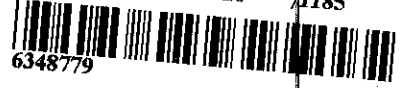


T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Soru Önergeleri Birimi

SAĞLIK BAKANLIĞI
Soru Önergeleri Birimi Evrak

24 Mart 2010 14:57:26

1185



7/11936

Sayı : B.10.0.SOB.00.00.00.0/
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 25/01/2010 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-19042 sayılı yazınız.

Balıkesir Milletvekili Sayın Ahmet Duran BULUT tarafından verilen “Doktorların
özlük haklarına ilişkin” 7/11936 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.
Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER :

1-Önerge cevabı (3 sayfa)

Bahkesir Milletvekili Sayın Ahmet Duran BULUT tarafından verilen "Doktorların özlük haklarına ilişkin" 7/11936 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

Sağlıkta dönüşüm politikaları beraberinde giderek artan biçimde ortaya çıkan sorunlar, gerek çalışanlar gerekse sağlık sistemi üzerinde olumsuzluklar oluşturmaktadır. 2002 yılından bu yana temel politika olarak sağlıkta tüm sistemi özelleştirme çabası ülke gerçekleriyle bağdaşmamaktadır.

Sağlık ocakları koruyucu hekimlik hizmetlerini içermesi gerekirken şu anda sadece hasta-muayene ilişkisinin dışında diğer alanlara ağırlık vermeyen ve sağlık maliyetlerini artıran aile hekimliği kavramı yerleştirmeye çalışılmaktadır. Özel girişim anlayışına uygun aile hekimliği statüsü pratisyenlik kavramı ile yaygın olarak çalışan hekimlerin çabalarını ortadan kaldırmaktadır. Yeni mezun bir aile hekimi sözleşmeli olarak sağlık ocaklarında çalışması halinde çok uzun yıllar görev yapan bir hekimden çok fazla maaş almaktadır.

CEVAPLAR:

Hükümetimiz döneminde sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesi değil, vatandaşlarımızın özel sağlık kuruluşlarından da sağlık hizmeti alabilmesi sağlanmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık hizmetleri sunumunda reform niteliğinde iyileştirmeler sağlanmış, kamu sağlık hizmetleri büyük ölçüde iyileştirilmiştir.

Aile Hekimliği mevzuatının özünü kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri oluşturmaktadır. Aile Hekimleri gerek gezici hizmete gidilen yerlerde gerekse aile sağlığı merkezlerinde gebe, bebek, lohusa izlemelerini ve bağışıklama hizmetlerini koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında en iyi şekilde vermeye devam etmektedir. Aile hekimliği uygulamasına geçen illerimizden gelen sonuçlar koruyucu sağlık hizmetlerinin sağlık ocağı uygulamasına göre nitelik ve nicelik olarak daha iyi olduğunu göstermektedir.

SORU 1- Ayrıca pratisyen hekim olarak pratisyenliği seçmiş yeni mezun olan bir hekimle örneğin 20 yıl görev yapan hekim arasında iki hekiminde sağlık ocağında çalışmaları durumunda ücret farkı azdır. Liyakat ve deneyimin bir hizmet bedeli olması gerekir. Emekliye esas maaş üzerinde bu durumda bir çalışmanız var mıdır?

SORU 2- Halen 30 yıl görev yapmış ve emekli olmuş bir uzman doktor 1275 TL maaş, 30 yıl çalışarak emekli olmuş bir pratisyen doktor 1.150 TL almaktadır, Uzman doktorun emekli maaşı ile pratisyen doktorun emekli maaşlarının düzenlenmesi yönünde çalışmanız olacaktır?

