

2025 NİSAN KURUM İDARİ KURULU TOPLANTISI GÜNDEM KONULARI

1- Görevlendirme ile çalışan aile sağlığı çalışanlarının, Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) sistemindeki hasta verilerine erişememesi, hasta takibini zorlaştırmakta ve sağlık hizmetlerinde aksamalara neden olmaktadır. Özellikle, acil durumlar ve kronik hastalık takibinde bu durum hizmetin etkinliğini düşürmektedir. Bu nedenle, görevlendirilen personelin gerekli hasta bilgilerine erişimini sağlayacak bir düzenleme ile SİNA sistemine erişebilmesinin sağlanması gerekmektedir.

Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) platformu, bir iş takip platformu olmayıp hekim, ilçe ve il sağlık müdürlükleri ya da merkez yöneticilere karar destek sunma amacıyla istatistiklerin gösterildiği bir platform olduğundan hekimlerin günlük olarak hasta takibini Aile Hekimliği Bilgi Sistemi (AHBS) üzerinden yapmaları beklenmektedir. Görevlendirme ile çalışan hekimler, cezaevi birimleri ve hekimi bulunmayan birimlerdeki aile sağlığı çalışanlarının kullanımı için Bakanlık tarafından sunulan Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden hasta listeleri görüntülenip takip edilebilmektedir. MBYS üzerinde güncel gereken listelerini görüntüleyebilmek için ekranlardaki güncelleme seçeneği kullanılarak manuel olarak listelerde güncelleme yapılması gerekmektedir. MBYS yetkilendirmeleri için bağlı bulunan İl Sağlık Müdürlüklerine başvurulması gerekmektedir.

Aile sağlığı merkezlerinde sunulan hizmetler aile hekimi ve aile sağlığı çalışanları tarafından ekip anlayışı içerisinde aile hekimliği birimi adına kayıt altına alınmaktadır. Aile hekimliği biriminin hizmetlerine ilişkin verilerin kaydı ve Bakanlığa gönderilmesi ile ilgili sorumluluk aile hekiminin olup, her birimde münferit vakalar dışında sözleşmeli veya görevlendirmeli olarak aile hekimi bulunduğu dikkate alındığında hizmet verilerine erişim mümkündür. Herhangi bir şekilde aile hekimi bulunmadığı süreçlerde ise MBYS kullanımı ile hizmet verilerinin takip edilmesi sağlanmıştır.

2- Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) sistemi her ay ayın 7'sinde güncellenmektedir. Ancak ilgili tarihlerde güncelleme yapılsa da sistemsel sorunlar nedeniyle aile hekimleri sisteme girebilmekte sorunlar yaşamaktadır. Sorunların çözülmesi gerekmektedir.

Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) platformunda dönem dönem artan kullanım yoğunluğu nedeniyle erişimde kısa süreli aksaklıklar yaşanabilmekte olup sistem performansının iyileştirmeleri için düzenli çalışmalar yürütülmektedir.

3-Tek ebeveyn olarak çocuklarının bakımlarını üstlenen sağlık meslek mensuplarının bu süreçte yaşadıkları zorluklar göz önünde bulundurularak, mesai saatleri ve nöbet düzenlemesi hakkında kolaylık sağlanması gerekmektedir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinde öncelikle mer'î mevzuat hükümleri dikkate alınmak şartı ile birlikte sağlık hizmetinin kesintisiz devamlılığı da esas alınarak sağlık tesisi, eğitim, sağlık hizmet sunumu, hizmetin verimliliği, personel sayısı ve hizmet gerekleri yönünden değerlendirilerek İl Sağlık Müdürlüğü koordinasyonunda aynı kurumda nöbet usulü ile çalışan eşlerin aile bütünlüğünün korunmasını sağlamak amacıyla nöbet düzenlemelerinde (çocuğu olan sağlık çalışanlarına talebi halinde farklı günlerde, çocuksuz sağlık çalışanlarına talebi halinde aynı günlerde) eşlere kolaylık sağlanması ve tüm sağlık tesislerinde uygulanması

için Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğünün 14.08.2024 tarihli ve 251258547 sayılı yazısı ile İl Sağlık Müdürlüklerine bildirilmiştir.

