararlanmalıdır.

Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezler Acil Sağlık Hizmetler Yönetmeliğinde acil servis olarak tanımlanmadığından artırımlı ödeme yapılamayacağı söz konusu ödeme için mevzuat değişikliği gerekmektedir.

21. Sanal açılan aile sağlığı merkezlerinde aile hekimlerine 10 ay boyunca A sınıfı üzerinden ücret ödenerek cari giderlerle ilgi mağdur olması engellenmektedir. Aynı durumda olan "0" nüfuslu aile sağlığı çalışanları yalnızca 1.600-1.800 TL ücret aldığından mağdur olmaktadır. Bu durumda olan aile sağlığı çalışanlarının da sorununa çözüm bulunmalıdır.

Bahsedilen konu ile alakalı olarak Yönetmelik çalışmaları devam etmektedir.

EKİM 2017 KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI GÜNDEM KONULARI

1. Bakanlar Kurulunca hazine payı yüzde 1 olarak belirlenmesine rağmen, döner sermaye bütçesinden yüzde 15 kesinti yapılarak, dağıtılabilir döner sermayenin düşürülmesine sebebiyet veren Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hazine payına ilişkin maddesinin ilgili hükümlerinin iptali adına açtığımız davada Danıştay 11. Dairesi 18.01.2017 tarih ve 2016/7500 Esas sayılı dosyada yürütmenin durdurulmasına karar vermiştir. Söz konusu karar ile dağıtılabilir döner sermaye hesaplamasında Hazine Payının yüzde 15 yerine yüzde 1 olarak kesilmesi sağlanmıştır. Buna rağmen Bakanlığın talimatı üzerine kurumların dağıtılabilir tutarı %39'un üzerinde belirlememesi sağlanmıştır. Söz konusu Danıştay kararı gereğinin yerine getirilmesi sağlanmalı ve dağıtılabilir döner sermaye tutarı %46,5 olarak uygulanmalıdır.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin muhtelif maddelerinin yürütülmesinin durdurulması ve iptali talebine yönelik olarak açılan davada, Danıştay 11. Daire tarafından verilen 18/01/2017 tarihli ve 2016/7500 sayılı kararın uygulanmasına yönelik olarak Bakanlığımız tarafından 16/08/2017 tarihli ve E.401 sayılı genel yazı ile gerekli duyuru yapılmış ve Bakanlığımıza bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinde dağıtılacak ek ödeme tutarı belirlenirken Danıştay'ın ilgili yürütmeyi durdurma kararı doğrultusunda hazine payının hesap edilmesi sağlanmıştır.

Diğer taraftan, dağıtılacak döner sermaye tutarının belirlenmesinde; sağlık tesislerimizde hâlihazırda kurulmuş olan döner sermaye komisyonları tarafından 209 sayılı Kanun'un 5 inci maddesinde yer alan hükümler ve yine mezkûr Ek ödeme Yönetmeliği'nin 8 inci maddesinde yer alan yasal sınırlar aşılmadan karar alınmaktadır. Bu kararlar alınırken Döner Sermaye Komisyonu sağlık tesisinin gelir-gider dengesi ile borç, alacak, nakit durumu ve ihtiyaçlarını gözetmekle yükümlü ve sorumludur. Bu sebeple, sağlık tesislerinde dağıtılması mümkün olan en üst tutar üzerinden karar alınabilmesi mümkün olamayabilmektedir.

2. 25.08.2017 tarih ve 30165 sayılı Resmi Gazete yayımlanan 694 sayılı KHK ile Kamu Hastaneleri Kurumu ile Halk Sağlığı Kurumu Genel Müdürlüğe dönüştürülmüştür. Mezkûr KHK'ya göre gerekli düzenleyici işlemlerin 6 ay içerisinde yürürlüğe konulması gerekmektedir. Düzenleyici işlemlerin çalışmaları sürecinde çalışanları temsilen sendikanın da görüşüne başvurulmalı, sendikadan bir temsilci de çalışma komisyonlarına dahil edilmelidir.

