

TBMM

(S. Sayısı: 744)

Adana Milletvekili Necdet Ünüvar ve 1 Milletvekilinin; Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi ile Antalya Milletvekili Abdurrahman Arıcı'nın; Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi ile Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler ile Plan ve Bütçe Komisyonları Raporları (2/889, 894)

Not: Teklifler Başkanlıkça; tali olarak İçişleri ile Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler komisyonlarına, esas olarak da Plan ve Bütçe Komisyonuna havale edilmiştir.

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifimiz ve gerekçesi ektedir.

Saygılarımızla arz ederiz.

18.3.2011

Prof. Dr. Necdet Ünüvar
Adana

Prof. Dr. Cevdet Erdöl
Trabzon

GENEL GEREKÇE

Sağlıkta dönüşüm programı çerçevesinde daha iyi ve kaliteli hizmet sunumunun sağlanması, iş ve işlemlerin hızlandırılması ve ihtiyaç olduğu halde kanuni tanzimi bulunmayan sağlık mesleklerinin düzenlenmesi amacıyla bu Kanun Teklifi hazırlanmıştır.

Yapılan düzenlemelere kısaca temas edilecek olursa:

İl Özel İdaresi Bütçelerinde bekletilen ödeneklerin kullanımının sağlanabilmesi amacıyla, bu ödeneklerin aktarımına ilişkin düzenleme yapılmaktadır. Yine döner sermayeli işletmelerin finans ihtiyacının karşılanmasına katkı sağlamak üzere, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazlardaki kafeterya, büfe, otopark vb. sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanan sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin Döner Sermaye İşletmesinin gelirleri arasında sayılmak suretiyle ek kaynak sağlanması öngörülmektedir. Ayrıca, uygulamada yaşanan tereddütlerin giderilmesi ve döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin daha etkili ve süratle yapılabilmesini teminen, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılması hükme bağlanmaktadır.

İnsanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmaların yapılmasına ilişkin usul ve esasların Kanunla düzenlenmesi ve bu araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek büyük önem arz etmektedir.

Bu çerçevede, konunun usul ve esaslarının tespiti ile etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun kanunla teşkili gerekmektedir.

Sağlık hizmeti ekibinde yer aldığı ve sağlık hizmetlerinde ihtiyaç duyulduğu halde birçok sağlık mesleğinin kanuni tanzimleri bulunmamaktadır. Bundan dolayı kanuni tanzimleri bulunmayan sağlık mesleklerinin de düzenlenmesi; keza uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi için tabiplikte ve dış hekimliğinde uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim sürelerinin kanunla belirlenmesi لازم gelmektedir.

Ayrıca aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması da son derece ehemmiyeti haiz olup; Türkiye'de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi için alım süresi 7 yıla çıkarılmaktadır.

Belirtilen gerekçelerle işbu Kanun Teklifi hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1- Bilindiği üzere 5302 sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6'ncı maddesinin ikinci fıkrasındaki; "Bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşları; yapım, bakım ve onarım işleri, devlet ve il yolları, içme suyu, sulama suyu, kanalizasyon, enerji nakil hattı, sağlık, eğitim, kültür, turizm, çevre, imar, bayındırlık, iskan, gençlik ve spor gibi hizmetlere ilişkin yatırımlar ile bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşlarının görev alanına giren diğer yatırımları, kendi bütçelerinde bu hizmetler için ayrılan ödenekleri il özel idarelerine aktarmak suretiyle gerçekleştirebilir. Aktarma işlemi ilgili bakanın onayıyla yapılır ve bu ödenekler tahsis amacı dışında kullanılamaz. İş, il özel idaresinin tabi olduğu usul ve esaslara göre sonuçlandırılır. İl özel idareleri de bütçe imkanları ölçüsünde bu yatırımlara kendi bütçesinden ödenek aktarabilir. Bu fıkra göre, bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşları tarafından aktarılabilecek ödenekler ile gerçekleştirilecek yatırımlar, birinci fıkrada öngörülen görev alanı sınırlamasına tabi olmaksızın bütün il sınırları içinde yapılabilir." Hükmü gereğince Bakanlığımız Genel Bütçe ve Döner Sermaye kaynaklarından sağlık tesislerinin yapımı, onarımı ve teçhizinde kullanılmak üzere İl Özel İdare bütçelerine yatırım ödenekleri aktarılmaktadır.

Bu amaçla İl Özel İdarelerine aktarılan ödeneklerin bir kısmı maksadına uygun olarak kullanılırken bir kısmı ise mevzuat engeli sebebiyle başka illerin acil ihtiyacı olmasına rağmen yıllarca İl Özel İdaresi Bütçelerinde atıl olarak bekletilmektedir.

Dolayısıyla İl Özel İdarelerine aktarılıp buralarda atıl durumda bekleyen/bekletilen ödeneklerin bir an önce yatırıma dönüştürülmesi büyük önem arz etmekte olduğundan ödeneklerin aktarımı öngörülmektedir.

Madde 2- Son birkaç yıldan beri uygulanan Merkezi Yönetim Bütçe Uygulama Talimatları ile belirlenip sağlık hizmeti karşılığı olarak ödenen fiyatlarda herhangi bir artış yapılmamış ve hatta bazı hizmet ve ürün fiyatlarında indirim yapılmışken gider kalemlerinde büyük oranda artışlar meydana gelmiştir.

Bu sebeple; döner sermayeli işletmelerin bünyesinde verilen hizmetin ve kullanılan araç gereçlerin kalitesinin artırılması ve giderlerin karşılanabilmesi amacıyla Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazların bünyesinde bulunan veya müstemilatı niteliğinde olan; kafeterya, büfe, otopark vb. sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanan sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin, ilgili Döner Sermayeli İşletme Bütçesine gelirleri arasına alınması öngörülmektedir.

Madde 3- Döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinde uygulamada yaşanan tereddütlerin ve problemlerin giderilmesini teminen, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin, doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılması hükme bağlanmaktadır.

Madde 4- Üçüncü maddede yapılan düzenlemeye bağlı olarak, bu maddenin yürürlüğe girmesinden önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyalarının, hizmet alımı sözleşmesi yapıldığı tarihten itibaren 10 gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunması öngörülmektedir.

Madde 5- Tedavi görmekte iken ölen ve sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımızın tedavi giderlerinin tahsilinden dolayı yaşanmakta olan mağduriyetlerin giderilmesi amaçlanmıştır. Keza Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanların da terkinin öngörülmektedir.

Madde 6 ve 7- Teklifin 2 nci maddesi ile getirilen yeni gelirleri sebebiyle döner sermayeli kurumlara Katma Değer Vergisinden istisna ve Kurumlar Vergisinden muafiyet getirilmektedir.

Madde 8- Madde ile, insanlar üzerinde gerçekleştirecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğini teminat altına almak amacıyla insanlar üzerindeki ilmi araştırmaların usul ve esasları belirlenmektedir. Ayrıca klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar ve klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu oluşturulmaktadır. Etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun teşkili, görevleri ve çalışma usul ve esaslarının Sağlık Bakanlığınca çıkartılacak yönetmelik ile tespit edileceği hükme bağlanmaktadır.

Madde 9- Sağlık hizmeti ekibinde yer aldığı ve sağlık hizmetlerinde ihtiyaç duyulduğu halde birçok sağlık mesleğinin kanuni tanzimleri bulunmadığından, maddede belirtilen sağlık meslekleri düzenlenmektedir.

Madde 10- Tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve eğitim süreleri ile ilgili uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi için tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim süreleri belirlenmektedir.

Madde 11- Madde ile, ülkemizin Klinik Psikolog ihtiyacı dikkate alınarak, sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara Bakanlıkça açılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alanda tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilmesi öngörülmektedir.

Keza odyoloji ile dil ve konuşma terapistliği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile bu alanlarda yüksek lisans ve doktora eğitimine devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlara yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanma hakkı verilmektedir.

Ayrıca hukuki bir boşluk doğmaması ve uygulamada tereddüt yaşanmaması için Sağlık Bakanlığınca çıkarılması öngörülen yönetmelikler yürürlüğe konuluncaya kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin uygulanmasına devam edileceği belirtilmektedir.

Madde 12- Anayasa Mahkemesince bu maddeye ilişkin olarak verilen iptal kararı muvacehesinde yeniden düzenleme yapılmaktadır.

Madde 13- Sağlıkta dönüşüm programının yürütülmesinde ihtiyaç duyulan her türlü tesisin yapımı için arsa temininde büyük zorluklarla karşılaşmaktadır. Zira, her arazi sağlık tesisleri yapımı için uygun olmamaktadır.

İhtiyaç duyulan sağlık tesislerinin yapılmasına uygun olup başka kamu kurum ve kuruluşların mülkiyetinde olan veya onlara tahsisli olan taşınmazların Sağlık Bakanlığına tahsisinin veya devrinin sağlanması; bu arsalar üzerine Toplu Konut İdaresi Başkanlığı veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlarca inşaat yapılmasının temini amaçlanmıştır.

Ayrıca sağlık hizmeti için kullanılmakta olan binalardan Bakanlıkça oluşturulacak komisyon marifetiyle fonksiyonellik veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımına karar verilen binaların yıkılabilmesi sağlanmaktadır.

Madde 14- Aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması ve Türkiye'de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi için alım süresi 7 yıla çıkarılmaktadır.

Madde 15- Yürürlük maddesidir.

Madde 16- Yürütme maddesidir.

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifim ve gerekçesi ektedir.
Saygılarımla arz ederim.

Abdurrahman Arıcı
Antalya

GENEL GEREKÇE

Sağlıkta dönüşüm programı çerçevesinde daha iyi ve kaliteli hizmet sunumunun sağlanması, iş ve işlemlerin hızlandırılması ve ihtiyaç olduğu halde kanuni tanzimi bulunmayan sağlık mesleklerinin düzenlenmesi amacıyla bu Kanun Tasarısı hazırlanmıştır.

