

**4688 SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI KANUNU'NUN 22 NCİ
MADDESİ GEREĞİ TEŞKİL EDİLEN SAĞLIK BAKANLIĞI KURUM İDARİ KURULU
KARARLARI (NİSAN 2012)**

4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları 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 Bakanlığımız temsilcileri ve yetkili sendika olan Sağlık-Sen temsilcilerinden oluşan Kurum İdari Kurul, Bakanlığımız Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü C-Blok 2 nci kat toplantı salonunda 25 Nisan 2012 tarihinde saat 09:30 toplanmıştır.

Toplantıda, öncelikle 25 Ekim 2011 tarihinde yapılan Kurum İdari Kurul toplantısında alınan kararlar değerlendirilmiş ve ardından da gündem maddeleri görüşülmüştür.

A. TAMAMLANAN ÇALIŞMALAR:

1. (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 1. Madde) Sağlık hizmetlerinin etkin ve verimli sunumunu sağlama açısından sağlık çalışanlarının yetki ve görev tanımlarının yeniden belirlenmesi için Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde kurulan komisyon tarafından yürütülen çalışmalarda yetkili sendikanın da görüşlerinin alınmasına cevaben. Sağlık meslek mensupları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının sağlık hizmetlerinde çalışma şartları, iş ve görev tanımlarının belirlenmesine dair yönetmelik çalışması kapsamında yapılan komisyon toplantılarında sendikalarında katılımı sağlanmış olup, bundan sonra yapılacak komisyon çalışmalarında da sendikaların görüş ve önerilerinin alınması kararı benimsenmiştir.

2- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 2. Madde) Teknik hizmetler sınıfında mesleki üst öğrenim bitirerek intibakını yaptıran teknisyenlerin döner sermaye ek ödemelerinin, teknikerler için öngörülen kadro unvan katsayısı üzerinden ödenmesinin mümkün olup olamayacağı, teknisyenlerin toplam sayısı ve getireceği mali külfet ile alâkalı çalışma yapılması yine sayman mutemetliğinde görev yapan personelin yaptıkları işin niteliği ve riski göz önünde bulundurularak, mesleki üst öğrenim bitirerek, "tekniker" unvanını kazanmış ancak teknisyen kadrosunda çalışan personelin ek ödeme yönünden "tekniker" unvanı için öngörülmüş bulunan "0,35" katsayısından faydalanabilmesi için Ek Ödeme Yönetmeliğinde gerekli değişikliklerin yapılması için; kapsamlı bir çalışma yapılmasına cevaben; 12/05/2006 tarihli ve 26166 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli personele döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılmasına dair yönetmeliğin hizmet alanı kadro unvan katsayılarını gösteren Ek-3 sayılı tablosunda, "teknik hizmetler sınıflı personel" için "0,25" tekniker kadrosunda bulunan personel için "0,35" katsayısı öngörülmüştür. Anılan hükümler uyarınca, 2 yıl süreli meslek yüksek okulunu bitirerek, "tekniker" unvanını kazanmış olan personelin ek ödeme yönünden "tekniker" unvanı için öngörülmüş bulunan "0,35" katsayısından faydalanabilmesi için tekniker kadrosuna atanması gerekmektedir.

3- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 6. Madde) Bakanlığa bağlı birimlerdeki ambulansların kaskoları ile ilgili Bakanlık merkezinden genel bir düzenleme yapılarak belirlenecek bir sigorta şirketi ile anlaşılarak, bütün ambulansların aynı şartlarda kasko yapılmasının sağlanmasına cevaben; Sigortacılık mevzuatı ve sigorta kuralları gereği her araç daha önceki hasar durumu, sigorta ettirdiği

süresi marka ve model bazında tek tek değerlendirilmekte olup, tüm ambulansların aynı bedel ve şartlarda sigorta ettirilmesi mümkün değildir. Ayrıca Taşıt Kanunu gereği taşıtların bakım onarım sigorta gibi giderlerin taşıtın bağlı olduğu kurumca karşılanması esastır. Ancak önerinin makul ve kabul edilebilir olduğu bu nedenle gerekli çalışmaların yapılarak talebin karşılanması için altyapının oluşturulacağı karara varılmıştır.

4- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 9. Madde) Genel idari hizmetler ve yardımcı hizmetler sınıfında çalışan personel ile teknisyenlerin derece/kademe terfi işlemlerine yönelik kadro ihtiyaçları her yıl içerisinde tespit edilmekte ve buna göre kadro iptal-ihdası yapılmaktadır. Genel İdari Hizmetler ve Yardımcı Hizmetler sınıfında çalışan personel ile teknisyenlerin müktesepelerine uygun kadroya geçişlerine ilişkin terfi işlemleri İl Sağlık Müdürlüklerince yapılmaktadır. Mevcut uygulama uzun zaman aldığından hak kaybına neden olmaktadır. Konuya çözüm getirilmesi amacıyla ÇKYS üzerinde uygun modüller oluşturularak üst kademe veya derecelere atanma hakkını kazanan personelin terfi işlemlerinde zaman kaybını azaltmak için gerekli çalışmaların yapılmasına cevaben; Genel İdari Hizmetleri, Yardımcı Hizmetler ve Teknik Hizmetler (Teknisyen) sınıflarında çalışan personelin derece-kademe terfi işlemlerine yönelik kadro ihtiyaçlarının yıl içinde tespit edilerek müktesepelerine uygun kadrolun il teklifine bakılmazsızın kadro derecesi geçişlerinin Bakanlıkça yapılması hususundaki ilgi yazı incelenmesi üzerine

Bakanlığımız Taşra Teşkilatında 5442 sayılı İl İdaresi Kanununa tabi olarak Genel İdari Hizmetleri Sınıfı (Şef, Ayniyat Saymanı, Muhasebeci, Programcı, Bilgisayar İşletmeni, Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni, Memur, Şoför vb.), Teknik Hizmetler Sınıfı (Teknisyen), Din Hizmetleri Sınıfı (İmam ve İmam- Hatip) ve Yardımcı Hizmetler Sınıfında (Hizmetli, Bahçıvan, Gassal, Bekçi, Kaloriferci, Aşçı, Teknisyen Yardımcısı, Berber vb.) görev yapan "Vilayet Memurları"nın özlük dosyaları illerde bulunmakta olup derece-kademe terfi işlemleri Valiliklerce yapılmaktadır.

Bakanlığımız Taşra Teşkilatındaki vilayet memuru kapsamındaki yukarıda belirtilen kadrolarda görev yapan personelin sicil kayıtlarının İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yapıldığı ve özlük dosyalarının da İl Sağlık Müdürlüklerinde bulunması nedeniyle İl Sağlık Müdürlükleri tarafından bildirilen kadro ihtiyaçları dikkate alınarak yılda bir defa yapılan kadro iptal ihdası ile kadro teminine gidilmektedir. Toplantıda kadro verilmesi hususunda personelin mağdur edilmemesi amacı ile gerekli koordinasyonun sağlanarak vilayetlere gereğinin yapılması amacı ile yazı yazılması uygun bulunmuştur. Ayrıca 11.10.2011 tarih ve 662 sayılı K.H.K.nın 77 maddesi ile kadro değişikliği işlemlerinin yılda 2 defa yapılması hükmü getirilmiştir. Bu nedenle meydana gelebilecek zaman kaybı giderilmiştir. Kadroların sistem üzerinden gönderilmesine ilişkin çalışmalar gündeme alınmıştır.

5- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 11. Madde) Sağlık Bakanlığı ÇKYS sisteminde personelin sendika üyeliklerinin sisteme işlenmesi ve sendika üye bilgilerinin takip ve kontrolünün yapılabilmesi konusunda Personel Genel Müdürlüğü ve İdari Mali İşler Bilişim Teknolojileri Koordinatörlüğü ile yapılan ortak çalışmada Bakanlığımız personelinin tamamının sendika üyelik bilgilerinin ÇKYS sistemine işlenebilmesi için oluşturulan modülün çalışır hale getirilerek sendika üyesi personelin aidat kesinti listelerinin doğru ve düzenli olarak sendikalara gönderilmesinin sağlanmasına cevaben; ÇKYS'de halen Sicil Ana Menüsü altında "Sendika Bilgileri Güncelleme" butonu aktif olarak kullanılmaktadır. Üyelik giriş ve çıkış formları Sendikal Faaliyetler Birimine gelmekte burada ÇKYS sistemine işlenerek bir nüshası ilgili sendikaya bir nüshası ise maaş mutemetliğine üst yazı ile

gönderilmektedir. Bakanlığımızın yeniden yapılandırılması nedeni ile dönem dönem karşılaşılan boşluklar ivedilikle doldurulmaktadır

6- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 13. Madde) Sağlık mazereti tayinlerinin değerlendirildiği komisyon kadrolu personel için iki ayda bir düzenli olarak toplanmakta ancak düzenleyici bir mevzuat olmadığından Sağlık ve Yardımcı Sağlık hizmetleri sınıfı dışında çalışan personel ile sözleşmeli personelin sağlık mazeretlerinin değerlendirilmesinde gecikmeler olmaktadır. Uygulamada birliğin sağlanması ve sağlık nedeniyle il içi yer değiştirmeye imkân sağlanması bakımından sağlık mazeret tayinleri ile ilgili atama kriterlerinin belirlenmesi ve komisyonun çalışma usul ve esasları ile ilgili hazırlanmakta olan Yönergenin tamamlanarak yürürlüğe konulmasına cevaben; Kurumumuzda sağlık ve yardımcı sağlık hizmetleri sınıfı dışında çalışan personel ile sözleşmeli personelinde sağlık mazeretinin değerlendirilmesi ilgili mevzuat taslaklarında da belirtildiği üzere “Sağlık Komisyonu en geç 2 ayda bir toplanacaktır.” Sağlık nedeni ile il içi yer değiştirme hususunda bir düzenlemeye ihtiyaç görülmemiştir. Sağlık Komisyonu Atama ve Nakil Yönetmeliğinde oluşturulmuş olup sağlık mazeretinin uygun olup olmadığına komisyon karar verecektir. Ayrıca konu ile ilgili işlemleri her kurumun komisyon kurarak kendisinin yapacağı kanaati hasıl olmuştur.

7- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 1. Madde) Sağlık çalışanlarının kişisel gelişimlerine katkıda bulunulması, yöneticilerin ve çalışanların özlük hakları, mevzuat ve yönetimle ilgili bilgi eksikliklerinin giderilmesi için sağlık çalışanlarına yönelik kişisel gelişim ve mevzuat; yöneticilere yönelik olarak da yönetim ve organizasyon alanlarında hizmet içi eğitim düzenlenmelidir. Ayrıca kurumlarda aidiyet duygusu ve motivasyonu arttıracak, çalışanların birlik ve beraberliğine katkıda bulunacak sosyal ve kültürel faaliyetler düzenlenmesine cevaben; Kurumumuza bağlı hastanelerimizde . sağlık çalışanlarına yönelik bilgi ve görgülerini arttırmak ve kişisel gelişim, mevzuatla ilgili çalışanlara yönelik eğitimler düzenlenmektedir. Yöneticilerimiz ise Bakanlığımız USES programıyla yönetici eğitimine devam etmektedirler. Ancak toplantıda cevap yeterli görülmeyip yapılan eğitimlerin aslında daha fazla olduğu bununla beraber çalışanlara yönelik kişisel gelişim seminerlerinin artırılması ve vilayetlerin spesifik organizasyonlarından ziyade merkezden koordinasyon sağlanarak bu eğitimlerin bir standarda ulaştırılması fikri hasıl olmuştur.

8- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 3. Madde) Döner Sermaye Yönetmeliği'nde dönem dönem yapılan değişikliklerle getirilen kurumsal performans katsayısı, birim performans katsayısı ve yönetici performans katsayısı gibi düzenlemeler, idareci ve çalışanların ek ödemelerinde düşüşe neden olmaktadır. Bu durum, personelin motivasyonunu olumsuz etkilemektedir. Yapılacak değişikliklerin, ek ödemelerde düşüşe sebebiyet vermeden, başarılı olanların ek ödemelerinin artırılması şeklinde olması, çalışanların motivasyonuna olumlu katkı sağlamasına cevaben; 12/05/2006 tarihli ve 26166 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik” uyarınca yapılan performansa dayalı ek ödemelerin, personelin sunduğu hizmetin kalitesinin ölçülmesi yoluyla değerlendirilerek ödenmesi amacı ile “kurumsal performans” ve “birim performans” uygulaması getirilmiştir. Her kurum verimli ve kaliteli hizmet sunumundan sorumlu olduğundan, Bakanlıkça çıkarılan Yönerge doğrultusunda belirlenen kriterleri yerine getirmek ve yapılan değerlendirmeler sonucunda hedef kriterlere ulaşılamaması halinde gerekli çabayı göstermekle mükelleftir. Personel bazında uygulanan

birim performans uygulamalarında ise; ağız ve diş sağlığı merkezlerinde yapılan işlemler, dahili ve cerrahi branşlarda çalışan uzman tabiplerin yatan hasta takip ve ameliyat oranları, tabip dışı personelin ise görev yaptığı birimin hizmet kalite standartları puanı esas alınarak belirlenen birim performans katsayısı, hizmet sunumunda bireysel düzeyde kaliteyi hedeflemektedir. Sunduğu hizmetin kalitesi Bakanlıkça belirlenen kriterlere ulaşmayan personelin alacağı ek ödemenin hizmet kalitesi oranında belirlenmesi, hem performansa dayalı ek ödeme sistemine hem de birim performans uygulamalarının yukarıda açıklanan amaçlarına uygun bir uygulamadır .Ayrıca toplantıda sabit ek ödeme ile birlikte aradaki farkın azaltıldığı ve performansla ilgili yeni bir çalışmanın olduğu belirtilmiştir.

9- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 6. Madde) Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının, ağız ve diş sağlığı merkezleri, diş hastaneleri ile Bakanlığa bağlı, bünyesinde diş protez laboratuvarları bulunan devlet hastanelerinde diş protez teknisyeni olarak çalışanların, çalışma koşullarıyla ilgili yapmış oldukları çalışmalar sonucu, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 2009/20 nolu genelge yayınlamıştır. Bu genelgede, çalışan sağlığını tehdit edici risk faktörlerine rastlandığı belirtilmiştir. Diş protez teknisyenleri gibi kimyasal maddelerle çalışan personelin, bu risk faktörleri göz önünde bulundurularak fiili hizmet zammından faydalandırılmasına cevaben; Bakanlığımıza bağlı diş protez laboratuvarlarındaki risk faktörlerinin asgariye indirilmesi, çalışma ortamlarından kaynaklanan kanserojen etkinin, fiziki şartların ve havalandırma sisteminin yetersizliği sebebiyle, zor şartlarda çalışmakta olan diş protez teknisyenlerinin çalışma şartlarının iyileştirilmesi ve iş sağlığının korunması hususunda gerekli tedbirlerin alınması amacı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İşçi Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü ile Bakanlığımız arasında bir protokol imzalanmıştır. Bu kapsamda "diş protez laboratuvarlarında sağlık ve güvenlik risk faktörlerinin araştırılması projesi" başvuran hasta, yapılan protez miktarı ve çalışan diş protez teknisyeni bakımından diğer kurumlarımıza oranla daha yüksek potansiyele sahip olan 75. Yıl Ankara Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi diş protez laboratuvarında uygulamaya konulmuş olup fiziksel ve kimyasal etmenlerin tespiti için toz,gaz,gürültü maruziyetleri, ortamın aydınlatma düzeyi ve termal konfor şartları ölçülmüştür.Bu ölçümler sonucunda, diş protez laboratuvarlarında risk faktörlerinin asgariye indirilmesi ve çalışma ortamının iyileştirilmesi bakımından alınması gereken önlemler 23/03/2009 tarihli ve 11543 sayılı 2009/20 Genelgemiz ile 81 il Valiliğine gönderilmiştir. Söz konusu genelgemiz hareketli diş protez laboratuvarları ile bünyesinde hareketli protez hizmeti veren çok amaçlı diş protez laboratuvarlarını, 2008/76 sayılı Genelgemiz ise metal tesviye, kumlama, polisaj ve alçı işlerinin yapıldığı laboratuvarları kapsamakta olup iki ayrı zamanda yayımlanan Genelgelerimiz ile tüm diş protez laboratuvarlarında çalışma ortamından ve kullanılan malzemelerden kaynaklanan olumsuzluklarının giderilmesi ve diş teknisyenliği mesleğinin daha iyi şartlarda icra edilebilmesinin sağlanması amaçlanmıştır. Bununla birlikte 31/12/2011 tarihli ve 28159 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Diş Protez Laboratuvarları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılması Hakkındaki Yönetmelikte laboratuvarda çalışan personelin iş güvenliği açısından bulundurulması gereken araç ve gereçler ile alınması gereken tedbirler belirlenmiştir. Bu kapsamda; bahsi geçen Yönetmelik ve Genelgeler gereği meslek hastalığı oluşmaması açısından gereken tedbirlerin alındığı, araç ve gereçlerin kullanıldığı bir laboratuvarın risk oluşturmaması gerektiği değerlendirilmektedir. Ayrıca, söz konusu personelin fiili hizmet süresi zammından faydalanması konusu birincil olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının ve Maliye Bakanlığının görev ve yetkisi içindedir .Ayrıca toplantıda finansörlüğünü Bakanlığımızın yaptığı konu ile ilgili çok geniş kapsamlı bir akademik çalışmanın olduğu 120 ayrı diş teknisyeninin katılımı ile kapsamlı bir veri tabanı elde edildiği bu veri tabanına uygulanan istatistiki tekniklerle ulaşılan bilimsel verilerde diş

teknisyenlerindeki maruziyetin büyük bölümünün özel laboratuvarlarda çalışan teknisyenlerin etkilendiği bu nedenle özel dış laboratuvarlarının denetiminin artırılması ve özel kamu tüm dış teknisyenlerinin fiziki çalışma koşullarının düzeltilmesi kanaati hasıl olmuştur.

10- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 8. Madde) Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan 210/68 sayılı Genelge ile yapılan düzenleme, uygulamada sıkıntıya yol açmaktadır. Söz konusu genelgeden kaynaklanan sıkıntıların ortadan kaldırılması için döner sermaye tavan oranı tüm birimler için %250'ye çıkarılmalı ve özellikli birimlerde çalışan personel için ek puan verilmesine cevaben; Ek ödeme tavan oranları 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinde belirlenmiş ve "Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle, bu ödemenin oranı ile esas ve usulleri; personelin unvanı, görevi, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, tetkik, eğitim-öğretim, ve araştırma faaliyetleri ile muayene, ameliyat, anestezi, girişimsel işlemler ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi unsurlar esas alınarak" düzenlenmiş olup, tavan oranlarının artırılması Kanun değişikliği gerektirmektedir. Tabip sınıfı personel ile diğer personelin sağlık hizmetine katkısı ve sağlık hizmetlerindeki önemi ve niteliği doğal olarak farklılık arz etmektedir. Tabiplere diğer personele oranla farklı tavan ek ödeme oranlarının uygulanması, sağlık hizmetlerinin düzenli bir biçimde yürütülmesi amacını taşımaktadır. Bu aşamada hekim dışı personelin tavan oranlarının artırılması mümkün görülmemektedir. Ayrıca konu ile ilgili talebin karşılanması için kanun değişikliğinin gerekli olduğu bu amaçla Maliye Bakanlığı ile müzakerelerin devam ettiği ve sayın bakanımızın bu yönde bir çalışmasının olduğu vurgulanmıştır.

11- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 10. Madde) Vekil ebe/hemşireler, 4/B sözleşmeli statüye geçirilmesine cevaben; 663 sayılı KHK 'nın geçici 11 inci maddesi ile gerekli düzenleme yapılmıştır.

12- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 11. Madde) 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine tabi olarak atanan personele göreve başlamadan karşılıklı yer değiştirme hakkı verilmesine cevaben; 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların Ek 3 üncü maddesi ile pozisyonunun tahsis edildiği birimde fiilen bir yıl çalışanlara karşılıklı yer değişikliği hakkı tanınmıştır. Bu nedenle göreve başlamadan önce karşılıklı yer değişikliği uygun görülmemektedir. Ayrıca toplantıda teklifin makul olduğu ve yasal dayanağının alt yapısı oluşturularak tekrar görüşülebileceği kanaatine varılmıştır.

13- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 12. Madde) Eşi özelde veya başka kurumlarda çalışan sağlık personeli, yönetmelikteki şartların uygunluğu halinde eşlerinin bulunduğu ile tayin olabilmektedir. Her iki eş de Bakanlık personeli olduğu takdirde, kıdem ve hizmet grup şartları aranmakta ve personel istediği yere tayin olamamaktadır. Bu durum, personeller arası adaletsizliğe yol açmaktadır. Bu nedenle, eş durumu tayinlerinde kıdem ve grup şartı kaldırılmasına cevaben; Eşi özelde çalışan personelin, çalıştığı iş yerinin her ilde birimi bulunmadığından aile birliği özelde çalışan eşin bulunduğu ilde sağlanmaktadır. Devlet memurlarının yer değiştirme suretiyle atanmalarına ilişkin yönetmeliğin 9'uncu maddesinde belirtildiği üzere "...Farklı kurumlarda çalışıp da her ikisi de yer değiştirmeye tabi olan eşlerden unvan, kadro ve görev bakımından daha aşağıda bulunanın görev yeri yukarıda bulunana bağlı olarak değiştirilir." Hükmü gereği aile birliği unvan ve kadro bakımından üst olan eşin olduğu ilde sağlanır. Eşlerin kurumumuz kadrolarında sağlık hizmetleri sınıfında çalışması halinde çağdaş insan kaynakları yönetimi, etkili ve verimli istihdam politikaları ile sağlık hizmetinin

ülke genelinde dengeli dağılımı göz önünde bulundurularak ihtiyaç olan grupta aile birliği sağlanmaktadır. Toplantıda bu yönetmelik hükümlerinin tekrar gözden geçirilebileceği belirtilmiştir.