CEVAP 1 ve 2- 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun "Mali Hükümler" başlıklı V numaralı kısmında memurlara verilecek aylık, ücret, ödenek, hizmetle ilgili her çeşit ödeme ve bunların şekil ve şartları düzenlenmiş olup mezkur Kanun uyarınca, memurlara kanun, tüzük ve yönetmeliklerin ve amirlerin tayin ettiği görevler karşılığında bu Kanunla sağlanan haklar dışında hiçbir ücret ödenememektedir. Adı geçen kanunun 36 ncı maddesinde yer alan sınıflara ait gösterge tablosundaki rakamların, genel bütçe kanununda o yıl için tespit edilen katsayı ile çarpılması sonunda bulunacak miktar, sınıfların derece ve kademelerindeki memurların aylık tutarlarını göstermektedir.

Bu bağlamda "Kamu Personelinin Maaşlarının Hesabına Esas Tutulan Katsayıların Yeniden Tespiti ve İlgili Mevzuatı Uyarınca İstihdam Edilen Sözleşmeli Personelin Ücretlerinin Artırılması, Devlet Memurlarına Ödenecek Zam ve Tazminatlar ile Bazı Kararlarda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Karar" Bakanlar Kurulu'nca 06/01/2010 tarihinde kararlaştırılarak 12/01/2010 tarih ve 27460 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Bu bakımdan önergenize konu edilen devlet memurlarına ödenen aylık ücretler bahsedilen mevzuat hükümleri çerçevesinde gerçekleştirilmektedir.

SORU 3- Ağır şartlarda görev yapan Cezaevi doktorlarına düşük ücretli maaş ödemenin dışında döner sermaye ve bunun gibi ek ödemeler yapılmamaktadır. Bu hekimler salt maaş ile neden çalıştırılmaktadır? Durumun düzeltilmesi ile ilgili ne tür çalışmalar yapmaktasınız?

CEVAP 3- Bakanlığımız ve Adalet Bakanlığı arasında 30/04/2009 tarihinde Ceza İnfaz Kurumlarındaki sağlık hizmetlerinin düzenlenmesi hakkında bir protokol düzenlenmiştir. Bu protokol doğrultusunda, Ceza İnfaz Kurumları kurum tabipliklerindeki Uzm. Tabip, Tabip, diş tabiplerinin Adalet Bakanlığı kadrosundan Sağlık Bakanlığı kadrosuna talepleri doğrultusunda geçebileceklerdir. Ceza evlerindeki sağlık hizmetleri ise kurumun kadrolu tabibi bulunmadığı takdirde buradaki sağlık hizmetleri Sağlık Bakanlığı tarafından verilmektedir. Ceza evlerinde ihtiyaç duyulan sağlık hizmetinin verilmesi kurumun talebi ve ilgili Cumhuriyet Başsavcılığının görüşü üzerine İl Sağlık Müdürlüklerince ilgili protokol kapsamında ihtiyaç duyulan sağlık ve yardımcı sağlık personelinin ek ödeme alabileceği azami süre ile sınırlı olmak kaydı ile Valilik tarafından geçici olarak bu kurumlara sağlık personeli görevlendirilir. Bu protokolün yürürlük tarihi itibari ile buralarda çalışan hekimlerimizin bu mağduriyeti giderilmiştir.

SORU 4- Çocuk ve yaşlıların sağlığı ile acil hizmetler sistemi içerisinde her durumda ücretsizliğin sağlanması konusunda ne tür çalışmalar yapmaktasınız? Özelleştirmenin sınırı nedir? Vatandaşa maliyeti ne olacaktır?

CEVAP 4- 65 yaşını doldurmuş, kanunen bakmakla mükellef kimsesi bulunmayan, sosyal güvenlik kurumlarının herhangi birisinden her ne ad altında olursa olsun bir gelir veya aylık hakkından yararlanmayan, nafaka bağlanmamış veya bağlanması mümkün olmayan, mahkeme kararıyla veya doğrudan doğruya kanunla bağlanmış herhangi bir devamlı gelire sahip bulunmayan vatandaşlarımıza Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde yeşil kart verilmesi için aranan şartlar açısından herhangi bir araştırma yapılmaksızın yeşil kart verilmek suretiyle tedavi yardımı sağlanır.