Yapılan düzenlemelere kısaca temas edilecek olursa:

İl Özel İdaresi Bütçelerinde bekletilen ödeneklerin kullanımının sağlanabilmesi amacıyla, bu ödeneklerin aktarımına ilişkin düzenleme yapılmaktadır. Yine döner sermayeli işletmelerin finans ihtiyacının karşılanmasına katkı sağlamak üzere, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazlardaki kafeterya, büfe, otopark vb. sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanan sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin Döner Sermaye İşletmesinin gelirleri arasında sayılmak suretiyle ek kaynak sağlanması öngörülmektedir. Ayrıca, uygulamada yaşanan tereddütlerin giderilmesi ve döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin daha etkili ve süratle yapılabilmesini teminen, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılması hükme bağlanmaktadır.

İnsanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmaların yapılmasına ilişkin usul ve esasların Kanunla düzenlenmesi ve bu araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek büyük önem arz etmektedir.

Bu çerçevede, konunun usul ve esaslarının tespiti ile etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun kanunla teşkili gerekmektedir.

Sağlık hizmeti ekibinde yer aldığı ve sağlık hizmetlerinde ihtiyaç duyulduğu halde birçok sağlık mesleğinin kanuni tanzimleri bulunmamaktadır. Bundan dolayı kanuni tanzimleri bulunmayan sağlık mesleklerinin de düzenlenmesi; keza uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi için tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim sürelerinin kanunla belirlenmesi lazım gelmektedir.

Ayrıca aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması da son derece ehemmiyeti haiz olup; Türkiye'de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi için alım süresi 7 yıla çıkarılmaktadır.

Gümrük Müsteşarlığının kadro ihtiyacının giderilebilmesi için kadro ihdası yapılmıştır.

Belirtilen gerekçelerle işbu Kanun Teklifi hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1- Bilindiği üzere 5302 sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6'ncı maddesinin ikinci fıkrasındaki; "Bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşları; yapım, bakım ve onarım işleri, devlet ve il yolları, içme suyu, sulama suyu, kanalizasyon, enerji nakil hattı, sağlık, eğitim, kültür, turizm, çevre, imar, bayındırlık, iskan, gençlik ve spor gibi hizmetlere ilişkin yatırımlar ile bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşlarının görev alanına giren diğer yatırımları, kendi bütçelerinde bu hizmetler için ayrılan ödenekleri il özel idarelerine aktarmak suretiyle gerçekleştirebilir. Aktarma işlemi ilgili bakanın onayıyla yapılır ve bu ödenekler tahsis amacı dışında kullanılamaz. İş, il özel idaresinin tabi olduğu usul ve esaslara göre sonuçlandırılır. İl özel idareleri de bütçe imkanları ölçüsünde bu yatırımlara kendi bütçesinden ödenek aktarabilir. Bu fıkra göre, bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşları tarafından aktarılabilecek ödenekler ile gerçekleştirilecek yatırımlar, birinci fıkra da öngörülen görev alanı sınırlamasına tabi olmaksızın bütün il sınırları içinde yapılabilir." Hükmü gereğince Bakanlığımız Genel Bütçe ve Döner Sermaye kaynaklarından sağlık tesislerinin yapımı, onarımı ve teçhizinde kullanılmak üzere İl Özel İdare bütçelerine yatırım ödenekleri aktarılmaktadır.

Bu amaçla İl Özel İdarelerine aktarılan ödeneklerin bir kısmı maksadına uygun olarak kullanılırken bir kısmı ise mevzuat engeli sebebiyle başka illerin acil ihtiyacı olmasına rağmen yıllarca İl Özel İdaresi Bütçelerinde atıl olarak bekletilmektedir.

Dolayısıyla İl Özel İdarelerine aktarılıp buralarda atıl durumda bekleyen/bekletilen ödeneklerin bir an önce yatırıma dönüştürülmesi büyük önem arz etmekte olduğundan ödeneklerin aktarımı öngörülmektedir.

Madde 2- Son birkaç yıldan beri uygulanan Merkezi Yönetim Bütçe Uygulama Talimatları ile belirlenip sağlık hizmeti karşılığı olarak ödenen fiyatlarda herhangi bir artış yapılmamış ve hatta bazı hizmet ve ürün fiyatlarında indirim yapılmışken gider kalemlerinde büyük oranda artışlar meydana gelmiştir.

Bu sebeple; döner sermayeli işletmelerin bünyesinde verilen hizmetin ve kullanılan araç gereçlerin kalitesinin artırılması ve giderlerin karşılanabilmesi amacıyla Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazların bünyesinde bulunan veya müstemilatı niteliğinde olan; kafeterya, büfe, otopark vb. sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanarak sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin, ilgili Döner Sermayeli İşletme Bütçesine gelirleri arasına alınması öngörülmektedir.

Madde 3- Döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinde uygulamada yaşanan tereddütlerin ve problemlerin giderilmesini teminen, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin, doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılması hükme bağlanmaktadır.

Madde 4- Üçüncü maddede yapılan düzenlemeye bağlı olarak, bu maddenin yürürlüğe girmesinden önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyalarının, hizmet alımı sözleşmesi yapıldığı tarihten itibaren 10 gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunması öngörülmektedir.

Madde 5- Tedavi görmekte iken ölen ve sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımızın tedavi giderlerinin tahsilinden dolayı yaşanmakta olan mağduriyetlerin giderilmesi amaçlanmıştır. Keza Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanların da terkinin öngörülmektedir.

Madde 6 ve 7- Tasarının 2 nci maddesi ile getirilen yeni gelirleri sebebiyle döner sermayeli kurumlara Katma Değer Vergisinden istisna ve Kurumlar Vergisinden muafiyet getirilmektedir.

Madde 8- Madde ile, insanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğini teminat altına almak amacıyla insanlar üzerindeki ilmi araştırmaların usul ve esasları belirlenmektedir. Ayrıca klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar ve klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu oluşturulmaktadır. Etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun teşkili, görevleri ve çalışma usul ve esaslarının Sağlık Bakanlığınca çıkartılacak yönetmelik ile tespit edileceği hükme bağlanmaktadır.

Madde 9- Sağlık hizmeti ekibinde yer aldığı ve sağlık hizmetlerinde ihtiyaç duyulduğu halde birçok sağlık mesleğinin kanuni tanzimleri bulunmadığından, maddede belirtilen sağlık meslekleri düzenlenmektedir.

Madde 10- Tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve eğitim süreleri ile ilgili uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi için tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim süreleri belirlenmektedir.

Madde 11- Madde ile, ülkemizin Klinik Psikolog ihtiyacı dikkate alınarak, sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara Bakanlıkça açılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alanda tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilmesi öngörülmektedir.

Keza odyoloji ile dil ve konuşma terapistliği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile bu alanlarda yüksek lisans ve doktora eğitimine devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlara yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanma hakkı verilmektedir.

Ayrıca hukuki bir boşluk doğmaması ve uygulamada tereddüt yaşanmaması için Sağlık Bakanlığınca çıkarılması öngörülen yönetmelikler yürürlüğe konuluncaya kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin uygulanmasına devam edileceği belirtilmektedir.

Madde 12- Anayasa Mahkemesince bu maddeye ilişkin olarak verilen iptal kararı muvacehesinde yeniden düzenleme yapılmaktadır.

Madde 13- Sağlıkta dönüşüm programının yürütülmesinde ihtiyaç duyulan her türlü tesisin yapımı için arsa temininde büyük zorluklarla karşılaşmaktadır. Zira, her arazi sağlık tesisleri yapımı için uygun olmamaktadır.

İhtiyaç duyulan sağlık tesislerinin yapılmasına uygun olup başka kamu kurum ve kuruluşların mülkiyetinde olan veya onlara tahsisli olan taşınmazların Sağlık Bakanlığına tahsisinin veya devrinin sağlanması; bu arsalar üzerine Toplu Konut İdaresi Başkanlığı veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlarca inşaat yapılmasının temini amaçlanmıştır.

Ayrıca sağlık hizmeti için kullanılmakta olan binalardan Bakanlıkça oluşturulacak komisyon marifetiyle fonksiyonduk veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımına karar verilen binaların yıkılabilmesi sağlanmaktadır.

Madde 14- Aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması ve Türkiye'de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi için alım süresi 7 yıla çıkarılmaktadır.

Madde 15 - Gümrük Müsteşarlığının taşra teşkilatındaki nitelikli personel ihtiyacı yanında adli kolluk görevleri kapsamında kaçakçılıkla mücadele faaliyetlerinin etkin şekilde yerine getirebilmesi, dış ticaret hacminde yaşanan artışa paralel olarak gümrük işlemlerinde ortaya çıkan yoğunluğu karşılamak ve gümrük işlemlerinin daha süratli ve etkili bir şekilde yürütülmesi amacıyla, bu Kanunda belirtilen şartları taşıyan ve Kamu Personeli Seçme Sınavı başarı sırasına göre tespit edilecek 2.000 yeni personelin merkezi yönetim bütçe kanunlarında öngörülen açıktan veya naklen atamaya ilişkin kadro sayısı sınırlamalarına tabi olmaksızın, Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren iki yıl içinde atanmasını öngören düzenleme yapılmaktadır.

Nitekim "Gümrük Müsteşarlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Tasarısı"nda taşra teşkilatında ilk yıl için 2.000 olmak üzere, üç yıl içinde toplam 5.000 kadro ihdası hususu Plan ve Bütçe Alt Komisyonunda görüşülerek uygun bulunmuştur.

Madde 16- Yürürlük maddesidir.

Madde 17- Yürütme maddesidir.

ANTALYA MİLLETVEKİLİ ABDURRAHMAN ARICI'NIN TEKLİFİ (2/894)

BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA

KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 22/02/2005 tarihli ve 5302 Sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bu fıkra kapsamında belirli bir projenin gerçekleştirilmesi amacıyla İl Özel İdaresine aktarıldığı halde, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılamayacağı anlaşılan ödenekler, ilgili Bakanın onayı ile bu fıkra kapsamında değerlendirilmek ve başka bir projede kullanılmak üzere aynı veya başka bir il özel idaresine veya ilgili mevzuatı çerçevesinde kullanılmak üzere Toplu Konut İdaresine aktarılabilir."