14-(Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 9. Madde) Aile hekimliğinde sözleşmeli olarak çalışan personelin statülerindeki belirsizlik, çalışanların mağduriyetine neden olmakta, sözleşmeli personele tanınan damga vergisi muafiyeti, aile yardımı gibi haklardan mahrum kalmaktadırlar. Statülerindeki belirsizliğin giderilerek, personelin mağduriyetinin önünde geçilmesi için aile hekimliğinde sözleşmeli olarak çalışan personel, kamu personeli olarak tanımlanmasına cevaben; Aile hekimliği uygulamasında sözleşmeli olarak çalışan personelin statüleri ve mali yükümlülükleri torba yasa çalışmalarında değerlendirilmektedir.

15- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 13. Madde) Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği' nin 21 inci maddesine göre; personelin özel sektörde görev yapan eşinin sosyal güvenlik kurumlarına veya sosyal güvenlik kurumları dışında kalan ve özel kanunlarla düzenlenmiş bulunan diğer sandıklarda tabi olarak çalışması halinde en az dört yıl, müracaat tarihi itibariyle son çalıştığı yerde kesintisiz en az iki yıl prim ödediğini belgelemesi halinde, eş durumundan tayin talebinde bulunacaktır.

Özel sektörde görev yapan biri için öngörülen toplamda dört yıl, son çalıştığı yerde kesintisiz iki yıl prim ödeme şartı, uzun ve ağır bir şart olmasının yanı sıra; eşlerin uzun süre ayrı kalmasına neden olmaktadır. Ayrıca Milli Eğitim Bakanlığında başvuru tarihinden itibaren geriye dönük son iki yıllık süre içinde en az 360 gün sigortalı hizmeti olduğunu ve sigortalılığının halen devam ettiğini göstermesi, Tarım Bakanlığında ise toplamda iki yıl, müracaat tarihi itibariyle son çalıştığı yerde bir yıldır prim ödediğini belgelendirmesi halinde eş durumu tayinleri yapılmaktadır.

Kurumlar arası uygulama birliğinin sağlanması ve bu durumda olan personelin yaşadığı mağduriyetin giderilmesi açısından, eşi özel sektörde görev yapanların, eşinin bulunduğu ilde bir yıl prim ödemesi halinde tayinleri yapılmasına cevaben; Sosyal güvenlik kurumları kapsamında veya sosyal güvenlik kurumları kapsamı dışında kalan ve özel kanunlarla düzenlenmiş bulunan diğer sandıklara tabi olarak çalışması halinde müracaat tarihi itibari ile en az 4 yıl, son bulunduğu yerde kesintisiz en az 2 yıl prim ödediğini veya Bağ-Kur sigortalısı olanların Bağ- Kur borçlarını yapılandırdıklarını beyan etmeleri gerekir. Doğum ve hastalık nedeni ile alınan ücretsiz izinler hariç olmak üzere bir yılda toplam 3 ayı aşan her türlü kesinti, sigortalılık süresinin tespitinde kesinti olarak değerlendirilir. Şeklinde düzenlenmekle birlikte 2006 yılından beri uygulanan bu düzenleme genel kabul görmüş ve istismar edilmesinin de engellediği düşünüldükçe uygulamanın devam edilmesi gerektiği kanaati hasıl olmuştur. Ancak teklifin makul olduğu gerekli çalışmaların yapılarak tekrar görüşülebileceği düşüncesi hasıl olmuştur.

16- (Ekim 2011 KİK Yeni Gündem Konuları 14. Madde) Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği' nin 21. maddesine göre; personelin sağlık ile ilgili bir alanda en az dört yıllık lisans öğrenimi gördüğünü belgelendirmesi halinde, münhal kadro olması ve öğrenim süresi ile sınırlı olmak kaydıyla, öğrenim gördüğü yere, yer değiştirme suretiyle atanabileceği hüküm altına alınmıştır. Ancak, sağlık ile ilgili birçok alan, sağlık meslek yüksekokullarında iki yıllık önlisans programı olarak yürütülmektedir. Bu nedenle, sağlık ile ilgili önlisans programlarını kazananlara da, öğrenim durumundan tayin hakkı verilmesi gerekmesine cevaben; Sağlık Meslek Yüksekokulları yurt genelinde her ilde bulunmaktadır. Bu okullara orta öğretim başarı notu sonucuna göre yerleştirme yapılmakta olduğundan, çalışan sağlık personelinin büyük çoğunluğu bu okullara rahatlıkla kayıt yaptırabilmektedir. Bu durumda okulların bulunduğu illere tayin yapılması sonucunda personel dağılımında eşitsizlik olacağından, sağlık hizmetleri sunumunda ciddi olumsuzluklara neden olacağı

düşünülmüştür. Bu nedenle sağlık meslek yüksekokullarında iki yıllık önlisans programını kazananlara öğrenim durumundan tayin yapmanın uygun olmayacağı düşünülmektedir.

17- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 16. Madde) Sözleşmeli personele, il içi eş durumu tayin hakkı verilmesine cevaben; Sözleşmeli personelin kurum içi yer değişikliği hakkında 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin esasların ek 3 üncü maddesi hükümlerinin uygulanması gerekmekte olup anılan esaslar içinde eş durumu nedeni ile yer değişikliğine imkan tanımamaktadır. Bu nedenle ilgili Mevzuatta değişiklik yapılması gerekmektedir. Yapılması halinde belirtilen konu ile ilgili değişiklikler dikkate alınacaktır. Ancak toplantıda çalışmaların devam ettiği bu hususun sürecin sonunda yeniden değerlendirileceği belirtilmiştir.

18-- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 17. Madde) 4/C statüsünde çalışan personele aile yardımı verilmesi için Maliye Bakanlığı nezdinde girişimde bulunulmasına cevaben; 4/C geçici personele ödenecek ücret ve sosyal yardımlar Bakanlar Kurulu Kararı ile belirlendiğinden bu tür taleplerin yetkili sendikalar tarafından toplu sözleşme görüşmelerinde gündeme getirilmesinin daha uygun olacağı düşünülmektedir.

19- Sözleşmeli pozisyonlarında çalışan personel ve vekil ebe hemşirelerin kadrolu personel ile eşit haklara sahip olmaları yönünde 4/B sözleşmeli personel mevzuatında yapılan düzenlemelerle eş durumu, sağlık mazereti, karşılıklı yer değişikliği, aile ve çocuk yardımından yararlanma imkânı getirilmiş olmakla birlikte 4924 sayılı Kanun ve 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre istihdam edilen sözleşmeli personelin tek çatı altında toplanması ile ilgili mevzuat çalışmalarının (naklen tayin hakkı, aile, çocuk ve giyim yardımı, intibak hakkı, eş durumu, sağlık mazereti vb.) tamamlanmasına cevaben; Bakanlığımız 663 sayılı KHK uyarınca yeniden yapılandırma sürecinde olduğundan, sözleşmeli personelin tek çatı altına alınmasına ilişkin mevzuat çalışmalarının bu süreç tamamlandıktan sonra gündeme getirilmesinin daha uygun olacağı değerlendirilmektedir.