5510 sayılı Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 60 ıncı maddesinin birinci fıkrası gereğince, Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü/ Sosyal Güvenlik Merkezleri'nce sağlık aktivasyon işlemi yapıldığı takdirde herhangi bir sosyal güvencesi olmayan 18 yaş altı çocuklar genel sağlık sigortası kapsamına alınmak suretiyle tedavi yardımlarından faydalandırılmaktadır.

Hükümetimiz döneminde sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesi değil, vatandaşlarımızın özel sağlık kuruluşlarından da sağlık hizmeti alabilmesi sağlanmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık hizmetleri sunumunda reform niteliğinde iyileştirmeler sağlanmış, kamu sağlık hizmetleri büyük ölçüde iyileştirilmiştir.

Devlet hastanelerini kamu hastane birliklerine dönüştürmeyi, kamu hastane birlikleri ile hakkaniyete, halkın ihtiyaç ve beklentilerine uygun kolay erişilebilir, verimli, kaliteli ve etkin hastane hizmeti veren ülkemiz şartlarına uygun özerk kamu hastanelerini hedefliyoruz.

SORU 5- Sağlık. Ocakları içinde yer alıp gider adı altında yokla ek ödenek alan aile hekimlerinin maaşlarının yüksekliği genel sağlık giderlerinin maliyetini ne kadar artırmaktadır? Bu konuda bir düzenleme yapacak mısınız?

CEVAP 5- Aile Hekimliği uygulamasına geçilen illerde aile sağlığı merkezlerinin kira, elektrik, su, telefon, internet, tıbbi sarf malzemeleri, temizlik, güvenlik vb. gibi personel giderleri, binanın tamirâtı, tadilatı, boya, badana gibi masrafları aile hekimleri tarafından karşılanmakta olup aile hekimliği uygulamasına geçilmeyen illerde birinci basamak sağlık hizmeti sunulan kurumlarla karşılaştırıldığında; genel sağlık giderlerinin maliyeti artmamaktadır.

SORU 6- Görev sürelerine göre görev yapan hekimlerin emekliye esas maaşlarının kademeli olarak artırılması, liyakat ve eğitimlerinin karşılıklarını alabilecekleri ve emekliliklerine yansıyacak bir düzenleme konusunda ne düşünüyorsunuz?

CEVAP 6- 5947 sayılı Üniversite Ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına Ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun'un bazı hükümlerinde değişikliğe gidilerek ve birtakım ilaveler eklenerek personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden personele bir ayda yapılacak ek ödeme tutarlarında iyileştirmelere gidilmiştir.

Söz konusu Yasa ile hekimlerin mali özlük haklarını daha iyi hale getirmek için maaşlarına çalışmalarından bağımsız olarak sabit bir ek katkısı yapılarak bu ücret emekli maaşlarına da yansıtılmıştır. Buna göre Bakanlığımızda çalışan hekimlere, döner sermaye ek ödemelerinin belirli bir kısmının performansına bağlı olmaksızın seyyanen ödenmesi öngörülmektedir. Böylece hekimlere izinli ve raporlu olduğu günler de dâhil olmak üzere belirli bir miktar döner sermayeden garanti para olarak ödenecektir. Bu suretle bir uzman hekimin seyyanen elde ettiği aylık geliri -maaşı ve döner sermayeden aldığı ek ödemesi ile birlikte- % 71, pratisyen hekiminki ise % 43 oranında artacaktır. Bu artışlar emekliliğe de yansıtılacaktır. Bu şekilde bir uzman hekimin maaşı 3005 TL, pratisyen hekimin ise 2206 TL olacaktır.

Yine döner sermayedense ödenen ek ödemenin emeklilik aylıklarına yansıtılması sağlanmakta, 25 yıl çalışan bir uzman hekimin emekli maaşı 1.423 TL'den 2.594 TL'ye, pratisyen hekiminki ise 1.423 TL'de 2.052 TL'ye yükseltilmektedir.

Göstermiş olduğunuz ilgiden dolayı teşekkür ederim.