MADDE 2- 04/01/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin birinci fıkrasına, (h) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki (ı) ve (i) bentleri eklenmiştir.

"ı) Bakanlık sağlık kurum ve kuruluşlarının Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesi kapsamında elde ettikleri kira, uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerini,

i) Diğer hizmetleri,"

MADDE 3- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 4- Bu Kanuna tabi döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibi, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 nci maddesindeki doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılabilir."

MADDE 4- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 5- Bu maddenin yürürlüğe girmesinden önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyaları, ek 4 üncü madde çerçevesinde hizmet alımı sözleşmesi yapıldığı tarihten itibaren 10 gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunur."

MADDE 5- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 6 - Vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere üniversiteler ile Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu idarelerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında vefat eden ve tedavi giderleri sosyal güvenlik kurumunca karşılanmayanlardan, hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tespit edilenlerin, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce tahsil edilmemiş hizmet bedelleri, ferileri ile birlikte terkin edilir.

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanlar terkin edilir.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin esas ve usuller Maliye Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 6- 25/4/1984 tarihli ve 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanununun 17 nci maddesinin (4) numaralı fıkrasının (d) bendinde yer alan "kiralınması işlemleri" ibaresi, "kiralınması işlemleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 7- 16/6/2006 tarihli ve 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin parantez içinde yer alan "mal ve hizmet satışları" ibaresi "mal ve hizmet satışları ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 8- 07/05/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki madde eklenmiştir.

“EK MADDE 10- Herhangi bir tedavi yöntemi veya araçlarının veya ruhsat veya izin alınmış olsa dahi ilaç ve terkipleri, geleneksel bitkisel tıbbî ürünler ile tıbbî cihazların ilmi araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesi için, Sağlık Bakanlığından izin alınmasının yanında:

1) Araştırmanın, öncelikle insan dışı deney ortamında veya yeterli sayıda hayvan üzerinde yapılmış olması,

2) İnsan dışı deney ortamında veya hayvanlar üzerinde yapılan deneyler sonucunda ulaşılan ilmi verilerin, varılmak istenen hedefe ulaşmak açısından bunların insan üzerinde de yapılmasını gerekli kılması,

3) Araştırmanın, insan sağlığı üzerinde öngörülebilir zararlı ve kalıcı bir etki bırakmaması,

4) Araştırma sırasında kişiye insan onuruyla bağdaşmayacak ölçüde acı verici yöntemlerin uygulanmaması,

5) Araştırmayla varılmak istenen amacın, bunun kişiye yüklediği külfete ve kişinin sağlığı üzerindeki tehlikeye göre daha ağır basması,

6) Üzerinde araştırma yapılacak ilgilinin, araştırmanın mahiyet ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı olarak yazılı rızasının olması ve bu rızanın herhangi bir menfaat teminine bağlı bulunmaması;

7) Yapılacak araştırmayı ilgili etik kurulun uygun görmesi,

Şarttır.

Belirtilen araştırmalar, üzerinde araştırma yapılacak kimselerin emniyetini sağlamaya ve araştırmanın sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesine, takibine ve gereğinde acil müdahale yapılabilmesine elverişli ve araştırmanın vasfına uygun personel, teçhizat ve laboratuvar imkânlarına sahip olan üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerince yapılabilir.

Bu araştırmalarda, insanın menfaati ve refahı, ilim ve toplumun menfaatlerinin üstünde tutulur.

Üzerinde araştırma yapılacak veya yapılan gönüllü, muvafakatini araştırmanın her aşamasında ve hiçbir şarta bağlı olmaksızın geri alabilir.

Sigorta teminatı dışında, gönüllülerin araştırmaya iştiraki veya devamının sağlanması için gönüllüye herhangi bir ikna edici teşvik veya malî teklifte bulunulamaz. Ancak gönüllülerin araştırmaya iştiraki ile ortaya çıkacak masraflar araştırma bütçesinde belirtilir ve bu bütçeden karşılanır.

Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri açıklanamaz.

Sağlık Bakanlığı, araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur.

Sağlık Bakanlığınca, insanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar; klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu teşkil olunur.

Etik kurullar, sağlık mesleği mensubu olmayan kişi veya kişiler ile hukuk fakültesi mezunu bir kişi bulunmak kaydıyla en az beş en çok on beş üyeden oluşturulur.

Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu ise; Sağlık Bakanlığı Müsteşarı veya uygun göreceği bir Müsteşar Yardımcısının başkanlığında tıbbın cerrahi, dahili ve temel bilimlerinden Bakanlıkça seçilen uzmanlığını almış veya doktorasını yapmış üçer kişi, birer psikolog ve ilahiyatçı ile Bakanlık 1. Hukuk Müşaviri veya görevlendireceği bir hukuk müşavirinden oluşur. İhtiyaç duyulması halinde Kurul ilgili uzmanlardan görüş alabilir veya Kurula davet ederek dinleyebilir. Seçilen üyelerin görev süresi iki yıl olup, görev süresi dolan üyeler yeniden seçilebilir.

İnsanlar üzerinde ilmi araştırma yapılmasına dair usûl ve esaslar, etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun teşkili, görevleri, çalışma usûl ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkartılacak yönetmelikle tespit olunur."

MADDE 9- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

"EK MADDE 13 – (1) a) Klinik psikolog; psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine sağlık alanında ve klinik ortamlarda klinik psikoloji yüksek lisansı veya klinik psikoloji yüksek lisansı üzerine klinik psikoloji doktorası yapan sağlık meslek mensubudur.

Klinik psikolog, objektif ve projektif ölçüm araçları, gözlem ve görüşme teknikleri kullanarak psikolojik değerlendirme ile uluslararası teşhis ve sınıflama sistemlerinde hastalık olarak tanımlanmayan ve Sağlık Bakanlığının da uygun bulduğu durumlarda psikoterapi işlemleri yapar. Hastalık durumlarında ise ancak ilgili uzman hekimin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak psikoterapi uygulamalarını gerçekleştirir.

Psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine ilgili mevzuatına göre sertifikalı eğitim almış ve yeterliliğini belgelemiş psikologlar sertifika alanlarıyla ilgili tıbbî uygulamalarda görev alabilirler.

Klinik psikologların, uzman hekimin teşhis ve yönlendirmesiyle ya da bağımsız olarak yapabilecekleri mesleki uygulamalar, bu fıkradaki prensipler çerçevesinde yönetmelikle belirlenir.

b) Fizyoterapist; fizyoterapi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun sağlık meslek mensubudur.

Fizyoterapist, kişilerin fiziksel aktivitelerini düzenlemek ve hareket kabiliyetlerini arttırmak için mesleğiyle ilgili ölçüm ve testleri yaparak kanıta dayalı koruyucu ve geliştirici fizyoterapi protokollerini belirler, planlar ve uygular. Hastalık durumlarında ise rehabilitasyon konusunda eğitim almış uzman hekimlerin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların hareket ve fiziksel fonksiyon bozukluklarının ortadan kaldırılması veya iyileştirilmesi amacıyla gerekli uygulamaları yapar. Hastaların tedavisi yönünden rehabilitasyon ekibinin diğer üyeleri ile işbirliği içinde çalışır ve tedavinin gidişi hakkında ilgili uzman hekime bilgi verir.

c) Odyolog; odyoloji alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; bireylerde işitme ve denge kontrolleri ile işitme bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan, ve ilgili uzman hekiminin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak işitme, denge bozukluklarını tespit eden, rehabilite eden ve bu amaçlarla kullanılan cihazları belirleyen; sağlık meslek mensubudur.

d) Diyetisyen; beslenme ve diyetetik alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; sağlıklı bireyler ve hekiminin yönlendirmesi üzerine hastalar için beslenme programları düzenleyen, beslenmeden kaynaklanan sağlık sorunlarını ve çözüm yollarını araştıran, besin denetimi yapan sağlık meslek mensubudur.

e) Dil ve konuşma terapisti; dil ve konuşma terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; bireylerin ses, konuşma ve dil bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman hekim tarafından teşhisi konulmuş yutkunma bozukluklarının rehabilitasyonunu sağlayan sağlık meslek mensubudur.

f) Podolog; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının podoloji programından mezun; bireylerin ayak sağlığının korunması ve bakımına yönelik hizmet veren ve ilgili uzman hekiminin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların ayak tedavisini yapan sağlık meslek mensubudur.

g) Sağlık fizikçisi; fizik, fizik mühendisliği veya nükleer enerji mühendisliği eğitimi üzerine radyoterapi fiziği, diagnostik radyoloji fiziği veya nükleer tıp fiziği dallarının birinde yüksek lisans mezunu; ilgili uzmanının gözetiminde ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak; radyasyon ile yapılan teşhis, görüntüleme ve tedavi sırasında ve sonrasında, gerektiğinde radyo izotop maddeleri ve iyonize ışın kaynaklarının kullanımından, uygulanmasından, korunmasından ve arıtılmasından sorumlu sağlık meslek mensubudur.

ğ) Anestezi teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının anestezi programlarından mezun; anestezi uzmanının sorumluluğunda ve yönlendirmesi doğrultusunda anestezi işlemlerinin güvenli bir şekilde başlatılması, sürdürülmesi ve sonlandırılması için gerekenleri yapan sağlık meslek mensubudur.

h) Tıbbi laboratuvar ve patoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi laboratuvar ve patoloji laboratuvar teknikleri programlarından mezun; bir hastanın sağlık durumu veya ölüm sebebi hakkında bilgi edinmek amacıyla tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar cihazlarını kullanarak vücut sıvıları ve doku örneklerinin makroskobik ve mikroskobik tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

Tıbbi laboratuvar teknisyeni; sağlık meslek liselerinin tıbbi laboratuvar programından mezun; tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar cihazlarını kullanarak tıbbi materyallerin analizlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

ı) Tıbbi görüntüleme teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi görüntüleme programlarından mezun; tıbbi görüntüleme yöntemleri ile görüntü elde eden ve kullanıma hazır hale getiren sağlık meslek mensubudur.

i) Ağız ve diş sağlığı teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ağız ve diş sağlığı programından mezun; hasta muayenesinde diş hekimine yardımcı olan, tedavi malzemelerinin hazırlanması ve kullanıma hazır halde tutulmasını sağlayan sağlık meslek mensubudur.

j) Diş protez teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diş protez programından mezun; diş hekimi tarafından alınan ölçü üzerine, çene ve yüz protezlerini, ortodontik cihazları yapan ve onaran sağlık meslek mensubudur.

k) Tıbbî protez ve ortez teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbî protez ve ortez programlarından mezun; kaybedilen organların işlevlerini kısmen de olsa yerine getirecek yapay organlar ile desteklenmesi, korunması ve düzeltilmesi gereken vücut kısımlarına uygulanacak yardımcı cihazları ve aletleri tasarlayan, kullanıma hazır hale getiren, onarımını yapan ve uzman hekim denetiminde hastaya uygulayan sağlık meslek mensubudur.