20- Çocuğu orta öğrenim öğrencisi olup yurt imkânı olmayan illerde eğitim gören personel için Atama nakil Yönetmeliğinde düzenleme yapılarak hizmet ve bölge grubuna bakılmaksızın nakil hakkına izin verilmesine cevaben; Çocuğu orta öğretim öğrencisi olup yurt imkânı olmayan illere personelin tayini ile ilgili olarak Atama ve Nakil Yönetmeliğine "Stratejik personel hariç, çocuğu görev yaptığı il dışında bir orta öğretim kurumunu merkezi sınavla kazanan personel, söz konusu yerde çocuğunun yatılı öğrenim görme imkanının bulunmadığını belgelendirmesi halinde talebi doğrultusunda 5 ve 6 ncı hizmet bölgesi ile diğer hizmet bölgelerinin D ve C hizmet grubu illerine standardın ve personel dağılım cetvelinin uygun olması şartıyla atanabilir." Hükümü bulunmaktadır. Bu nedenle ilgili Yönetmelikte değişiklik yapılması gerekmektedir. Yapılması halinde belirtilen konu ile ilgili değişiklikler dikkate alınacaktır.

21- 4/B sözleşmeli personelin süt izni, mazeret izni ve ücretsiz izin sürelerinin kadrolu personel ile eşit hale getirilmesi için Sözleşmeli Personelin Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar' da değişiklik yapılmasına cevaben; 657 sayılı DMK'nın 4 üncü maddesinin (B) fıkrası kapsamında istihdam edilen sözleşmeli personelin izin hakları ile ilgili olarak 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile

yürürlüğe konulan sözleşmeli personel çalıştırılmasına ilişkin esaslarda düzenleme yapılması hakkındaki talebimiz, 25/04/2011 tarih ve 92153 sayılı yazımızla Devlet Personel Başkanlığı ve Maliye Bakanlığına iletilmiştir.

22- Aile hekimlerine, entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde nöbet tutturulmakta, ancak karşılığında ne izin verilmekte, ne de ücret ödenmektedir. Esas olarak, aile hekimlerine nöbet tutturulmaması gerekmektedir. Ancak nöbet tutturulacaksa da, nöbet tutan aile hekimlerinin ertesi gün için izinli sayılmaları sağlanmalı ve nöbet ücreti verilmelidir. Talebine istinaden torba yasanın 301 sıra sayısı ile kesinleşmiştir.

23- 25.02.2011 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Torba Yasa ile hizmet sözleşmelerinden doğan damga vergisinden sözleşmeli personel muaf tutulmuştur. Ancak bu haktan, geçici personel ile sözleşmeli aile hekimi ve aile sağlığı elemanı olarak çalışanlar yararlanamamıştır. Aile hekimliğinde çalışan söz konusu personelin ve 657 sayılı Kanunun 4/C maddesine tabi geçici personelin mağduriyetinin giderilmesi için bu personel ile imzalanan hizmet sözleşmeleri de damga vergisinden muaf tutulmalıdır.

B. DEVAM EDEN ÇALIŞMALAR :

1- Yoğun hasta talebi karşısında, yetersiz personel ile sunulmaya çalışılan sağlık hizmetlerinde, ayrıca ek bir dinlenme süresinin fiilen kullanabilmesinin mümkün olmadığı bilinmektedir. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 101 inci maddesinde "Günün 24 saatinde devamlılık gösteren hizmetlerde çalışan devlet memurlarının çalışma saat ve şekilleri, Başbakanlık genelgesi ile düzenlenen mesai saatleri, sağlık hizmetlerinin aksamasına neden olmakta ve sağlık çalışanlarını zor durumda bırakmaktadır. Bahsedilen hususlar ve mevcut yasal düzenlemeler çerçevesinde, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan tüm personelin haftalık çalışma saatlerinin kesintisiz şekilde 40 saat (Günlük kesintisiz 8 saat) olarak yeniden değerlendirilmesi, çalışma saatleri düzenlenirken vatandaşa verilen hizmetin kaliteli ve kesintisiz olması gerektiği hususunun dikkate alınması, riskli birimlerde uygulanan vardiya sistemi dikkate alınarak mevcut genelgelere açıklık getirilmesi, veya ek düzenlemeler yapılmasına cevaben ; konu değerlendirilmek üzere ilgili birimlere bildirilmiştir.

2- Sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekim dışı personelin tedavi aşamasında sınırlı sayıda olmakla beraber yaptıkları hataların tazmini için hekimlerde olduğu gibi hekim dışı personelin de zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası kapsamına alınmasına cevaben ; konu değerlendirilmek üzere ilgili birimlere bildirilmiştir.

3- Şehir dışı hasta nakilleri için ayrıca birim ve ekipler oluşturularak hasta sevklerinin tek merkezden yapılması görevi mevzuatta 112 Acil Komuta Kontrol Merkezine verilmiştir. Uygulamada karşılaşılan

sorunların çözümü için Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinde gerekli değişikliklerin yapılmasına cevaben; Şehir dışı ve şehir içi hasta nakilleri için uygulamada karşılaşılan sorunların giderilmesine yönelik çalışmalar devam etmektedir.

4-Aile hekimliği uygulamasında ön görülen bir işlem olmamasına rağmen sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan yardımcı sağlık personeli Aile Sağlığı Merkezlerine geçici olarak görevlendirmektedir. Gerekli düzenlemelerin yapılarak bu görevlendirmelerin kaldırılması, özellikle yerlere yapılacak zorunlu geçici görevlendirmelerde ise aile sağlığı elemanlarına kadrolarının bulunduğu kurumlarından aldıkları döner sermaye ek ödemelerine eşit bir ödeme yapılabilmesi ve ikinci bir elaman verilmesi için gerekli düzenlemelerin yapılmasına cevaben; Aile Hekimliği Kanununun "Personelin statüsü ve mali haklar " başlıklı 3 üncü maddesinde yer alan hükümler gereği aile sağlığı elemanları öncelikle aile hekimi tarafından belirlenen ve Sağlık Bakanlığı tarafından uygun görülen, kurumlarınca da muvafakatı verilen Bakanlık veya diğer kamu kurum ve kuruluşları personeli arasından seçilir ve bunlar sözleşmeli olarak çalıştırılır. Bu suretle eleman temin edilememesi halinde, Sağlık Bakanlığı, personelinin bu hizmetler için görevlendirilebilir. İhtiyaç duyulması halinde, Türkiye'de mesleğini icra etmeye yetkili ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (4), (5) ve (7) numaralı alt bentlerindeki şartları taşıyan kamu görevlisi olmayan uzman tabip, tabip ve aile sağlığı elemanları; Sağlık Bakanlığının önerisi, Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine sözleşme yapılarak aile hekimliği uygulamalarını yürütmek üzere çalıştırılabilirler. Bu çerçevede aile sağlığı elemanı bulunmayan aile hekimliği pozisyonları için Maliye Bakanlığından aile sağlığı elemanı olarak istihdam edilmek üzere 3600 kadro alınarak, ihtiyaca göre 81 ile tahsis edilmiştir. Bununla birlikte geçici aile hekimi ve geçici aile sağlığı elemanlarına yapılacak ödemeler ile aile sağlığı elemanı dışında ilave personel istihdamı ile ilgili olarak mevzuat çalışmaları devam etmektedir.