Diğer taraftan, il genelindeki sağlık hizmetleri sunumunu aksatmayacak şekilde tek ebeveyn olarak çocuklarının bakımlarını üstlenen sağlık meslek mensuplarının bu süreçte yaşadıkları zorluklar göz önünde bulundurularak nöbet düzenlenmesinde kolaylık sağlanmasına ilişkin iş ve işlemler hakkında çalışanın ve kamunun yararı göz önüne alınacak şekilde uygulama yapılması değerlendirilecektir.

4- Sağlık Bakanlığı en son 16.07.2024 tarihinde istifa sonrası geri dönüş kurasını ilan etmiştir. 2025 yılı içerisinde istifa sonrası geri dönüş kurası ilan edilmesi gerekmektedir.

Hizmet gerekleri ve ihtiyaçlar ile boş kadro durumları dikkatte alınmak suretiyle 2025 yılı içerisinde istifa sonrası açıktan atama kurası planlama çalışmaları devam etmekte olup çalışmaların tamamlanmasına müteakip kura ilanına çıkılacaktır.

5- Aile hekimliği çalışanlarının izinleri hususunda düzenleme yapılarak refakat izni kullanabilmelerinin sağlanması gerekmektedir.

Bilindiği üzere, 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 3 üncü maddesinde yer alan *"Sağlık Bakanlığı; Bakanlık veya diğer kamu kurum veya kuruluşları personeli olan uzman tabip, tabip ve aile sağlığı çalışanı olarak çalıştırılacak sağlık personelinin, kendilerinin talebi ve kurumlarının veya Bakanlığın muvafakatı üzerine, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu ile diğer kanunların sözleşmeli personel çalıştırılması hakkındaki hükümlerine bağlı olmaksızın, sözleşmeli olarak çalıştırmaya veya bu nitelikteki Bakanlık personelinin aile hekimliği uygulamaları için görevlendirmeye veya aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren kurumlarla sözleşme yapmaya yetkilidir."* hükmü ile Bakanlığımız, aile hekimliği uygulaması kapsamında çalıştırdığı personeli, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu ile diğer kanunların sözleşmeli personel çalıştırılması hakkındaki hükümlerine bağlı olmaksızın sözleşmeli olarak çalıştırmaya amir kılınmıştır.

Söz konusu personelin izin hakları da mezkûr Kanunun 3 üncü maddesinin son paragrafında *"Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının yıllık izinleri, yıl içinde çalışılan süre ile orantılı olmak ve ait olduğu sözleşme döneminde kullanılmak üzere otuz gündür. Ayrıca beş gün kongre ve seminer izni ile yıllık izin bitiminden sonra mazeretleri nedeniyle beş gün idari izin verilebilir. Evlenme, ölüm, doğum ve emzirme hâllerinde, 657 sayılı Kanunun 4/B maddesi kapsamındaki sözleşmeli personele ilişkin izin süreleri uygulanır. Hastalık durumunda, bir malî yılda en çok on günlük dönemler halinde toplam kırk güne kadar hekimin uygun görmesiyle hastalık izni verilebilir. Bir defada on günü aşan hastalık izni ancak sağlık kurulu raporu ile verilebilir. Sözleşmeli aile hekimi iken aile hekimliği uzmanlık eğitimi almakta olanlar, bu eğitimleri kapsamındaki hastane rotasyonu süresince izinli sayılır."* şeklinde düzenlenmiştir.

Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünün "Aile Hekimliğinde İzin" konulu 11.12.2018 tarihli ve 99858683-045.99-E.2669 sayılı genel yazısı ile de söz konusu Kanun hükmünde belirtilen izinlerin nasıl kullanılacağına ilişkin usul ve esaslar belirlenmiştir.

İlgili mevzuat hükümleri incelendiğinde izin haklarının özel olarak düzenlendiği görülecektir. Örneğin 657 sayılı Kanuna tabii bir devlet memuru aday memurluk süresini tamamlamadan yıllık izin hakkı bulunmamakta ya da 10 yıldan sonra 30 gün yıllık izin hakkı elde edebilir iken aynı kişinin 5258 sayılı Kanun kapsamında sözleşmeli olan görev yapması

halinde aile hekimliği mevzuatı kapsamında 30 gün yıllık izin kullanması mümkündür. Aynı zamanda aile hekimlerinin aile hekimliği biriminin çalışma saatlerini belirleme imkânları da bulunması, vekâlet düzenlemesi gibi yine çalışan lehine düzenlemeler bulunmaktadır. Dolayısıyla uygulamada hem çalışanlar hem de hizmetin devamlılığının sağlanması için özel düzenlemeler yapılmış olup kendi mevzuatı ile belirlenen izin hakları bulunmaktadır.