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşları tarafından yürütülecek olan yasal düzenleme ve mevzuat uyum çalışmalarına katkıda bulunmak üzere sendikaların da bu çalışmalara davet edilmesi hizmet birimlerimizce değerlendirilecektir.

3. IV. Dönem Toplu Sözleşmede icap nöbet ücretlerinin tüm sağlık çalışanlarına ödenmesi için düzenleme yapılması hususu karara bağlanmıştır. En kısa sürede bu yönde düzenleme yapılması sağlanmalıdır.

Kamu Görevlilerinin Geneline ve Hizmet Kollarına Yönelik Mali ve Sosyal Haklara İlişkin 2018 ve 2019 Yıllarını Kapsayan 4. Dönem Toplu Sözleşmenin *"Sağlık ve Sosyal Hizmet Koluna İlişkin Toplu Sözleşme"* ana başlıklı üçüncü bölümün *"icap nöbeti"* başlıklı 37'nci maddesinde *"Sağlık hizmetlerinin sunumunda kaliteyi artırmak üzere Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin icap nöbetine*

ilişkin hükümlerine dair gerekli düzenlemeler yapılarak sonuçlandırılacaktır." hükmü bulunmakta olup mezkûr sözleşme hükümleri kapsamında anılan Yönetmelikte değişiklik çalışması başlatılacaktır.

Ayrıca, konu hakkında Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından ortak çalışma yapılacaktır.

4. Nisan 2015 Kurum İdari Kurullarında aynı kurumda çalışan eşlerin nöbetlerinin düzenlenmesinde eşlere kolaylık sağlanması ve nöbetlerin buna göre koordine edilmesi kararlaştırılmıştır. 694 sayılı KHK ile kurumların genel müdürlüğe dönüşmesinden sonra nöbetlere ilişkin bu koordinasyonun tüm kurumları kapsayacak şekilde revize edilmesi sağlanmalıdır.

25.08.2017 tarihli ve 30165 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 694 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamede değişiklik yapılarak Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının merkez ve taşra teşkilatı yeniden düzenlenmiştir.

Bu çerçevede, taşra teşkilatı genelindeki hizmetlerin bütünlüğünün ve uyumunun sağlanması amacıyla çalışan eşlerin nöbetlerine yönelik kurumları kapsayacak şekilde Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yeni düzenleme için çalışma yapılacaktır.

5. Sağlık hizmetlerinin sunumunda çalışan sağlık çalışanlarına muayene önceliği verilmelidir.

Bilindiği üzere, sağlık kurum ve kuruluşlarında özellikle poliklinik hizmetlerinde hasta mağduriyetlerinin önlenmesi, hasta hakları mevzuatı başta olmak üzere mevzuatımızda toplumda öncelikli olarak korunması ve özel tedbir alınması öngörülen vatandaşlarımızın sağlık hizmetinden de öncelikli olarak yararlandırılmaları konusunda Bakanlığımızca genelge ile düzenleme yapılmıştır. Bu kapsamda, genel hizmetin aksamasına meydan vermeyecek şekilde poliklinik muayenelerinde öncelik sırası alacak gruplar belirlenmiştir.

Bu itibarla, öncelik sırasına yönelik iş ve işlemler anılan genelge doğrultusunda yürütülmektedir.

6. Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların "Kurum içi yer değişikliği" ek 3. maddesine göre *"Kamu idareleri adına vizeli boş pozisyonlara sözleşmeli personel alımı yapılmadan önce yılda bir kez, pozisyonun vizeli olduğu ilde en az üç yıl hizmet süresi bulunan personelin geçiş yapmak istediği birimde aynı unvan ve niteliği haiz boş pozisyona kurum içi yer değişikliği talebi, ilgili idarece hizmet gereklerine göre belirlenecek usul ve esaslar çerçevesinde yerine getirilebilir. İdareler, il gruplarından oluşan görev bölgeleri ve bu bölgeler için en az üç yıldan başlamak üzere farklı hizmet süreleri belirleyebilir"* En son kadroya geçişler 2013 yılında olmuş olup o günden bugüne 3 yıllık hizmet süresini doldurmuş olan 4/B sözleşmeli personel için mezkûr madde hükmü gereği kurum içi yer değişikliği imkânı verilmelidir.