5- 4924 sayılı Kanuna göre çalışan personelin becayişlerinde, dönem şartının kaldırılmasına cevaben; Bakanlığımız yeniden yapılandırılması sürecinden sonra değerlendirilmesinin daha uygun olacağı düşünülmektedir.

6- Bakanlığa bağlı birimlerde istihdam edilen memurların 0-6 yaş grubuna giren en az 50 çocuğun bulunması şartını sağlayan ve ihtiyaç olduğu belirtilen illerdeki kurumlarda imkanların elverdiği ölçüde çocuk bakımevleri açılması Başbakanlığın 2007/3 sayılı Tasarruf Tedbirleri genelgesi gereğince kreş yeri kiralama veya inşa etme hususu Başbakanlık iznine tabi olduğundan İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığınca, Başbakanlık Ekonomik ve Mali İşler Dairesi Başkanlığına gönderilen 27.09.2010 tarih ve 14864 sayılı yazının takip edilerek bina kiralanması ve yeni bina inşa edilmesi için gerekli iznin alınması konusunun takip edilerek alınacak izin çerçevesinde gerekli işlemlere başlanmasına cevaben; Kreş ve Gündüz Bakımevi ile ilgili olarak bina kiralanması ve yeni bina inşa edilmesi hususunda Başbakanlık Ekonomik ve Mali İşler Dairesi Başkanlığından gerekli iznin verilmesi yönünde talepte bulunulmuştur.

7- Bakanlık Merkez Teşkilatı çalışanlarının işe gidiş-gelişleri için servis araçları temin edilmesi veya personele gidiş geliş ücretlerinin ödenmesine cevaben; Başlatılan çalışmalar 02/11/2011 tarih ve 28103 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Teşkilat Yasası değişikliği sebebi ile birimlerin yeni yerleşim adresleri belirlendikten sonra Personel Servis İhalesi yapılacaktır.

8- 112 acil sağlık hizmetlerinde nöbet sistemiyle çalışan personelin yemeklerinin kurumlarınca karşılanması ile ilgili Bakanlar Kurulu Kararı, 20.08.2011 tarihli ve 28031 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yrrlēe girmiştir. Anılan Kararda;19.11.1986–86/1120 sayılı ile Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Ynetmeliēinin Ek–2 nci maddesinde, “Yiyecek yardımından yararlanacak personelden, Sağlık Bakanlıēı 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dāhil), il sağlık müdürlüklerinin yemek servislerinden veya il sağlık müdürlüklerince belirlenen Sağlık Bakanlıēına baēlı yataklı tedavi kurumlarının yemek servislerinden ücret ödemeden yararlanır. Bu personelden hizmetin kesintisiz olması nedeniyle görev yerinden ayrılmayacak durumda bulunanlar, kumanya verilmek suretiyle bu yardımdan yararlandırılabilir.” hükmü yer almaktadır. Bu maddenin uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar hakkında, 19.10.2011 tarihli ve 32421 sayılı genelge ile düzenleme yapılmıştır. Söz konusu düzenlemeye raēmen, 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personelin yemek sorunu çözülememiştir. İvedilikle problem çözüme kavuşturulmasına cevaben; Bu maddenin uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar hakkında genelge taslaēı hazırlanmış olup yayımlanma aşamasındadır.

9- Sağlıkla ilgili ön lisans programlarından, lisans tamamlama programı açılan ebelik, hemşirelik ve sağlık memurluēu dışındaki bölümler için de lisans tamamlama programı çalışmaları bir an önce tamamlanmasına cevaben; konu deēerlendirilmek üzere ilgili birimlere iletilmiştir.

10- Branşlarında tek hekim olarak çalışan uzman hekimlerin, icapları konusu ile ilgili mevzuattaki belirsizlik, uygulamada sıkıntılara yol açmakta, branşlarında tek olan hekimlerin sürekli olarak icap tutması, hekimlerin verimliliēini ve sosyal yaşantısını olumsuz etkilemektedir. Tek hekim icap nöbetlerinin, bölgede bulunan hastanelerdeki toplam hekim sayısı dikkate alınarak yeniden düzenlenmesine cevaben; konu deēerlendirilmek üzere ilgili birimlere iletilmiştir.

11- Kesintisiz 24 saat hizmet verilen kurumlarda, nöbet tutan sağlık personeli nöbetlerinde çocuklarının bakımıyla ilgili sıkıntı yaşamaktadır. Söz konusu çalışanların maēduriyetinin giderilmesi için Nisan 2011 Kurum İdari Kurulu Gündeminde de yer alan ve çalışması halen devam eden, Bakanlıēa baēlı birimlerde istihdam edilen memurların 0-6 yaş grubuna giren, en az 50 ocuēun bulunması şartını saēlayan ve ihtiyaç olduēu belirtilen illerdeki kurumlarda, ocuk bakımevleri açılmasıyla ilgili çalışmaların ivedilikle sonuçlandırılması ve ocuk bakımevlerinde hizmetin, 24 saat devamının saēlanmasına cevaben; konu deēerlendirilmek üzere ilgili birimlere iletilmiştir.

12- Tam Gün Yasası ile birlikte, hekimler için zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası getirilmiş ve bu uygulama hekimleri meslekleriyle ilgili karşılaşacakları riskler açısından güvence altına almıştır. Oysa ki; hekim dışı personele karşı da enjeksiyon vb. nedenlerden ötürü çok sayıda tazminat davası açılmakta ve personel tazminat ödemek zorunda kalmaktadır. Yani, hekim dışı personel de hekimler gibi tazminat sorumluluēu altındadır. Bu nedenle, hekim dışı personelin de hekimler gibi zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası kapsamına alınmasına cevaben; ; konu deēerlendirilmek üzere ilgili birimlere iletilmiştir.

13- (Ekim 2011 KİK Devam Eden alışmalar 8. Madde) Sağlık Bakanlıēı ve Sağlık-Sen iřbirliēi ile “Aile Hekimliēi Uygulamalarında Karşılaşılan Sorunlar ve zm Yolları” isimli geniş katılımlı bir sempozyum düzenlemesine cevaben; ülkemizde aile hekimliēi uygulamasının bařlatıldıēı 2005 yılından itibaren her yıl Bakanlıēımızca “İl Deēerlendirme Toplantıları” düzenlenmektedir. Bu toplantılarda 81 İl Valiliēinden il sağlık mdrlē yetkilileri davet edilerek uygulamada karşılaştıkları

sorunlar değerlendirilmekte ve çözüm önerileri üretilmektedir. Bununla birlikte 2011 yılı Aralık ayında 81 İl Valiliğinden aile hekimleri ve Aile Hekimliği Dernek Başkanlarının katılımı ile "Aile Hekimliği Uygulamalarında Karşılaşılan Sorunlar ve Çözüm Önerileri Çalıştayı" yapılmış olup söz konusu çalışmaya Sağlık Sen Genel Başkanı Metin Memiş de katılmıştır. Uygulamada karşılaşılan sorunların değerlendirildiği ve çözüm önerilerinin üretildiği çalıştay sonucunda hazırlanan rapor mevzuat değişikliklerinde değerlendirilecektir. Ayrıca aile hekimliğinde sorunlar ve çözüm yolları ile ilgili en kısa zamanda bir çalıştay yapılması önerisi getirilmiştir.