Diğer taraftan, konuya ilişkin iş ve işlemler hakkında çalışanın ve kamunun yararı göz önüne alınacak şekilde uygulama yapılması değerlendirilecektir.

6- Sağlık Bakanlığı ek ödeme dağıtım oranlarını belirleme yetkisini kullanarak, başta kamu hastaneleri olmak üzere, sağlık tesislerinin niteliğine göre farklı oranlar belirlemektedir. Örneğin, ağız ve diş sağlığı merkezleri ile ağız ve diş sağlığı hastanelerinde teşvik ek ödemesi dağıtım oranı, 0,36'dan 0,22'ye düşürülmüştür. Ancak Sağlık Bakanlığı, ek ödeme dağıtım oranlarını belirlerken memur maaş zamlarını dikkate almamaktadır. Memur maaş zamlarına enflasyon farkı da eklenerek uygulansa da Sağlık Bakanlığı ek ödeme dağıtım oranları sebebiyle, teşvik ek ödemede memur maaş zamları yansıtılmamıştır. Memur maaş zam oranları eklenerek teşvik ek ödemenin verilmesi gerekmektedir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinde görev yapan personele, 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesi ne dayanılarak hazırlanan 06.08.2024 tarihli ve 32624 sayılı Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği usul ve esasları çerçevesinde ek ödeme yapılabilmektedir.

Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinin 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasında yer alan *“Teşvik ek ödemesi için ülke, bölge, hastane grupları ve hastane tahakkukları, verimlilik, hasta memnuniyeti, hizmeti elde etme maliyeti gibi faktörler dikkate alınarak, sağlık tesisinin dağıtabileceği miktarı ile bu miktarın tabip ve tabip dışı personele verilecek oranları Bakanlıkça belirlenir.”* hükmü kapsamında ek ödeme dağıtımında kullanılacak teşvik ek ödeme tutarlarına ilişkin Bakanlık Makamı Oluru alınmış olup sağlık tesislerinin ilgili dönemdeki dağıtımda kullanacağı teşvik ek ödeme tutarı belirlenmektedir.

7- 30.01.2010 tarihli ve 27478 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan “Sendikal Gelişmeler Doğrultusunda Alınacak Önlemler” konulu 2010/2 sayılı Başbakanlık Genelgesinin 3. maddesi uyarınca, bakmakla yükümlü olduğu engelli yakını bulunan personelin, bu yakınının bakıma muhtaç olduğunu engelli sağlık kurulu raporu ile belgelendirmesi halinde, ilgili personele engelli aile ferdinin günlük bakımını sağlayabilmesi için izin kullanımı konusunda gerekli kolaylık sağlanacağı belirtilmiştir. Ayrıca, söz konusu personelin mesai saatleri dışındaki nöbet görevlerinden ve gece vardiyalarından muaf tutulacağı da düzenlenmiştir. Konu hakkında, Sağlık Bakanlığı tarafından yazı hazırlanarak taşra teşkilatının bilgilendirilmesi gerekmektedir.

Bakmakla yükümlü olduğu engelli yakını bulunan personel, bu yakınının bakıma muhtaç olduğunu engelli sağlık kurulu raporu ile belgelendirmesi halinde ilgili personele engelli aile ferdinin günlük bakımını sağlayabilmesi için 30.01.2010 tarihli ve 27478 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan “Sendikal Gelişmeler Doğrultusunda Alınacak Önlemler” konulu 2010/2 sayılı Genelgenin 3 üncü maddesi uyarınca talep edilen izinler, sağlık hizmetleri sunumunu aksatmayacak şekilde mer’i mevzuat hükümleri ve hizmet gerekleri dikkate alınarak gerekli

kolaylığın sağlanması için Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğünün 02.09.2024 tarihli ve 252757061 sayılı yazısı ile İl Sağlık Müdürlüklerine bildirilmiştir.