Bakanlığımızca hizmette sürekliliğin sağlanması için 4B sözleşmeli personel istihdamına gidilmektedir. Bu bağlamda, mazeret durumları hariç sözleşmeli personelin yer değiştirmesi uygun görülmemektedir.

7. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 101. Maddesinde doğum yapan personele iki yıl boyunca gece nöbeti ve gece vardiyası verilmemektedir. Bu hak sadece 4/A statüsünde olan devlet memurlarına değil bütün kamu çalışanları (4/B, 4/C, aile sağlığı elemanları) için uygulanmalıdır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun *"günün 24 saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışma saat ve usulünün tesbiti"* başlıklı 101'inci maddesinde; *"Günün yirmi dört saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan Devlet memurlarının çalışma saat ve şekilleri kurumlarınca düzenlenir. Ancak, kadın memurlara; tabip raporunda belirtilmesi hâlinde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından önce ve her hâlde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından itibaren ve doğumdan sonraki iki yıl süreyle gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez. Engelli memurlara da isteği dışında gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez."* hükmü yer almaktadır.

Diğer taraftan, 06.06.1978 tarih ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan " Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar" ın 13 üncü maddesinin birinci fıkrasında, *"Bakanlar Kurulunca Devlet memurları için saptanan çalışma saat ve süreleri sözleşmeli personel için de uygulanır"* hükmü yer almaktadır.

Özelleştirme Uygulamaları Sonucunda İş Sözleşmeleri Sona Eren İşçilerin Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Geçici Personel Statüsünde İstihdam Edilmelerine İlişkin Esaslar'ın 11'inci maddesinin altıncı fıkrasında; *"Kadın geçici personele, tabip raporunda belirtilmesi halinde hamileliğin yirmidördüncü haftasından önce ve herhalde hamileliğin yirmidördüncü haftasından itibaren ve doğumdan sonraki iki yıl süreyle gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez. Engelli geçici personele de isteği dışında gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez."* hükmü yer almaktadır.

Anılan hükümler çerçevesinde, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 101'inci maddesinde yer alan hamile, doğum yapmış veya engelli memurlar için öngörülen gece nöbeti veya gece vardiyasına ilişkin istisnai hükmün hem 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine tabi sözleşmeli personele hem de 657 sayılı Kanunun 4/C maddesine tabi sözleşmeli personele uygulanabileceği değerlendirilmektedir.

8. Görevde yükselme sınavı en kısa zamanda yapılmalıdır.

Bakanlığımız personeline yönelik 8 Ekim 2017 tarihinde yazılı sınavı yapılan unvan değişikliği sınavının sözlü sınav süreci de tamamlandıktan sonra, 2018 yılı ikinci yarısında görevde yükselme sınavı yapılması öngörülmektedir.

9. 112 acil sağlık hizmetlerinde çalışanların yeniden hac organizasyonlarında sağlıkçı olarak görevlendirilmesi için Diyanet İşleri Başkanlığı ile görüşülmelidir.

Hac Organizasyonunda görevlendirilecek sağlık personeline ait kriterler her yıl Diyanet İşleri Başkanlığı Bakanlıklar arası Hac ve Umre Kurulu tarafından belirlenmektedir.

Bakanlıklar arası Hac ve Umre Kurulu'nun 19.12.2016/08 sayılı Kararı gereğince, 2017 Yılı Hac Organizasyonu ile hacca gidecek vatandaşlarımıza verilecek sağlık hizmetleriyle ilgili esasları tespit etmek amacıyla, Diyanet İşleri Başkanlığı temsilcisinin koordinasyonunda ve Başkanlığında; Sağlık Bakanlığı, Türkiye Seyahat Acentaları Birliği temsilcileri ile Hac ve Umre Hizmetleri Genel Müdürlüğünce belirlenen üyelerden oluşturulan *"Hac Sağlık Komisyonu"* 03.02.2017 tarihinde yapılan toplantıda 2017 Yılı Hac Organizasyonunda görevlendirilecek sağlık personelinin seçimine ilişkin komisyon raporunda ihtiyaç ve belirlenen kriterler doğrultusunda kararlar alınmıştır.