14-- (Ekim 2011 KİK Devam Eden Çalışmalar 12. Madde) Sözleşmeli personelin yeniden hizmete alınması ve kurum içi yer değiştirmesine ilişkin yönergenin 7. maddesinin 3. fıkrasının son cümlesinde, "Eşlerden biri 5. veya 6. hizmet bölgesinde ise pozisyon veya standardın uygun olması halinde, diğer eş bu il'e atanabilir." ibaresi yer almaktadır. Bu hüküm zorunlu olarak uygulanmakta ve eşlerden biri 5. veya 6. bölgede çalışıyor ise hizmet gurubuna bakılmaksızın 5. veya 6. bölgedeki eşin, eş durumu talebi reddedilmektedir. Bu nedenle, söz konusu durumun hizmet guruplarına göre değerlendirilip atama yapılmasına imkân sağlanmasına cevaben; Eşlerden her ikisinin de Bakanlık personeli olması halinde, aile bütünlüğünün eleman temininde güçlük yaşanan 5 ve 6'ncı hizmet bölgesindeki illerimizde sağlanması gerekmektedir.

C. YENİ GÜNDEM KONULARI

1- Aile hekimliği kapsamında görev yapan personelin izinleri, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ve hizmet sözleşmesi ile belirlenmektedir. Ancak, mezkûr mevzuat hükümlerinin 657 sayılı Kanun ile çelişen ve personelin aleyhine olan hükümleri mevcuttur. Kamu hizmeti ifa eden aile hekimliği personelinin mağdur olmaması için izinler konusunda, 657 sayılı Kanun ve Uygulama Yönetmeliğinde, personelin lehine olan hükümler uygulanmalıdır. Sorusuna istinaden yapılan mütaalalar neticesinde aile hekimlerinin devlet memurları kanununa tabi olmadığı ve memurlaştırılmasının da doğru olmayacağı; zaten özlük haklarının büyük çoğunluğunun 657 sayılı D.M.K. ile örtüştüğü hususunun üstünde durulmuştur.

2- 663 sayılı KHK ile vekil ebe/hemşirelerin 4/B sözleşmeli statüye geçişleri yapılmışken; yıllarca vekil ebe/hemşire olarak görev yapıp da kamu yararı ve hizmet gereklerini gözeterek aile hekimliğine geçenler, kararnamenin yürürlüğe girdiği tarihte vekil ebe/hemşire olarak görev yapmadıkları için bu haktan yararlanamamıştır. Uzun yıllar vekil ebe/hemşire olarak çalışan söz konusu personelin mağduriyetini ortadan kaldırabilmek için aile hekimliğine geçen vekil ebe/hemşireler de 4/B sözleşmeli pozisyona geçirilmelidir. Talebinin karşılanabilmesi için kanun değişikliği gerektiği belirtilmiştir.

3- 4688 sayılı Kanuna göre sendika üyelik aidatlarının tespitinde, damga vergisine tabi aylık brüt gelir esas alınmaktadır. Aile hekimlerinin cari giderleri ise her ay mutaat olarak ödenmekte olan damga

vergisine tabi aylık brüt gelir kapsamında değerlendirilmediğinden sendika üyelik aidatlarının tespitinde dikkate alınmamalıdır. Bu konuda çalışmanın olduğu gerekli talimatın bilgi işleme verildiği belirtilmiştir.

4- 6111 sayılı Yasa ile sözleşmeli personele aile yardımı ödeneceği hüküm altına alınmıştır. Sözleşmeli olarak görev yapan aile hekimliği personeline ise aile yardımı ödenmemektedir. Aile hekimliği personelinin de aile yardımından yararlandırılması sağlanması hususunda çalışm yapılması uygun bulunmuştur.

5- Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 08.10.2007 tarih ve 21025 sayılı Genelgesi ile radyasyonla çalışanların mesai saatleri haftalık 25 saatten 45 saate çıkarılmış, ancak Danıştay 12. Dairesinin kararı sonucu Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 07.08.2008 tarih ve 20218 sayılı yazısı ile haftalık mesai saati 45 saatten 25 saate düşürülmüştür. Bu nedenle, radyasyonla çalışanların 08.10.2007-07.08.2008 tarihleri arasındaki fazla çalışmalarının karşılığı olan fazla mesai ücretlerini alma hakları doğmuştur. Halihazırda bu konuyla ilgili davalar açılmaktadır. 659 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 12. maddesindeki idari uyuşmazlıkların sulh yoluyla halli yetkisine de istinaden, dava açılmasına gerek kalmaksızın radyoloji çalışanlarının söz konusu döneme ait fazla çalışma ücretlerinin kendilerine ödenmesi hususu değerlendirilecektir. Konu değerlendirilmek üzere ilgili birimlere iletilmiştir.

6- 657 sayılı Kanundaki düzenlemeye göre, doğum yapan kadın çalışanın nöbetten muafiyeti doğumdan itibaren 1 yıldır. Süt izni ise analık izninin bitiminden itibaren 1 yıldır. Bu nedenle de kadın çalışan, süt izninde olduğu 8-13 hafta boyunca nöbet tutmaktadır. Bu ayrık durumun düzeltilmesi için doğum yapan kadın kamu görevlisinin, gece nöbeti ve gece vardiyasından muafiyeti, analık izninin bitiminden itibaren 1 yıl olacak şekilde düzenlenmelidir. Talebin karşılanması için 657 sayılı D.M.K. da değişiklik yapılması gerekmektedir.

7- Ebelik hizmetleri, halen yürürlükte olan 1928 tarih 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ve bazı yönetmeliklerle yürütülmektedir. Ebelik hizmetleri; ebelik mesleğinin önemine, gerekliliğine ve günümüz koşullarına uygun bir yasal düzenleme yapılarak yürütülmelidir. Bu nedenle de Ebelik Yasası çıkarılmalıdır. Konu ile ilgili çalışmanın olduğu süreç sonunda tekrar görüşüleceği belirtilmiştir.

8- Sağlık personelinin eğitim düzeyinin yükseltilerek, sağlık hizmetlerinin kalitesinin artırılması için lise mezunu sağlık çalışanlarına, uzaktan eğitimle lisans programı açılması, YÖK'ile görüşüldüğü talebin makul olduğu yasal alt yapısının oluşturularak yeniden değerlendirileceği kanaati hasıl olmuştur.

9- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile araştırmacı kadrosuna atanan personel ile kararname yayımlanmadan önce 657 sayılı Kanunun 88. maddesine göre ikinci görevle sağlık müdür yardımcılığı veya vekaleten şube müdürlüğü görevini yürüten personel, halen 663 sayılı KHK' nın yayımından önceki görevlerini yürütmektedir. Buna rağmen kendilerine döner sermaye gelirlerinden yapılan ödemeler araştırmacı kadrosundan, ikinci görevle yürütenler için de kendi kadrolarından yapıldığından, fiilen yürüttükleri görevin döner sermaye ek ödemesinden yararlanamamaktadırlar. Bilindiği üzere, personel katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden, personelin fiili katkısı oranında, yürüttüğü görev ve üstlendiği risk karşılığı yararlandırılması gerekmektedir. Bu nedenle de, araştırmacı kadrosuna atanan ve kararname ile ikinci görevleri alınan personelin, halen yürüttüğü görevin karşılığı olan döner sermaye ek ödemelerinden yararlandırılması gerekmektedir. Talebi ile ilgili torba yasada çalışmaların devam ettiği belirtilmiştir.