1) Ameliyathane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ameliyathane hizmetleri programından mezun; ameliyathanede kullanılan alet ve malzemenin ameliyata hazır hale gelmesi, cerrahi ekibe malzeme sağlanması ve ameliyathane ortamının ameliyatın özelliğine göre uygun hale gelmesine yönelik iş ve işlemleri yapan ve uygulama açısından destek veren sağlık meslek mensubudur.

m) Yaşlı bakım ve evde bakım teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının yaşlı ve/veya evde bakım programlarından mezun; yaşlı ve bakıma muhtaç bireylerin kişisel bakımını yapan, evde bakım hizmetleri ile ilgili iş ve işlevleri yürüten sağlık meslek mensubudur.

n) Adli tıp teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının adli tıp programından mezun; adli tıp hastalarının muayenesinde, otopside, ölü bedenden örnek alınmasında ve adli raporların yazılmasında hekime yardımcı olan sağlık meslek mensubudur.

o) Odyometri teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının odyometri programından mezun; endikasyonu belirlenmiş hastalara ilgili ekipmanı kullanarak gerekli testleri uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ö) Diyaliz teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diyaliz programından mezun; hekimin yönlendirmesine göre hastaya diyaliz uygulamalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

p) Fizyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının fizyoterapi programından mezun; fizik tedavi uzmanı veya fizyoterapist gözetiminde, fizik tedavi ve egzersiz uygulamaları yapan sağlık meslek mensubudur.

r) Perfüzyon teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının perfüzyon programından mezun; kalp ve büyük damarlarda yapılacak müdahalelerde ilgili uzman hekimler gözetiminde kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımını yöneten sağlık meslek mensubudur.

s) Radyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının radyoterapi programından mezun; hekimin hazırladığı ışın tedavi programını hastaya uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ş) Eczane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının eczane hizmetleri programından mezun; reçetedeki ilaçları eczacı gözetiminde hazırlayan ve eczacılık faaliyetlerine yardım eden sağlık meslek mensubudur.

(2) Bu maddede tanımlanan sağlık meslek mensuplarının iş ve görev ayrıntıları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının sağlık hizmetlerinde çalışma şartları, iş ve görev tanımları; sertifikalı eğitime ilişkin usûl ve esaslar Bakanlıkça çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

(3) Bu Maddede tanımlanan meslekler dışında geleneksel/tamamlayıcı tedavi yöntemlerinin alanları, tanımları, yeterlilik şartları ve uygulama usûl ve esasları Bakanlıkça çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

(4) Diploması veya meslek belgesi olmadan bu maddede tanımlanan meslek mensuplarının yetkisinde olan bir işi yapan veya bu unvanı takınanlara bir yıldan üç yıla kadar hapis ve ikiyüz günden beşyüz güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır."

MADDE 10- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

"EK MADDE 14- Tıpta uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-1 sayılı çizelgede; diş hekimliğinde uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-2 sayılı çizelgede; tıpta uzmanlık yan dalları, bağlı ana dalları ve eğitim süreleri de EK-3 sayılı çizelgede belirtilmiştir. Bu çizelgelerde belirtilen eğitim süreleri, Sağlık Bakanlığınca, Tıpta Uzmanlık Kurulunun kararı üzerine üçte bir oranında arttırılabilir."

MADDE 11- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 13- (1) Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara, Bakanlıkça açılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alanda tıbbî uygulamalarda görev alma yetkisi verilir.

(2) Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla odyoloji ile dil ve konuşma terapistliği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile bu alanlarda yüksek lisans ve doktora eğitimine devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlar yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanabilir.

(3) Bu Kanunun ek 13 üncü maddesinde belirtilen yönetmelikler yürürlüğe konuluncaya kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin bu Kanuna aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam edilir."

MADDE 12- 10/07/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun'un 5 inci maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

"Sözleşmeli personel, istihdam edildiği hizmet biriminde, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunundaki hükümler çerçevesinde başhekim, başhekim yardımcısı ve başhemşire olarak görevlendirilebilir. Bu görevleri yürüttükleri sürece kendilerine bu görevlerinden dolayı başkaca bir ücret ödenmez."

MADDE 13- 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 17/B. Maddesinin (d) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"d) Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu her türlü tesis, hastane, sağlık eğitim tesisi, sağlık kampusu, sosyal donatılar ve diğer tesisleri, düzenlenecek protokol esasları çerçevesinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara doğrudan yaptırmak; bunların bedelini, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ilgili tertiplerine bu amaçla konulan ödeneklerden, döner sermaye gelirlerinden, Sağlık Bakanlığına tahsisli veya Hazinesinin özel mülkiyetindeki taşınmazları üzerindeki yapılarla birlikte devrederek ödemek.

Sağlık Bakanlığı, kamu kurum ve kuruluşlarına ait veya tahsisli taşınmazların kendisine tahsisini veya devrini talep edebilir veya kullanım protokolleri yapabilir. Bu protokoller ile oluşan yükümlülüklerini Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara yaptırabilir.

Sağlık Bakanlığınca sağlık hizmetlerinde kullanılmakta olan binalardan, Bakanlıkça oluşturulacak komisyon tarafından fonksiyonellik ve/veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımının uygun olduğuna karar verilen binalar yıkılabilir. Yıkım kararı verecek komisyonun teşkili ile çalışma esas ve usulleri Sağlık Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 14- 10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun Geçici 19 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 19 - 2008-2015 yılları arasında, orman yangınları ile havadan mücadele hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Çevre ve Orman Bakanlığı tarafından ve acil sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralınmasında, Ülkemizde aşı üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik mal ve hizmet alımlarında, bilişim sistemi yazılım ve donanım alımı ve bakımı sözleşmelerinde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde bu Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yedi yıl olarak uygulanır."

MADDE 15 - (1) 02/07/1993 tarihli ve 485 sayılı Gümrük Müsteşarlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnemeye aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 12 - (1) Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren iki yıl içinde, Devlet Memurları Kanununda belirtilen genel ve özel şartları taşımaları kaydıyla, Müsteşarlık tarafından belirlenecek alan veya bölümlerde ön lisans ve lisans düzeyinde eğitim veren yükseköğretim kurumları ile bunlara denkliği kabul edilen yurt dışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olup, Kurum tarafından belirlenecek alan ve puan türlerine göre Kamu Personeli Seçme Sınavı başarı sırasına göre tespit edilecek 2000 kişi, merkezi yönetim bütçe kanunlarında yer alan açıktan veya naklen atamaya ilişkin kadro sayısı kısıtlamalarına tabi olmaksızın, bu Kanunda öngörülen usul ve esaslara göre Kurum tarafından belirlenecek kadrolara atanırlar.

(2) Bu amaçla, ek (1) sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (I) sayılı cetvelin Gümrük Müsteşarlığına ilişkin bölümüne eklenmiştir."

MADDE 16- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 17- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

ANTALYA MİLLETVEKİLİ ABDURRAHMAN ARICI’NIN TEKLİFİ (2/894)’NE
EKLİ CETVEL

(I) SAYILI CETVEL

KURUMU : GÜMRÜK MÜSTEŞARLIĞI

TEŞKİLATI : TAŞRA

İHDAS EDİLMESİ UYGUN GÖRÜLEN KADROLAR

<u>SINIF</u>	<u>UNVANI</u>	KADRO	SERBEST	TUTULAN	<u>TOPLAM</u>
		<u>DERECESİ</u>	<u>KADRO</u>	<u>KADRO</u>	
GİH	MUAYENE MEMURU	7	400		400
GİH	MUHAFAZA MEMURU	7	900		900
GİH	MEMUR	7	700		700
TOPLAM			2000		2000

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal

29/3/2011

İşler Komisyonu

Esas No.: 2/889

Karar No.: 20

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

18/3/2011 tarihinde Başkanlığınıza sunulan, (2/889) esas numaralı "Adana Milletvekili Necdet Ünüvar ile Trabzon Milletvekili Cevdet Erdöl'ün; Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi" Başkanlığınızca 22/3/2011 tarihinde esas komisyon olarak Plan ve Bütçe Komisyonuna, tali komisyon olarak da Komisyonumuza ve İçişleri Komisyonuna havale edilmiştir. Söz konusu Kanun Teklifi, Komisyonumuzun 25/3/2011 ve 28/3/2011 tarihli 33 ve 34 üncü toplantılarında, Hükümeti temsilen Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Türk Tabipler Birliği, Türk Dış Hekimleri Birliği ve Türk Eczacılar Birliği, Hacettepe Üniversitesi, Türkiye Fizyoterapistleri Derneği, Diyetisyenler Derneği, Odyoloji, Konuşma ve Ses Bozuklukları Derneği, Türk Dişhekimleri Derneği, Türkiye Diyetisyenler Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Perfüzyonistler Derneği, Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği temsilcileri ile çeşitli üniversitelerden gelen meslek temsilcilerinin katılımıyla incelenip görüşülmüştür.