8- Normal doğumun teşvik edilmesi kapsamında; Kadın doğum uzmanları, asistanları ve ebelere sağlık tesisi puan ortalamasına kadar normal doğum teşvik ek puanı verilmesi amacıyla, 19.12.2024 tarihli ve E-11045126-010.99-263095117 sayılı Makam Onayı ile “Sağlık Tesislerinde Normal Doğumun Teşvikine Yönelik Usul ve Esaslar” yayımlanmıştır. Söz konusu usul ve esaslarda yapılan düzenlemeye göre, ödenecek teşvik ek ödemenin belirlenmesinde Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından her yıl Türkiye genelindeki normal doğum ortalaması ve primer sezaryen oranlarının ilan edilmesi gerekmektedir. Düzenlemenin yürürlük tarihi 01.01.2025 olarak belirlenmiş olmasına rağmen, teşvik ek ödemenin hesaplanmasında esas alınacak ortalama oranları 07.03.2025 tarihinde belirlenmiş olup, gecikme çalışanların hak kaybına yol açmıştır. Buna istinaden, önümüzdeki yıllarda normal doğum ortalaması ve primer sezaryen oranlarının, hak kayıplarının önlenmesi amacıyla her yıl ocak ayı içerisinde ilan edilmesi gerekmektedir.

Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinin 5 inci maddesinin sekizinci fıkrasına dayanılarak hazırlanan 19.12.2024 tarihli ve E-11045126-010.99-263095117 sayılı Makam Onayı ile Sağlık Tesislerinde Normal Doğumun Teşvikine Yönelik Usul ve Esaslar yayımlanmıştır.

Mezkûr Usul ve Esasların 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinde, *“Sağlık tesisleri için ek ödemeye esas Türkiye normal doğum ortalaması ile primer sezaryen oranı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından yılda en az bir kez belirlenir ve ilan edilir. Belirtilen süre içinde ilan edilmemesi durumunda ilgili personel için normal doğum teşvik ek puan hesaplaması yapılmaz”* hükmü uyarınca 2025 Şubat ek ödeme döneminden itibaren normal doğum teşvik ek puan hesaplaması yapılmaktadır.

9- Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin "Ek ödeme zamanı" başlıklı 12. maddesinde, ek ödemelerin aylık dönemler halinde yapılacağı belirtilmiştir. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün 13.07.2021 tarihli ve E-49022165-010.99-408 sayılı "Ek Ödeme" konulu yazısı ile ek ödemelere ilişkin tahakkuk işlemlerinin en geç takip eden ayın 15'ine kadar tamamlanarak ilgili saymanlığa gönderilmesi ve ödemelerin ayın 20'sine kadar gerçekleştirilmesi hususunda taşra teşkilatı bilgilendirilmiştir. Ancak, sağlık tesislerinde teşvik ek ödemelerinin geç yatırıldığına dair şikayetler devam etmektedir. Bu sorunun çözümü amacıyla, teşvik ek ödemelerinin belirli ve standart bir tarihte ödenmesi sağlanmalı ve taşra teşkilatı bu konuda yeniden bilgilendirilmesi gerekmektedir.

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından sağlık tesislerince ek ödeme işlemlerinin zamanında yapılabilmesi için “Ek Ödeme Çalışma Takvimi” hazırlanarak 29.08.2022 tarihli ve E- 49022165-045.03-901 sayılı yazı ile İl Sağlık Müdürlüklerine iletilerek uygulama birliği sağlanmıştır.

10- 05.02.2015 tarihli ve 29258 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliğine göre Toplum Sağlığı Merkezi başkanlığı görevine, İl Sağlık Müdürlüğü’nün teklifi ve Bakanlığın onayı ile hekim görevlendirilmektedir. Ancak bazı yerlerde görevlendirmelerin bir aylık sürelerle yapılması, sağlık hizmetlerinin sunumunda aksaklıklara yol açmıştır. Bu durumun önlenmesi ve hizmetin sürekliliğinin sağlanması amacıyla, büyükşehir olmayan merkez ilçelerde yer alan Toplum Sağlığı Merkezi başkanlıkları için 663 sayılı KHK kapsamında sözleşmeli yönetici statülerinin tahsis edilmesi gerekmektedir.