10. Sağlık Bakanlığı ve Sağlık-Sen işbirliği ile 2011 yılında Emeğe Saygı Şiddete Sıfır Tolerans Sempozyumu gerçekleştirilmişti. Şiddete karşı farkındalığın oluşturulması için Bakanlık ve Sendikanın işbirliği ile bu kampanyanın devamı niteliğinde sempozyum veya çalıştay gibi ortak bir çalışma yapılmalıdır.

Sağlıkta şiddetin önlenmesi çalışmaları kapsamında, sendikalar dahil sivil toplum örgütleri ve meslek kuruluşları ile müşterek çalışmalara önem verilmekte olup, talep uygun görülmekte ve ilgili sendika ile istişare suretiyle planlama yapılması düşünülmektedir.

11. Ambulans kazalarında kasko hasarı ödese de değer kaybı şoförden rücu edilmekte. Bu soruna çözüm bulunmalı, ya şoförden değer kaybı alınmamalı ya da kaskonun içerisine dahil edilmelidir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık kurum ve kuruluşları hizmetlerinde kullanılan ambulansların hizmet sırasında karışmış oldukları maddi hasarlı veya ölümlü kazalar sonucunda, gerek Bakanlık araçlarında, gerekse karşı tarafta meydana gelen hasar ve ölümler nedeniyle Hazinece ödenen tazminatların ilgili görevlilerden rücuen tazmin edilmesinin, personel üzerinde olumsuz etki yaptığı, ambulansların kullanımından imtinalara neden olduğu ve bu kişilerin maaşlarının çok üzerinde tazminatlar ile karşılaşmaları nedeniyle sıkıntılar yaşandığı belirtilerek, ambulansların trafik kazalarına karışmaları neticesinde Trafik Kazası Tespit Tutanağında sürücülerin %100 kusurlu olmamaları durumunda, görevlilerin aleyhine rücu davası açılmasına gerek görülmeden konunun neticelendirilebilmesi ya da açılan rücu davası sonucunda alınan karar gereğince, alacağın tahsilinden vazgeçilmesine, 4353 sayılı yasa uyarınca imkân bulunup bulunmadığı konusunda Bakanlığımızca Maliye Bakanlığından görüş talep edilmiştir.

Maliye Bakanlığı Baş Hukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğünün cevabi görüş yazılarında; *"İdare emrinde çalıştırdığı kişilerin başkalarına vermiş oldukları zarardan Borçlar Kanunu 55. maddesi gereğince de sorumludur. İdarenin bu sorumluluk nedeniyle başkalarına verilen zararı kanun gereği karşılaması nedeniyle, zarar verene rücu hakkı da yasadan doğmaktadır. Tüm bu kanuni nedenlerle, idare emrinde çalışanların gerek başkalarına gerekse idare araçlarına verdikleri zararlardan dolayı, idarelerce yapılan ödemelerin rücu edileceği açık olup, rücudan vazgeçilmesini gerektiren kanuni bir neden bulunmamaktadır."* denilmektedir.

12. Askerlik veya doğum sonrası izin dönüşü, aile hekimlerine yerleştirmelerde öncelik hakkı veriliyor. Aynı hak aile sağlığı elemanlarına da verilmelidir.

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 15'inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinde *"Fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle sözleşmesini feshederek bir defalık tercih hakkına sahip olan aile hekimleri; bu grupta bulunan aile hekimlerine askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihine göre öncelik verilir. Kamu görevlisi olmayan hekimler için ise müdürlüğe başvuru tarihine göre öncelik verilir."* hükmü bulunmaktadır.