Kanun Teklifi ve genel gerekçesi ile madde gerekçeleri incelendiğinde:

- Sağlık Bakanlığı için bazı yatırım projeleri için il özel idarelerine aktarılan ödeneklerden, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılmayanlar, yine Sağlık Bakanlığının başka projeleri için bir il özel idaresine veya Toplu Konut İdaresine aktarılabilmesinin,
- Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazların bünyesinde bulunan sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanarak sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin ilgili Döner Sermayeli İşletme Bütçesine gelir olarak kaydedilmesinin,
- Döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun düzenlenen doğrudan temin usulüyle, avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılmasının,
- Daha önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyalarının, avukatlık hizmeti alım sözleşmesinin yapıldığı tarihten itibaren on gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunmasının,
- Sosyal güvencesi olmayan vatandaşlardan tedavi giderleri tahsil edilmeden vefat edenler ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden ödenmemiş olan tedavi giderlerinin terkin edilmesinin,
- Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması işlemlerinin Katma Değer Vergisi ve Kurumlar Vergisinden istisna tutulmasının,

• Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazların bünyesinde bulunan sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Kanun kapsamında kiralanan sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin ilgili Döner Sermayeli İşletme Bütçesine gelir olarak kaydedilmesi halinde, Katma Değer Vergisinden istisna ve Kurumlar Vergisinden muafiyet getirilmesinin,

• İnsanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmalarına ilişkin usul ve esasların belirlenerek; klinik araştırmaların, etik yönden değerlendirilmesi amacıyla etik kurulları ile Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu oluşturulması,

• Sağlık sektöründeki bazı sağlık hizmetleri çalışanlarının meslek tanımları bulunmadığından söz konusu mesleklerin tanımının yapılması ve sundukları hizmetlerin belirlenmesinin,

• Tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve eğitim süreleri ile ilgili uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi amacıyla söz konusu uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim sürelerinin belirlenmesinin ve Tıpta Uzmanlık Kurulunun kararıyla sürelerin üçte bir oranında artırılabilceğinin,

• Sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara, Sağlık Bakanlığınca açılacak sınavlarda başarılı olmaları kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alandaki tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilmesi, ayrıca odyoloji ile dil ve konuşma terapistliği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile yüksek lisans ve doktora eğitimine devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlara, yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanma hakkı verilmesinin,

• Sağlık hizmetinde çalışan sözleşmeli personelin, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu çerçevesinde başhekim, başhekim yardımcısı veya başhemşire olarak görevlendirilmesi halinde, görevleri süresince kendilerine başkaca ücret ödenmeyeceğinin,

• Sağlık tesislerinin yapılmasına uygun olup başka kamu kurum ve kuruluşlarının mülkiyetinde olan veya onlara tahsisli olan taşınmazların Sağlık Bakanlığına tahsisinin veya devrinin sağlanması, bu arsalar üzerinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığı veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlarca inşaat yapılmasının temininin,

• Aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması ve Türkiye’de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi amacıyla, yapılacak alımların 5018 sayılı Kanunda belirtilen gelecek yıllara yaygın yüklenmeler için getirilmiş olan üç yıllık süre sınırlamasının yedi yıl olarak uygulanmasının,

öngörüldüğü anlaşılmaktadır.

Kanun Teklifinin tümü üzerinde görüşmelerin başında, Teklif sahiplerinden Adana Milletvekili Necdet Ünüvar tarafından;

• Kanun Teklifinin geniş kapsamlı bir Kanun teklifi olduğu, Kanun Teklifi ile insanlara sunulan sağlık hizmetlerinin kalitesinin yükseltilmesi amacıyla mevzuat eksiklerinin tamamlanmaya çalışıldığı,

• Klinik araştırmalarla ilgili düzenlemeye gidilerek tıp biliminin ilerlemesi ve insan sağlığının daha iyi düzeye getirilebilmesi için üretilen ilaç, tıbbi cihaz gibi birtakım enstrümanların geliştirilmesinde ve insan sağlığına sunulmasının önemli olduğu,

• Klinik araştırmaların, 1993 yılında dzenlenen ilaç araştırmalarına ilişkin bir ynetmelik çerçevesinde yapıldığı, daha sonra 23/12/2008 tarihinde klinik araştırmalara ilişkin ynetmelik dzenlendiğı, ancak bu ynetmeliğın iptali için Danıştay'a başvurulduğı ve Danıştay'ca ilgili ynetmeliğın "klinik araştırmalarına ynelik oluşturulan kurulların srekililik arz ettiğı ve konunun kanunla dzenlenmesi gerektiğı gerekçesiyle" ynetmeliğın iptal edildiğı,

• Kanun Teklifi ile klinik araştırmalarının en önemli unsurunu oluşturan vatandaşların hak ve hukuklarının kanunla teminat altına alındığı,

• Yakın zamanda birçok tıp mesleğı oluştuğundan, 1219 sayılı Kanunda bazı sağık mensuplarının görev ve hizmet tanımları yapılarak sağık hizmetine ilişkin sorumluluk alanları belirlenmeye çalışıldığı,

• Tabip ve diş hekimlerini ilgilendiren uzman hekimlik ve yan dalları, bununla birlikte eğıtim sürelerinin dzenlenmeye çalışıldığı,

• Teklifin 11 inci maddesiyle de ülkemizdeki klinik psikolog ihtiyaını gidermek amacıyla sağık kuruluşlarında ruh sağığı hizmet ve uygulamalarında Sağık Bakanlığınca belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara, Sağık Bakanlığınca açılacak sınavlarda başarılı olmaları kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alandaki tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verileceğı ve sağık kuruluşlarının ruh sağığı uygulamaları için klinik psikoloji ihtiyaını bakanlık tarafından açılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla tecrübe kazandığı alanda çalıştırılacağı,

ifade edilmiştir.

Kanun Teklifinin geneli üzerindeki görüşmeler sırasında bazı Komisyon yeleri tarafından;

- Sağıkta dönüşüm programı çerçevesinde daha iyi ve kaliteli hizmet sunumunun sağılanması, iş ve işlemlerin hızlandırılması ve ihtiyaç olduğı halde kanuni tanzimi bulunmayan sağık mesleklerinin dzenlenmesi amacıyla hazırlanan Kanun Teklifinin içeriğı itibarıyla birebir tüm maddelerinin Komisyonumuzu ilgilendirdiğı, bu nedenle Plan ve Bt Komisyonunun esas komisyon olarak havale edilmesinin yanlış olduğı, Kanun Teklifinin aceleye getirilemeyecek kadar önemli olduğı,

- Kanun Teklifinin üzerinde daha ayrıntılı görüşme yapılarak dzenlemelere gidilmesinin ve daha sonra Genel Kurulun gündemine gelmesinin uygun olacağı,

- Kanun Teklifinin çok önemli olması nedeniyle, bütün partilerce oybirliğıyle çıkarılması gerektiğı,

- Kanun Teklifi ile yapılan dzenlemelere bakıldığında çok ayrıntıya gidildiğı, kanunlarda bu kadar ayrıntılı dzenlemeler yapılması yerine konunun ikincil dzenlemelere bırakılmasının daha doğıru olduğı,

- Sağık meslek mensuplarının görev tanımlarının daha açık hale getirilmesi gerektiğı,

- Uzmanlık belgesinin, uzman olanlara bazı hak ve yetkiler sağılarken, uzman olmayan diş hekimi ile tabiplerin çalışma alanlarını sınırlayacağı,

- Diş hekimlerinin uzmanlık alanlarının kesin çizgilerle belirlenmesi zor olduğundan, diş hekimliğindeki uzmanlık alanlarının belirlenmesinde karmaşa olacağı ve bunun sonucunda diş hekimliğı mesleğinde etik anlamda bazı sorunların ortaya çıkacağı,

- Yeni mezun dış hekimlerinin, tıpta olduğu gibi uzmanlaşma yoluna gitmeleri halinde yapılacak sınavlarda yoğunlaşma olacağı; ayrıca toplumun, ihtiyacı olmadığı halde uzman hekime gitme eğilimi bulunması nedeniyle zaman, emek ve kaynak israfına neden olacağı;

- Genel sağlık bir bütün olarak değerlendirildiğinde, dış hekimliğinin aynı göz hastalıkları uzmanı, kulak burun boğaz hastalıkları uzmanı gibi kendi başına uzmanlık alanı olduğu,

- Klinik araştırmalar alanında yapılan çalışmaların kesintiye uğratılmasının Ülkemiz adına oldukça zararlı olduğu; bu durumdan etkilenen kuruluşların zararlarının telafi edilmesinin oldukça zor olduğu,

- Klinik araştırmaları konusunda hukuki düzenlemenin geciktirilmesi halinde, bu alanda daha fazla zarara uğranılmasına neden olunacağı,

- Klinik araştırmalarının hukuki düzenlemesinin yapılması halinde, bilgi üretimi sağlanarak tecrübeli araştırmacılar yetiştirileceği ve Ülkemize kaynak akışının artarak hızlanacağı,

- Teklifin 9 uncu maddesinde düzenlenen sağlık meslek mensuplarının tanımlanmasında, meslek hizmetlerinin birbiriyle ilişkileri iyi bir şekilde belirlenmesi gerektiği ve ileride meslek mensupları arasında çekişmeye veya davaya neden olmayacak şekilde düzenlenmesinde yarar bulunduğu;

- Ülkemizin tıp bilimi alanında yeterince bilgi birikiminin bulunduğu, ancak klinik araştırmalarının yetersiz olması nedeniyle, bu alanda Dünyada hak ettiği yerde bulunmadığı ve hak ettiği payı da alamadığı,

- Aşı ile ilgili sürelerin teknik şartnamelerle ve protokollerle halledilmesi gerekirken kanunla düzenlenmesinin yanlış olduğu,

- Aşı üretiminde, 7 yıl alım garantisi verilmesinin, üretici firmalar arasında ayrımcılığa ve haksız rekabete neden olacağı,

- Ülkemizde aşı üretiminin sadece Türkiye ölçekli, yıllık alımlı ve yıllık ihalelerle olması halinde, hiçbir firmanın Türkiye'de yatırım yapmayacağı,

ifade edilmiştir.