Bilindiği üzere, Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliğinin 6 ncı maddesinde, *“Toplum sağlığı merkezine, İl müdürlüğün teklifi ve Bakanlığın onayı ile bir hekim, TSM başkanı olarak görevlendirilir.”* hükmü gereğince Toplum Sağlığı Merkezi Başkanı görevlendirme işlemleri yapılmaktadır.

Diğer taraftan, 663 sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 42 inci maddesi kapsamında İl Sağlık Müdürü, İlçe Sağlık Müdürü, Başkan, Başkan Yardımcısı, Başhekim, Başhekim Yardımcısı, Müdür, Müdür Yardımcısı ve Uzman unvanlarında sözleşmeli personel istihdamı öngörülmüş olup hâlihazırda anılan düzenlemeye göre işlem tesis edilmektedir.

11- Toplu sözleşme kapsamında, 112 Acil Sağlık Hizmetleri’nde çalışanlara verilen nakdi yemek yardımının artırılması gerekmektedir.

31.12.2024 tarihli ve 32769 sayılı Mükerrer Resmi Gazetede yayımlanan 2025 yılı Bütçe Kanuna Ekli K Cetvelinin Diğer Ödemeler Başlıklı (IV) üncü maddesinin beşinci fıkrasında yer alan *“2155 sayılı Bazı Kamu Personeline Tayin Bedeli Verilmesine Dair Kanunun 1inci maddesinin üçüncü fıkrası uyarınca ödenecek tayin bedelinin aylık tutarı (2.400) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpılması sonucu bulunacak tutarı geçemez.”* hükmüne yer verilerek 01.01.2025 tarihinden geçerli olmak üzere (2.400) gösterge rakamı üzerinden nakdi yemek yardımı yapılabilmektedir.

12- Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliği’ne göre yataklı tedavi kurumlarında görev yapanlar hastalar için oluşturulmuş yemek servislerinden yararlanmaktadır. Ancak sağlık meslek mensuplarının yemek hizmetinin kalitesinde ve hijyen standartları konusunda ciddi şikayetleri bulunmaktadır. Bu sorunların çözümü için yemek hizmetlerinin kalitesinin artırılması gerekmektedir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinin yemek hizmetleri 13.01.1983 tarihli ve 17927 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğine göre yürütülmektedir. Bu hizmetlerin sunumu, 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu ve 6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli İle Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun kapsamında gerçekleştirilmektedir.

Sağlık tesislerinde görevli personelin beslenmesine yönelik olarak, yemek menülerinin personel ve hastaların ihtiyacına göre miktar ve çeşidinin belirlenmesi gerektiğine ilişkin iş ve işlemler hakkında daha duyarlı yaklaşılmasının uygun olmakla birlikte çalışanın ve kamunun yararı göz önüne alınacak şekilde uygulama yapılması değerlendirilecektir.

13- Kar yağışı ve benzeri durumlarda kamu kurumlarında görev yapan hamile ve engelli personelin idari izinli sayılması konusunda Valilik kararları bulunmaktadır. Ancak bu kararlarda, sağlık tesislerinde görev yapan personel kapsam dışı bırakılmaktadır. Yoğun kar yağışı gibi olumsuz hava koşullarında hamile ve engelli personelin yaşayabileceği zorluklar göz önünde bulundurularak, sağlık tesisleri dahil tüm kurumlarda, kurum amirlerinin inisiyatifıyla bu personele izin kullanımında kolaylık sağlanması gerekmektedir.

2002/58 sayılı Genelgenin 3 üncü maddesinde, *“Olumsuz hava koşulları nedeniyle valiliklerce okulların tatil edilmesi halinde aynı bölgedeki kamu görevlisi özörlöler, ayrıca bir talimat ve talebe gerek kalmadan, belirlenen tatil süresince izinli sayılacaktır.”* hükmü uyarınca Bakanlığımıza bağlı taşra teşkilatında görev yapan hamile ve engelli personelin Valilik kararları ile belirlenen süre kadar idari izinli sayılması uygulaması yapılabilmektedir.

BAKANLIK TEMSİLCİLERİ

İsmail ÖZTÜRK
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

Mahmut Faruk DOĞAN
Sağlık-Sen Genel Başkanı
Üye

Mustafa İRGATOĞLU
Sağlık-Sen Genel Başkan Yardımcısı
Üye

Av. Özlem TİTREK
Sağlık-Sen Avukatı
Üye