Mezkur Yönetmeliğin *"sözleşmeli aile sağlığı elemanları"* başlıklı 16'nıcı maddesinin birinci fıkrasında; *(1) Ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni ve sağlık memurları (toplum sağlığı) kendilerinin talebi ve Bakanlık veya ilgili kurumlarının muvafakati ile aşağıdaki öncelik ve şartlar gözetilmek suretiyle istihdam edilerek aile sağlığı elemanı sözleşmesi imzalarlar.*

a) Aile hekimince talep edilen ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memurları (toplum sağlığı) ile aile sağlığı elemanı sözleşmesi imzalanabilmesi için, aile sağlığı elemanı adayının kadro veya pozisyonunun görev yapmak istediği aile hekimliği biriminin bulunduğu ilde olması şarttır.

b) Bakanlık ve bağlı kuruluşları kadro ve pozisyonlarında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 üncü maddesinin (A) bendi kapsamında ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memuru (toplum sağlığı) unvanında çalışanlardan "A" hizmet grubu illerde görev yapanlar üst hizmet bölgesinden alt

hizmet bölgesine olmak kaydıyla aile hekimi ile anlaşmaları durumunda anlaştıkları pozisyonlar için aile sağlığı elemanı olarak sözleşme imzalarlar. Diğer kamu kurum ve kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarında ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memuru (toplum sağlığı) unvanında çalışanlar ise aile hekimi ile anlaşmaları durumunda kurumlarının muvafakati sonrası anlaştıkları pozisyonlar için aile sağlığı elemanı olarak sözleşme imzalarlar.

c) *Kamu görevlisi olmayan ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memurlarının (toplum sağlığı) yerleştirilmesi; ilde aile sağlığı elemanı pozisyonlarının doldurulamaması halinde Valilik aile sağlığı elemanı olarak çalıştırılmak üzere ihtiyaç duyulan yerleri ve sayıyı belirleyerek Kurumdan talepte bulunur. Bakanlığın önerisi ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü ile pozisyon adedi belirlenir. Kanunun 3 üncü maddesinin ikinci fıkrasındaki şartları taşıyıp pozisyona yerleşme tarihi itibari ile altı ay öncesine kadar kamu görevlisi olmayan ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memurlarından (toplum sağlığı) aile hekimi ile anlaşanlar anlaştıkları pozisyon için aile sağlığı elemanı sözleşmesi imzalarlar."* hükümleri bulunmakta olup öncelikle Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının kadro ve pozisyonları ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarında ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni ve sağlık memuru (toplum sağlığı) unvanında çalışanların yerleştirilmesi yapılabilmektedir. İlde aile sağlığı elemanı pozisyonlarının doldurulamaması halinde kamu görevlisi olmayan ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni veya sağlık memurlarının (toplum sağlığı) yerleştirilmesi işlemleri yapılabilmektedir.

Anılan hükümler değerlendirildiğinde; Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları 5258 sayılı Kanun kapsamında sözleşmeli olarak çalışmakta olup, istihdam usulleri Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ile belirlenmiştir. Mezkûr Yönetmeliğin 15'inci maddesi ile boş aile hekimi pozisyonlarının ilan edilmesi suretiyle yerleştirme işlemi ile aile hekimlerinin hizmet sözleşmesi imzalaması söz konusudur. Aynı Yönetmeliğin 16'ncı maddesinde ise aile sağlığı elemanlarının istihdam yolları belirtilmiş olup sözleşmeli aile hekimi ile anlaşarak aile sağlığı elemanı olmak için hizmet sözleşmesi imzalanabilmektedir. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının birimlere yerleşme yöntemleri farklı olup, aile sağlığı elemanlarının istihdamının temel şartı aile hekimi ile anlaşması olduğundan askerlik veya doğum sonrası izin dönüşü yerleştirmelerde öncelik hakkı verilmesi mümkün bulunmamaktadır.