Hükümeti temsilen Sağlık Bakanı Recep Akdağ tarafından, milletvekillerince dile getirilen görüş ve eleştirilerle ilgili aşağıdaki hususlar belirtilmiştir:

• Uzmanlık alanlarının süreleri ve yapıları ile klinik araştırmalar üzerinde geniş çalışmalarımız olmuştur. İlgili derneklerle bir araya gelerek birlikte çalışmalarda bulunulmuştur. Aynı zamanda bu çalışmalarımız, teklif sahibi milletvekilleri ile paylaşılmıştır. Bu bağlamda Kanun Teklifi incelendiğinde görüşlerimizin hazırlanan Kanun teklifine yansıtıldığını görmekteyiz.

• Tıpta uzmanlık süreleri ve çeşitleri, Avrupa Birliğinin 2005/36 sayılı EC direktifine dayanmaktadır. Düzenlemenin genelinde bu direktifin göz önünde bulundurulduğu görülmektedir.

• Avrupa Birliğinin tıp meslekleri açısından beş sağlık mesleğini özel direktifle düzenlediği görülmektedir. Bu sağlık meslekleri; tabipler, dış hekimleri, eczacılar, ebeler ile hemşirelerdir. Avrupa Birliğine üye ülkeler yukarıda sayılan beş meslek için düzenleme yapıp yapmamakta serbesttirler.

• Avrupa Birliği yolunda ilerleyen ülke olarak, tıpta uzmanlık süreleri ve çeşitleri belirlenmesi ile meslek tanımlarının yapılması önem arz etmektedir.

• Klinik araştırmalarda, üzerinde araştırma yapılacak insanların haklarını koruyucu düzenlemeye gidilmesi önemlidir.

• Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulacak etik kurulların üyelerinden birisinin de ilahiyatçı olması öngörülmektedir. Bu durum araştırmalar için toplumun ikna edilmesi açısından da gereklidir. Almanya, Avusturya, Bulgaristan, Çek Cumhuriyeti, Estonya, Finlandiya, Fransa, İngiltere, İrlanda, İspanya, İsveç, Letonya, Lüksemburg, Macaristan, Norveç, Polonya, Portekiz, Romanya, Slovakya, Slovenya, Yunanistan, Hırvatistan, Hindistan, Avustralya, Güney Afrika gibi ülkelerde bunun örneklerini görmekteyiz.

• Sağlık Bakanlığının bütçesinden Bakanlığın bir proje için il özel idaresine aktarılan kaynak, ilgili il özel idaresince kullanılmadığında atıl olarak beklemektedir. Mevcut mevzuata göre, kaynak kullanılmadığı zaman bir daha kullanılma imkanı bulunmamaktadır. Böyle senelerce bekleyen kaynaklar bulunmaktadır. Kanun Teklifiyle, bekleyen bu kaynakların, Sağlık Bakanlığının bir projesi için bir başka il özel idaresine ya da Toplu Konut İdaresi'ne aktarılması öngörülmektedir. Çeşitli il özel idarelerinde takriben 75 milyon Türk Lirası civarında bekleyen bir para bulunmaktadır.

• Aşılarda 7 yıllık bir yüklenmeye gidilmesi teknoloji transferinin yapılması amacıyla. Bu yönde bir düzenlemeye gidilmemesi halinde yatırımların Ülkemize getirilmesi mümkün değildir.

• Döner sermaye işletmelerinin içinde kantinler, lokantalar vb. kiraya verilebilen alanlar bulunmaktadır. Mevzuatımız gereği, bunları Milli Emlak kiraya verebilmektedir. Kanun Teklifi ile bu kiralamaları hastanelerin yapmasına imkan verilmekte ve kira gelirlerinin de döner sermayeye aktarılması imkanı getirilmektedir.

• Ülkemizde 3800 civarında doktoralı dış hekimi bulunmaktadır. Doktora eğitimleri tam bir uzmanlık eğitimidir. Senelerdir bu insanlara uzman unvanı verilmeyerek dış hekimlerinin hizmetinden toplumumuzun yararlanması engellenmiştir. Aynı zamanda uzmanlık unvanının verilmesi halinde mesleğin öünü de kapanmayacaktır.

Kanun Teklifinin tümü üzerindeki görüşmeler sırasında, genel olarak olumlu bulunmuş, ancak bazı hususların yeniden gözden geçirilmesi gerektiği dile getirilmiştir. Kanun Teklifi ve gerekçesi Komisyonumuzca benimsenerek Teklifin maddelerinin görüşülmesine geçilmiştir.

Teklifin çerçeve 1 inci maddesinin görüşmeleri sırasında:

Hükümet temsilcisi tarafından, Sağlık Bakanlığınca kendi bütçesinden, sağlık hizmetleriyle ilgili projeler için il özel idaresine aktarılan, ancak tahsis edildiği proje için kullanılmayarak atıl bırakılan meblağın 75 milyon TL. civarında olduğu, 1 inci maddenin sadece Sağlık Bakanlığını ilgilendirmedığı, aynı zamanda milli eğitim ile sosyal hizmetlerle ilgili diğer alanları da ilgilendirdiği ve toplamda 170 milyon TL. civarında bir kaynağın beklediği; bu yönde bir düzenleme yapılarak, yine Sağlık Bakanlığının başka projelerinde kullanılmak üzere, başka bir il özel idaresine veya Toplu Konut İdaresine atıl kalan kaynağın aktarılmasının yararlı olacağı ifade edilmiştir.

Komisyon üyelerince, il özel idarelerinde atıl kalan kaynakların "ilgili mevzuat çerçevesinde kullanılmak üzere Toplu Konut İdaresine" aktarılması halinde, Teklifin 1 inci maddesinin, aktarılan kaynakların Sağlık Bakanlığı projeleri için kullanılmasını tam olarak karşılamadığı; atıl kalan kaynağın doğrudan doğruya Sağlık Bakanlığı'na aktarılması gerektiği ifade edilmiştir.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ tarafından bu yönde bir düzenlemeye gidilmesinin bütçe mantığı açısından doğru olmayacağı, ancak bu miktarın Maliye Bakanlığına dönmesi ve oradan Sağlık Bakanlığına aktarımında bulunulması şeklinde bir düzenlemeye gidilebileceği ifade edilmiştir.

Görüşmeler sonucunda, yukarıda ifade edilen endişenin giderilmesi amacıyla, il özel idarelerinde tahsis edildiği amaç için kullanılmayarak bekletilen kaynakların, ilgili bakanlıkların bütçesine doğrudan aktarılması yönünde bir düzenlemeye gidilmesi, Esas Komisyona önerilerek Teklifin 1 inci maddesi kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 2 nci maddesinin görüşmeleri sırasında:

Hükümet temsilcisi tarafından; döner sermaye işletmelerinin içinde kantinler, lokantalar vb. kiraya verilebilen alanların bulunduğu, mevzuatımız gereği bunların Milli Emlak tarafından kiraya verilebildiği, Teklif ile bu kiralamaların hastaneler tarafından yapılmasına imkan verilmekte olduğu ve kira gelirlerinin de döner sermayeye aktarılması imkanı getirildiği, ancak bu gelirlerin ek ödemede kullanılmayacağı ifade edilmiştir. Teklifin 2 nci maddesi kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 3 üncü maddesinin görüşmeleri sırasında:

Sağlık Bakanlığı'nın hukuk müşavirliğinin genişletilerek kadrolu avukat sayısının artırılması suretiyle ihtiyaçların karşılanabileceği ifade edilirken, aksi bir görüş ile avukatlık hizmeti alımı suretiyle ihtiyaçların karşılanması halinde avukatlık sektöründe sağlık hukuku alanında uzmanlaşmanın ve yetkinliğin artacağı ifade edilmiştir.

Hükümet temsilcisi tarafından; her iki görüşe de hak verilerek, Esas Komisyonda madde üzerinde verilen değişiklik önergesiyle, 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyaları Sağlık Bakanlığı'nın bünyesine alınmıştır. Ancak yurtdışı veya tahkim davaları gibi davaların avukatlık hizmeti alımı suretiyle görülmesi düzenlenmiştir.

Görüşmelerin sonunda, dava ve icra işlerinin takibinin esas itibarıyla kamu avukatları marifetiyle yapılması, ancak özel durumlarda hizmet alımı suretiyle yapılması önerilmiş ve Teklifin 3 üncü maddesi bu şekilde kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 4 üncü maddesinin görüşmeleri sırasında:

Hükümet temsilcisi tarafından; Esas Komisyonda madde üzerinde verilen değişiklik önergesiyle, 10 günlük süre, 1 yıla çıkartıldığı ifade edilmiştir. Teklifin 4 üncü maddesi bu şekilde kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 5 inci maddesinin görüşmeleri sırasında:

Hükümet temsilcisi tarafından; sağlık kuruluşlarından hizmet alan ancak vefat eden ve tedavi giderleri sosyal güvenlik kurumunca karşılanmayanların ve hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tespit edilenlerin toplam borç miktarı 1.6 milyon TL.'dir. Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Türkiye'ye gönderilen hastaların toplam tedavi bedelleri ise 1.4 milyon TL. ' dir. Esas Komisyonda madde üzerinde verilen değişiklik önergesiyle, vefat edenlerin bütün borçları terkin edilmekte, ancak yaşayanlar açısından 250 TL.'ye kadar olanlar terkin edilmekte, 250 TL.'nin üzerindeki miktarın ise yarısı terkin edilmektedir. Teklifin 5 inci maddesi bu şekilde kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 6 ncı ve 7 nci maddelerinin görüşmeleri sırasında:

Hükümet temsilcisi tarafından; maddelerin 2 nci madde ile ilgili olduğu ifade edilerek, kamu kurum ve kuruluşlarından kiralanan klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi ile Kurumlar Vergisinden muaf tutulacağı ifade edilmiştir. Teklifin 6 ncı ve 7 nci maddeleri, kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 8 inci maddesinin görüşmeleri sırasında:

Araştırma-geliştirme merkezlerinin hastane dışında kurulması ihtimaline binaen ve önemli araştırmalara imza atan Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi'nin kapsam dışı kalmaması; sağlık gönüllülerinin bir işte çalışıyor olmaları halinde işgünü kaybının karşılanması; devam eden bir klinik araştırmamanın Sağlık Bakanlığı tarafından durdurulabilmesi yanında temelli sonlandırılması yetkisinin de eklenmesi; etik kurulların üye yapısı; toplantı ve karar yeter sayısı ile üyeliğin sona ermesine ilişkin kural konulması; Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun yönetim yapısı, toplantı ve karar yeter sayısı, kendi içinden bir başkan vekili seçmesi, üyelik süresi ile üyeliğin sona ermesine ilişkin hüküm tesis edilmesi amacıyla çerçeve 8 inci maddesini bütünüyle değiştiren bir adet önerge verilmiştir.