10- 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca yapılan ödemeden, damga vergisi hariç herhangi bir vergi kesintisi yapılmamaktadır. Sağlık Bakanlığı personeline asgari olarak 375 sayılı KHK'nın ek 9 uncu maddesinde öngörülen tutarda ek ödeme yapılmakta, ancak bu asgari ödemeden gelir vergisi kesintisi yapılması sebebiyle personelin vergi matrahları, Sağlık Bakanlığı dışındaki diğer kamu kurumlarındaki personele göre yükselmekte ve daha fazla gelir vergisi kesintisi yapılmaktadır. 375 sayılı KHK'nın ek 9 uncu maddesi uyarınca, diğer kamu kurumlarındaki personele yapılan ödemelerde olduğu gibi Sağlık Bakanlığı personeline yapılan asgari ödemenin de gelir vergisi kesintisine tabi tutulmaması hususunda çalışma yapılması uygun bulunmuştur.

11- Sağlık Bakanlığı Personeli Unvan Değişikliği Sınavı, en son 2009 yılında yapılmış olup, 2009 yılından itibaren herhangi bir sınav yapılmamıştır. Halen unvan değişikliği sınavına girmek için bekleyen birçok personel vardır. Bu nedenle, en kısa zamanda unvan değişikliği sınavı yapılmalı ve bu sınav her yıl yapılacak şekilde programlanmalıdır. Talebi değerlendirilmiş, Sayın Bakanımızın konu ile ilgili talimatının olduğu Ekim- Kasım ayı gibi unvan değişikliği sınavının olacağı belirtilmiştir.

12- Kurum içi naklen atamalarda, personele 5 tercih hakkı verilmektedir. Kurum içi naklen atama kuraları önceden "sosyalleştirme bölgesi" olarak ilan edilirken, artık birim bazında ilan edilmektedir. Dolayısıyla da personelin tercih edebilecekleri il sayısı azalmaktadır. Bu nedenle, kurum içi naklen

atamalarda personele 10 tercih hakkı verilmesi gerekmektedir. Talebi Ç.K.Y.S. alt yapısının yeterli olup olmadığı ve atama nakil yönetmeliği incelendikten sonra değerlendirilmeye alınacaktır.

13- Hemşirelik Kanununun geçici 2. maddesine göre; hemşireliğe eşdeğer sağlık memurluğu bölümünden mezun olanlar, hemşire olarak çalışırlar. Bu maddeye istinaden talepte bulunan sağlık memurları, sınavsız olarak hemşireliğe geçirilmelidir. Talebi Bakanlığımız yeniden yapılandırma sürecinde PDC ve standart çalışmaları içerisinde değerlendirilecek olup verilen hizmet kalitesinin yükseltilmesi ve personel dağılımındaki ihtiyaçlar doğrultusunda değerlendirmeye tabi tutulacaktır.

14- 632 sayılı KHK'ya göre sözleşmeli personelin kadroya geçiş işlemleri yapılırken, 657 sayılı Kanunun 4/A maddesine tabi olması ve 657 sayılı Kanunun tüm haklarından yararlanması gereken sözleşmeli personelden ücretleri döner sermayeden ödenenler, döner sermaye kadrolarına geçirilmişlerdir. Böylece de Sağlık Bakanlığı bünyesinde aynı görevi ifa eden, aynı yerde çalışan ancak farklı statülere tabi iki farklı kadrolu istihdamı söz konusu olmuştur: Genel bütçe kadrolular ve döner sermaye kadrolular. Döner sermaye kadrolu personelin maaşlarında yaşanan gecikmeler ve atamalarında yaşanan sorunlar, bu personelin mağduriyetine sebebiyet vermektedir. Bu nedenle, döner sermaye kadrosunda çalışanlar genel bütçe kadrosuna geçirilmelidir. Talebi kadroların durumu incelendikten sonra müsait olması halinde gerekli çalışmalar yapılacaktır.

15- SSK hastaneleri Sağlık Bakanlığına devredilmeden önce radyoloji teknisyeni ve anestezi teknisyeni ihtiyacını karşılamak için hemşire ve ebeler bir yıllık kurslara tabi, tutulmuşlardır. Uzun yıllar bu görevi yapan hemşire ve ebeler, bazı yerlerde hemşireliğe ve ebeliğe geçirilmektedir. Yıllarca radyoloji teknisyeni ve anestezi teknisyeni olarak görev yapan hemşire ve ebelerin mağdur edilmemesi için isteklerine bağlı olarak kendilerine bu kadroların verilmesi ya da radyoloji teknisyeni ve anestezi teknisyeni olarak çalışmaları hususunda illere talimat verilmesi gerekmektedir. Sayıların belirlenerek düzenleme yapılması kanaati oluşmuştur.

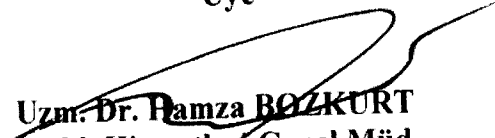
16- Sağlık Bakanlığı bünyesinde görev yapan lise, yüksekokul ve lisans mezunu birçok yardımcı hizmetler sınıfı çalışanı, memur olarak görev yapmaktadır. Zaten memur olarak görev yapan bu personelin, sınavsız olarak memur kadrosuna geçirilmesi gerekmesi, hususunda mevzuat değişiklik yapılması gerekmektedir.

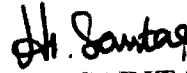
Değerlendirmeye almak üzere İdareye teklif edilmesine oy birliği ile karar verildi.


Doç. Dr. Pınar BUZGAN
Müsteşar Yardımcısı
Kurul Başkanı

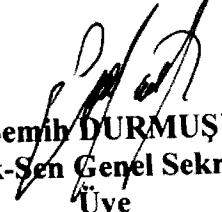

Adem DOĞAN
Bakanlık Müşaviri
Üye


Dr. M. Erkan ÇİÇEK
Kamu Hastaneleri Kurumu
Kurum Başkan Yardımcısı
Üye


Uzm. Dr. Ramza BOZKURT
Sağlık Hizmetleri Genel Müd.
Daire Başkan V.
Üye

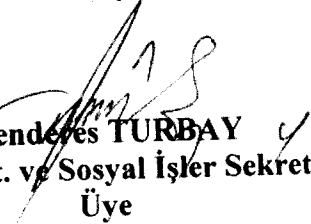

Hatice SARITAŞ
Hukuk Müşaviri
Üye


Metin MEMİŞ
Sağlık-Sen Genel Bşk.
Kurul Başkan Vekili


Semih DURMUŞ
Sağlık-Sen Genel Sekreteri
Üye


Mustafa ÖRNEK
Sağlık-Sen Genel Mali Sekreteri
Üye


Mustafa KULLUK
Genel Mev. ve Toplu Gör. Sekr.
Üye


Menderes TURBAY
Genel Eğit. ve Sosyal İşler Sekreteri
Üye