13. Doğum yapan kadın ve engelli kamu görevlilerine hafta sonu ve resmi tatillerde gündüz çalışması yaptırılmamalıdır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun *"günün 24 saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışma saat ve usulünün tesbiti"* başlıklı 101'inci maddesinde; *"Günün yirmi dört saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan Devlet memurlarının çalışma saat ve şekilleri kurumlarınca düzenlenir. Ancak, kadın memurlara; tabip raporunda belirtilmesi hâlinde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından önce ve her hâlde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından itibaren ve doğumdan sonraki iki yıl süreyle gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez. Engelli memurlara da isteği dışında gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemez."* hükmü yer almaktadır.

Devlet Personel Başkanlığının 02.06.2016 tarih ve 3754 sayılı görüş yazısında; *"Günün 24 saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan kadın memurlara tabip raporunda belirtilmesi halinde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından itibaren ve doğundan sonra iki yıl süreyle kamu kurum ve kuruluşları tarafından belirlenen vardiya planı içerisinde gece nöbeti ve gece vardiyası verilemeyeceği, ancak; söz konusu personele hafta sonu gündüz nöbeti verilmesinin 657 sayılı Kanuna göre mümkün olduğu ve günün yirmi dört saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan kadın memurların vardiya*

planının süt izni kullanımı da dikkate alınarak hazırlanması gerektiği..." şeklinde açıklamalara yer verilmiş olup iş ve işlemler anılan Kanun ve görüş kapsamında yürütülmektedir.

14. ATT'lere uzaktan eğitimle ön lisans hakkı verilerek paramedik olmaları sağlanmalıdır.

Bakanlığımızın "Uzaktan Eğitim ve Açık Öğretim Programları" konulu 29.12.2016 tarihli ve E.11321 sayılı yazısı üzerine Yüksek Öğretim Kurumu'nun 28.03.2017 tarihli ve 22025 sayılı cevabi yazısında; *"Mevcut mevzuatlar çerçevesinde Bakanlıklarında çalışan Acil Tıp Teknisyenleri(ATT) için uzaktan öğretim veya açıköğretim imkânı sunan üniversitelerde İlk ve Acil Yardım Bölümü mezunu olma imkanı sağlanması talebi 23.03.2017 tarihli Yüksek Öğretim Yürütme Kurulunda görüşülmüş ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 45. maddesi uyarınca söz konusu talep uygun görülmemiştir."* görüşü bildirilmiştir.

15. Nöbet ücretlerine yapılan artışlardan sonra, nöbet tutanlara nöbet ücreti vermek yerine izin verilmeye başlanmıştır. Bu nedenle de servisler yarı sayıyla çalışmak zorunda bırakılmaktadır. Nöbet tutanlara öncelikle nöbet ücreti verilmesi bu tür sorunları çözecektir.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ek 33'üncü maddesinde; *"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), ... 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..."* hükmü yer almaktadır.

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 41'inci maddesinin (e) bendinde; "Gece *nöbeti tutanlara ertesi günü görev verilmez. Geceyi yoğun mesai ile uykusuz geçiren personele, kurumun personel durumu ve imkanları müsait olmak, hizmeti aksatmamak kaydıyle evinde veya kurum içersinde lüzum görüldüğü sürece dinlenmesi için baştabib izin verebilir. Bu takdirde de bunlar acil durumlarda baştabib veya nöbetçi tabibin davetine uymaya mecburdurlar. Hafta tatillerinde ve resmi tatil günlerinde nöbet tutanlara hizmeti aksatmamak kaydıyle diğer iş günlerinde nöbet süresi kadar izin verilebilir."* hükmü yer almaktadır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunun bahse konu hükmü ile mezkur Yönetmeliğin hükümleri kapsamında personele nöbet ücreti ödenebilmesi için;

1. Haftalık çalışma süresinin (40 saat) dışında bir çalışma yapılmış olması,
2. İlgili kurumun, nöbet karşılığında izin kullanmasına müsaade etmemiş olması, (Şayet nöbet karşılığında izin kullandırılmış ise ayrıca nöbet ücreti ödenmeyecektir.)
3. İzin suretiyle karşılanamayan her bir nöbet saati için, asgari nöbet süresinin kesintisiz 6 saat olması,

Şartlarının bulunması gerekmektedir.