Verilen önerge üzerindeki görüşmede, maddenin daha açık olması gerektiği ifade edilerek, Ek 10 uncu maddenin üçüncü fıkrasının "Bu araştırmalarda, bireyin hakları ve sağlığının korunması her şeyin üstünde tutulur" şeklinde değiştirilmesi; sekizinci fıkrasındaki "güvenliği" ibaresinden önce "sağlık" ibaresinin eklenmesi; dokuzuncu fıkrasındaki "beş" ibaresinin "yedi" olarak değiştirilmesi önerilmiş, kabul edilen önerge çerçevesinde, Teklifin 8 inci maddesi kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 9 uncu maddesiyle 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna eklenen ek 13 üncü maddesi; maddede teknik düzeltmeler yapılmış ve sağlık mesleklerinin eğitim şartlarıyla görev, yetki ve sorumlulukları ihtiyaçlara ve hizmet gereklerine uygun olarak yeniden düzenlenmiş ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının elektronörofizyoloji bölümünden mezun, elektronörofizyolojik yöntemlerin kullanılmasında ilgili uzman hekime yardım eden ve hekim gözetiminde çalışan elektronörofizyoloji teknikeri maddeye eklenerek, çerçeve 9 uncu madde, yapılan değişiklik doğrultusunda kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 10 uncu maddesiyle 1219 sayılı Kanuna eklenen ek 14 üncü maddesi; tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimlerine girişlerin yeniden düzenlenmesi ile uzmanlık dallarının eğitim müfredatları ve bu müfredatlara göre uzmanlık dallarının temel uygulama alanları ile görev ve yetkilerinin çerçevesinin Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenmesinin gerektirmesi nedeniyle; ayrıca yeni ihdası öngörülen "Genetik Hastalıklar" uzmanlık dalına ihtiyaç bulunmadığından ve periferik damar cerrahisinin kalp ve damar cerrahisi uzmanlarının yaptığı iş ve işlemler nedeniyle "Periferik Damar Cerrahisi"ne yan dallar arasında yer verilmesine ihtiyaç bulunmadığından; enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanlarına ihtiyaç bulunduğundan, yeniden düzenlenerek çerçeve 10 uncu madde, yapılan değişiklik doğrultusunda kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 11 inci maddesiyle 1219 sayılı Kanuna eklenen geçici 7 nci maddesi; perfüzyonist programlarından bu alanda yeterli sayıda eleman yetişinceye kadar halihazırda bu alanda çalışmakta olanlardan Sağlık Bakanlığınca açılacak eğitimi tamamlayarak sınavda başarılı olanların yetkilendirilmesi yoluyla bu alanda yürütülen hizmetler aksamadan ihtiyacın karşılanması; 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu çerçevesinde eczanede çalışan destek personeli eğitimini tamamlamış olanlara eczane teknikeri yetkisiyle çalışma imkanı verilmesi ve Kanunun yürürlüğe girdiği tarihe kadar meslek unvanı elde etmiş olanların haklarının korunması; ayrıca bu Kanunla öngörülen yönetmeliklerin bir yıl içerisinde yürürlüğe konulması ve bu yönetmelikler yürürlüğe girinceye kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin bu Kanuna aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam edilmesi amacıyla, yeniden düzenlenerek çerçeve 11 inci madde, yapılan değişiklik doğrultusunda kabul edilmiştir.

Tıpta ve dış hekimliğinde yeni ihdas edilen ana dallarda eğitim birimlerinin kurulabilmesi ve bu ana dallarda uzmanlık eğitimine başlanabilmesi için istisnai olarak uzmanlık belgesi verilmesi zarureti bulunmaktadır. Birleştirilen veya ismi değiştirilen yan dallarda sağlık hizmetlerinin gereklerine uygun şekilde uzmanlık eğitimine başlanabilmesi ve yeni düzenlemeye uyumun sağlanabilmesi amacıyla 1219 sayılı Kanuna geçici 8 inci maddenin eklenmesine dair önerge yeni çerçeve 12 nci madde eklenmek suretiyle kabul edilmiş ve kabul edilen madde çerçevesinde diğer çerçeve maddeler teselsül ettirilmiştir.

Teklifin çerçeve 12 nci maddesi yapılan teselsül neticesinde çerçeve 13 üncü madde olarak kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 13 üncü maddesi yapılan teselsül neticesinde çerçeve 14 üncü madde olarak kabul edilmiştir.

Yetersiz laboratuvar açanlara uygulanan cezaların, caydırıcılığı sağlamak amacıyla 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanununun 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının değiştirilmesine dair önerge doğrultusunda Kanun Teklifine yeni çerçeve 15 inci madde eklenmiş ve diğer çerçeve maddeler buna göre teselsül ettirilmiştir.

Teklifin çerçeve 14 üncü maddesi ile değiştirilen 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun geçici 19 uncu maddesinde bulunan "yedi yıl olarak" ibaresi "yedi yıla kadar" şeklinde değiştirilmiş ve yapılan teselsül neticesinde çerçeve 16 ncı madde olarak kabul edilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerin arşivde muhafaza edilmesi büyük idari ve mali yüke neden olmaktadır. Bu nedenle hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile örnekleme için tespit edilenler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete, eki belgelerden bu maddenin yürürlük tarihine kadar incelemesi tamamlanıp bütçeye gider kaydedilenlerin, ödemenin yapıldığı mali yılı izleyen üçüncü yılı doldurmuş olanlar ile bu maddenin yürürlüğünden sonra bu süreyi dolduracak olanların imha edilmesinin sağlanarak söz konusu idari ve mali yükün kaldırılması öngörülmekte, ancak hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam eden sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgelerin ise inceleme, soruşturma, teftiş işlemi tamamlandıktan sonra yargı süreci söz konusu değilse imha edilmesi amacıyla Kanun Teklifine yeni çerçeve 17 nci madde eklenmiş diğer çerçeve maddeler teselsül ettirilmiştir.

Hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile örnekleme için tespit edilen sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerden, bu güne kadar incelemesi tamamlananların bütçeye gider kaydedilmesi ve imha edilmesi amacıyla Kanun Teklifine yeni çerçeve 18 inci madde eklenmiş ve diğer çerçeve maddeler teselsül ettirilmiştir.

Teklifin çerçeve 15 inci maddesi yapılan teselsül neticesinde çerçeve 19 uncu madde olarak kabul edilmiştir.

Teklifin çerçeve 16 ncı maddesi yapılan teselsül neticesinde çerçeve 20 nci madde olarak kabul edilmiştir.

Kanun Teklifi müzakereler sırasında redaksiyon yapılmıştır.

Raporumuz, Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığına gönderilmek üzere Başkanlığınıza saygı ile arz olunur.

Başkan	Sözcü	Kâtip
<i>Cevdet Erdöl</i>	<i>Gönül Bekin Şahkulubey</i>	<i>Rüstem Zeydan</i>
Trabzon	Mardin	Hakkâri
Üye	Üye	Üye
<i>Şevket Köse</i>	<i>Tekin Bingöl</i>	<i>Kemalettin Aydın</i>
Adıyaman	Ankara	Gümüşhane
Üye	Üye	Üye
<i>Mehmet Domaç</i>	<i>Mehmet Müezzinoğlu</i>	<i>Sacit Yıldız</i>
İstanbul	İstanbul	İstanbul
Üye	Üye	Üye
<i>Cafer Tatlıbal</i>	Osman Durmuş	<i>Hüseyin Devecioğlu</i>
Kahramanmaraş	Kırıkkale	Kilis
	(İmzada bulunamadı)	
Üye	Üye	
<i>Mehmet Nil Hıdır</i>	<i>Muharrem Selamoğlu</i>	
Muğla	Niğde	

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METİN
BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 22/2/2005 tarihli ve 5302 Sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bu fıkra kapsamında belirli bir projenin gerçekleştirilmesi amacıyla İl Özel İdaresine aktarıldığı halde, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılamayacağı anlaşılan ödenekler, ilgili Bakanın onayı ile bu fıkra kapsamında değerlendirilmek ve başka bir projede kullanılmak üzere aynı veya başka bir il özel idaresine veya ilgili mevzuatı çerçevesinde kullanılmak üzere Toplu Konut İdaresine aktarılabilir."

MADDE 2- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin birinci fıkrasına, (h) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki (ı) ve (i) bentleri eklenmiştir.

"ı) Bakanlık sağlık kurum ve kuruluşlarının Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesi kapsamında elde ettikleri kira, uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerini,

i) Diğer hizmetleri,"

MADDE 3- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 4- Bu Kanuna tabi döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibi, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 nci maddesindeki doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılabilir."

MADDE 4- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 5- Bu maddenin yürürlüğe girmesinden önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyaları, ek 4 üncü madde çerçevesinde hizmet alımı sözleşmesi yapıldığı tarihten itibaren 10 gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunur."

MADDE 5- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 6 - Vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere üniversiteler ile Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu idarelerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında vefat eden ve tedavi giderleri sosyal güvenlik kurumunca karşılanmayanlardan, hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tespit edilenlerin, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce tahsil edilmemiş hizmet bedelleri, fer'ileri ile birlikte terkin edilir.

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanlar terkin edilir.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin esas ve usuller Maliye Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 6- 25/4/1984 tarihli ve 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanununun 17 nci maddesinin (4) numaralı fıkrasının (d) bendinde yer alan "kiralınması işlemleri" ibaresi, "kiralınması işlemleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 7- 16/6/2006 tarihli ve 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin parantez içinde yer alan "mal ve hizmet satışları" ibaresi "mal ve hizmet satışları ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 8- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki madde eklenmiştir.