Bu çerçevede, bir personelin ay içerisinde çalışması gereken süreden raporlu veya herhangi bir sebeple izinli olduğu günler düşüldükten sonra, ay içerisinde çalışması gereken mesai süresi belirlenir.

Personelin ay içerisinde diğer günlerde çalıştığı ve asgari 6 saat nöbet tuttuğu sürelerin belirlenen aylık mesai süresinden fazla olması durumunda, aylık çalışma süresinin üzerindeki saatler nöbet saati olarak değerlendirilmektedir.

Ancak, belirtildiği üzere nöbete esas bir çalışma oluştuğu zaman söz konusu saatlerin ilk olarak izin vermek suretiyle karşılanması gerekmektedir. Nöbet saatlerine karşılık gelen süre idarece izin vermek suretiyle karşılanamadığı takdirde, nöbet süreleri için nöbet ücreti ödenmesi gerekmektedir.

Diğer taraftan, fazla nöbet saatleri karşılığında izin kullandırılması veya ücret ödenmesi hususu personelin tercihine bırakılmış bir husus olmayıp, esas olan idarenin personel ihtiyacı ve hizmet gerekleri doğrultusunda yaptığı değerlendirmedir.

16. 663 sayılı KHK'ya tabi sözleşmeli yönetici ve personelden sendika yöneticisi ve temsilcisi olanların 4688 sayılı Kanun gereği kullandıkları izinlerde ücretlerinden kesinti yapılmamalıdır.

Kamu Hastaneleri Birliklerinde Sözleşmeli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair 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: Resmî tatil günleri haricindeki tüm çalışılmayan günleri" şeklinde hüküm bulunmaktadır.

Mezkûr Yönergeye göre sözleşmeli yöneticilerin aktif çalışma gün katsayısının belirlenmesinde dikkate alınan çalışılmayan günler istisnalarının arasında sendikal izinler yer almadığından, 4688 sayılı Kanun gereği sendika yönetici ve temsilcisi olarak görev yapan personelin kullandıkları bu izinlerin çalışılmış olarak değerlendirilmesi mümkün olamamaktadır.

17. Özellikle küçük hastanelerde sözleşmeli yöneticiler bir şekilde hizmet sunumuna katkı vermekteler. Bu katkının maddi olarak bir karşılığını almaları sağlanmalıdır.

663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 42'nci maddesinde; "*... (14) 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 bağış, faiz ve kira gelirleri hariç olmak üzere 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 oranı ile usul ve esasları; personelin görevi, eğitim durumu, çalışma şartları ve çalışma süreleri, hizmete katkısı, performansı ve çalıştığı hastanenin grubu gibi unsurlar esas alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Bakanlıkça belirlenir.*

(15) Ekli (II) sayılı cetvelde belirtilen sözleşmeli personele yapılacak ek ödemeler, çalışmayı takip eden ayın başında yapılır. <u>Sözleşmeli personele yukarıda sayılanlar dışında herhangi bir ad altında ödeme yapılamaz ve sözleşmelere bu hususta hüküm konulamaz.</u>

(16) Sözleşmeli personel; kazanç getirici başka bir iş yapamaz, resmî veya özel herhangi bir müessesede maaşlı, ücretli veya sözleşmeli olarak görev alamaz, serbest olarak sanat ve mesleklerini icra edemez, 657 sayılı Kanunda Devlet memurları için yasaklanmış bulunan eylemlerde bulunamaz..." hükmü yer almaktadır.

Konu, anılan hükümlerle birlikte değerlendirildiğinde, 663 sayılı KHK uyarınca sözleşmeli olarak istihdam edilen personele ilave bir ücret ödenmesi mümkün bulunmamaktadır.

18. Vekil Ebe/Hemşire ve kamu görevlisi olmayan aile sağlığı elemanlarının görevlerinin sona ermesi halinde kıdem tazminatı/iş sonu tazminatı almaları sağlanmalıdır.

Mülga Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı Nisan 2017 Kurum İdari Kurulunda; vekil ebe ve vekil hemşire ile kamu görevlisi olmayan aile sağlığı elemanlarının görevlerinin sona ermesi halinde kıdem tazminatı/iş sonu tazminatı almaları konusu "kanuni düzenleme yapılması gerektiğinden konunun toplu sözleşme gündeminde görüşülmesinin uygun olacağı" kararı verilmiştir.

Anılan talep, sağlık ve sosyal hizmet kolunda temsilci olan yetkili sendika tarafından 2018 ve 2019 yıllarını kapsayan 4.Dönem Toplu Sözleşmede değerlendirilmek üzere Kamu İşveren Heyetine sunulmuştur.

Ancak; bahse konu talep, Kamu İşveren Heyeti tarafından değerlendirmeye alınmamıştır.

19.Vekil Ebe ve Hemşireler 657 sayılı Kanundaki izin haklarından yararlanmalıdır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 86'ıncı maddesinin son fıkrasında; *"Açıktan vekil olarak atananlara, bir yılda yirmi günü geçmemek üzere çalıştıkları her ay için iki gün yıllık izin verilir. Bu iznin kullanımında, bir sonraki yıla devredilme hâli dışında Devlet memurları için öngörülen hükümler uygulanır."* hükmüne yer verilmiş olup vekil ebe ve hemşirelerin yıllık izni bir mali yılda toplam 20 (yirmi) gündür. Bunun dışında 657 sayılı Kanunda belirtilen Devlet memurlarına tanınmış olan diğer izin haklarından yararlandırılması mümkün olamamaktadır.

Ayrıca, vekil ebe ve hemşirelere 657 sayılı Kanundaki izin haklarından yararlanma konusu, sağlık ve sosyal hizmet kolunda temsilci olan yetkili sendika tarafından 2018 ve 2019 yıllarını kapsayan 4.Dönem Toplu Sözleşmede değerlendirilmek üzere Kamu İşveren Heyetine sunulmuştur. Ancak; bahse konu talep, Kamu İşveren Heyeti tarafından değerlendirmeye alınmamıştır.

Vekil ebe ve hemşirelerin, 657 sayılı Kanundaki izin haklarından yararlanabilmesi için kanuni düzenleme yapılması gerekmektedir.

20. Aile hekimliğinde görev yapan personelin izinleri genelge ile düzenleme yapılana kadar 4/B sözleşmeli personelin tabi olduğu esaslar kapsamında yürütülmektedir. Mağduriyetlerini giderecek düzenleme yapılmalıdır.

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin *"İzinler"* başlıklı geçici 4'üncü maddesi Danıştay İkinci Dairenin 22.12.2016 tarihli ve Esas No: 2016/12199 sayılı kararı ile yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

Bunun üzerine, Bakanlıkça alınan 05.05.2017 tarihli ve 1236 sayılı Bakan Oluru ile *"5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu kapsamında sözleşmeli olarak görev yapan aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının, izin hakları kullanımıyla ilgili olarak, söz konusu kanunda düzenleme yapılıncaya kadar, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesi çerçevesinde görev yapan sözleşmeli kamu görevlilerine ilişkin izin hükümlerine göre işlem tesis edilmesinin uygun görüldüğü"* belirtilmiştir.

Bu itibarla, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının izin hakları kullanımıyla ilgili mevzuat değişikliği çalışması yapılacaktır.

BAKANLIK TEMSİLCİLERİ

Dr. Mehmet B. AKGÜL
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Genel Müdür
Kurul Başkanı

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

Zabit MELİKOĞULLARI
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Daire Başkanı
Üye

SENDİKA TEMSİLCİLERİ

Metin MEMİŞ
Sağlık-Sen Genel Başkanı
Üye

Mustafa ÖRNEK
Sağlık-Sen Genel Başkan Yardımcısı
Üye

Av. Özlem TİTREK
Sağlık-Sen Avukat
Üye