"EK MADDE 10- Herhangi bir tedavi yöntemi veya araçlarının veyahut ruhsat veya izin alınmış olsa dahi ilaç ve terkipleri, geleneksel bitkisel tıbbi ürünler ile tıbbi cihazların ilmi araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesi için, Sağlık Bakanlığından izin alınmasının yanında;

a) Araştırmanın, öncelikle insan dışı deney ortamında veya yeterli sayıda hayvan üzerinde yapılmış olması,

b) İnsan dışı deney ortamında veya hayvanlar üzerinde yapılan deneyler sonucunda ulaşılan ilmi verilerin, varılmak istenen hedefe ulaşmak açısından bunların insan üzerinde de yapılmasını gerekli kılması,

c) Araştırmanın, insan sağlığı üzerinde öngörülebilir zararlı ve kalıcı bir etki bırakmaması,

ç) Araştırma sırasında kişiye insan onuruyla bağdaşmayacak ölçüde acı verici yöntemlerin uygulanmaması,

d) Araştırmayla varılmak istenen amacın, bunun kişiye yüklediği külfete ve kişinin sağlığı üzerindeki tehlikeye göre daha ağır basması,

e) Üzerinde araştırma yapılacak ilgilinin, araştırmanın mahiyet ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı olarak yazılı rızasının olması ve bu rızanın herhangi bir menfaat teminine bağlı bulunmaması,

f) Yapılacak araştırmayı ilgili etik kurulun uygun görmesi,

şarttır.

Belirtilen araştırmalar, üzerinde araştırma yapılacak kimselerin emniyetini sağlamaya ve araştırmanın sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesine, takibine ve gereğinde acil müdahale yapılabilmesine elverişli ve araştırmanın vasfına uygun personel, teçhizat ve laboratuvar imkanlarına sahip olan üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezleri, üniversitelere bağlı onaylanmış araştırma-geliştirme merkezleri, Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastaneleri tarafından yapılabilir.

Bu araştırmalarda, bireyin hakları ve sağlığının korunması herşeyin üstünde tutulur.

Üzerinde araştırma yapılacak veya yapılan gönüllü, muvafakatini araştırmanın her aşamasında ve hiçbir şarta bağlı olmaksızın geri alabilir.

Sigorta teminatı dışında, gönüllülerin araştırmaya iştiraki veya devamının sağlanması için gönüllüye herhangi bir ikna edici teşvik veya mali teklifte bulunulamaz. Ancak gönüllülerin araştırmaya iştiraki ile ortaya çıkacak masraflar ile sağlıklı gönüllülerin çalışma günü kaybından doğan gelir azalması araştırma bütçesinde belirtilir ve bu bütçeden karşılanır.

Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri açıklanamaz.

Sağlık Bakanlığı, araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur. Bu şartların belirlenen süre içerisinde yerine getirilmemesi veya yerine getirilmesinin mümkün olmadığının anlaşılması veyahut gönüllü sağlığının tehlikeye girmesi hallerinde doğrudan araştırma sonlandırılır.

Sağlık Bakanlığınca, insanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, sağlık güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar; klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu teşkil olunur.

Etik kurullar en az biri sağlık mesleği mensubu olmayan kişi ve biri de hukukçu olmak kaydıyla ve üyelerinin çoğunluğu doktora veya tıpta uzmanlık seviyesinde eğitimli sağlık mesleği mensubu olacak şekilde, en az yedi ve en çok onbeş üyeden oluşturulur. Etik kurul üyelerinin görev süresi iki yıldır. Mazeretsiz olarak üst üste üç toplantıya veya aralıklı olarak beş toplantıya katılmayan üyelerin üyeliği düşer.

Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu ise; Sağlık Bakanlığı Müsteşarı veya uygun göreceği bir Müsteşar Yardımcısının başkanlığında tıbbın cerrahi, dahili ve temel bilimlerinden Bakanlıkça seçilen uzmanlığını almış veya doktorasını yapmış üçer kişi, birer klinik psikolog ve ilahiyatçı ile Bakanlık 1. Hukuk Müşaviri veya görevlendireceği bir hukuk müşavirinden oluşur. Kurul ilk toplantısında kendi üyeleri arasından bir başkan vekili seçer. İhtiyaç duyulması halinde Kurul ilgili uzmanlardan görüş alabilir veya Kurula davet ederek dinleyebilir. Seçilen üyelerin görev süresi iki yıl olup, görev süresi dolan üyeler yeniden seçilebilir. Mazeretsiz olarak üst üste üç toplantıya veya aralıklı olarak beş toplantıya katılmayan üyelerin üyeliği düşer.

Etik Kurullar ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu, üye tam sayısının üçte iki çoğunluğu ile toplanır ve üye tam sayısının salt çoğunluğu ile karar alır.

İnsanlar üzerinde ilmi araştırma yapılmasına dair usul ve esaslar, Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun ve klinik araştırma alanlarına göre etik kurulların teşkili, görevleri, çalışma usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkartılacak yönetmelikle tespit olunur."

MADDE 9- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

"EK MADDE 13 - a) Klinik psikolog; psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine klinik ortamlarda gerekli pratik uygulamaları içeren klinik psikoloji yüksek lisansı veya diğer lisans eğitimleri üzerine psikoloji veya klinik psikoloji yüksek lisansına ilaveten klinik psikoloji doktorası yapan sağlık meslek mensubudur.

Klinik psikolog, objektif (nesnel) ve projektif (yansıtılmalı) ölçüm araçları, gözlem ve görüşme teknikleri kullanarak psikolojik değerlendirme ile uluslararası teşhis ve sınıflama sistemlerinde hastalık olarak tanımlanmayan ve Sağlık Bakanlığının da uygun bulduğu durumlarda psikoterapi işlemleri yapar. Hastalık durumlarında ise ancak ilgili uzman hekimin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak psikoterapi uygulamalarını gerçekleştirir.

Psikoloji lisans eğitimi üzerine ilgili mevzuatına göre Sağlık Bakanlığınca uygun görülen psikolojinin tıbbi uygulamalarıyla ilgili sertifikalı eğitim almış ve yeterliliğini belgelemiş psikologlar sertifika alanlarındaki tıbbi uygulamalarda görev alabilirler.

Uzman hekimin teşhis ve yönlendirmesiyle ya da bağımsız olarak yapılabilecek mesleki uygulamalar, bu bentteki prensipler çerçevesinde Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

b) Fizyoterapist; fizyoterapi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun sağlık meslek mensubudur.

Fizyoterapist, hastalık durumları dışında, kişilerin fiziksel aktivitelerini düzenlemek ve hareket kabiliyetlerini arttırmak için mesleğiyle ilgili ölçüm ve testleri yaparak kanda dayalı koruyucu ve geliştirici fizyoterapi protokollerini belirler, planlar ve uygular. Hastalık durumlarında ise fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekiminin veya uzmanlık eğitimleri sırasında fiziksel tıp ve rehabilitasyon rotasyonu yapmış veya uzmanlık sonrasında ilgili dalın rotasyon süresi kadar fiziksel tıp ve rehabilitasyon eğitimi almış uzman hekimlerin kendi uzmanlık alanları ile ilgili teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların hareket ve fiziksel fonksiyon bozukluklarının ortadan kaldırılması veya iyileştirilmesi amacıyla gerekli uygulamaları yapar. Hastaların tedavisi yönünden rehabilitasyon ekibinin diğer üyeleri ile işbirliği içinde çalışır ve tedavinin gidişi hakkında ilgili uzman hekime bilgi verir.

c) Odyolog; odyoloji alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; veya diğer lisans eğitimleri üzerine odyoloji yüksek lisansı veya doktorası yapan, sağlıklı bireylerde işitme ve denge kontrolleri ile işitme bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman hekiminin teşhis veya tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak işitme, denge bozukluklarını tespit eden, rehabilite eden ve bu amaçlarla kullanılan cihazları belirleyen; sağlık meslek mensubudur.

ç) Diyetisyen; beslenme ve diyetetik alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; sağlıklı bireyler için sağlıklı beslenme programları belirleyen, hastalar için hekiminin yönlendirmesi üzerine gerekli beslenme programlarını düzenleyen, toplu beslenme yerlerinde beslenme programları hazırlayan ve besin güvenliğini sağlayan sağlık meslek mensubudur.

d) Dil ve konuşma terapisti; dil ve konuşma terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine dil ve konuşma terapisti alanında yüksek lisans veya doktora yapan, bireylerin ses, konuşma ve dil bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman hekim tarafından teşhisi konulmuş yutkunma, dil ve konuşma bozukluklarının rehabilitasyonunu sağlayan sağlık meslek mensubudur.

e) Podolog; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının podoloji programından mezun; bireylerin ayak sağlığının korunması ve bakımına yönelik hizmet veren ve ilgili uzman hekiminin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların ayak tedavisini yapan sağlık teknikeridir.

f) Sağlık fizikçisi; fizik, fizik mühendisliği veya nükleer enerji mühendisliği eğitimi üzerine radyoterapi fiziği, diagnostik radyoloji fiziği veya nükleer tıp fiziği dallarının birinde yüksek lisans mezunu; ilgili uzmanının gözetiminde ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak; radyasyon ile yapılan teşhis, görüntüleme ve tedavi sırasında ve sonrasında, gerektiğinde radyo izotop maddeleri ve iyonize ışın kaynaklarının kullanımından, uygulanmasından, korunmasından ve arıtılmasından sorumlu sağlık meslek mensubudur.

g) Anestezi teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının anestezi programlarından mezun; anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanının sorumluluğunda ve yönlendirmesi doğrultusunda anestezi işlemlerinin güvenli bir şekilde başlatılması, sürdürülmesi ve sonlandırılması için gerekenleri yapan sağlık teknisyeni/teknikeridir.

ğ) Tıbbi laboratuvar ve patoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi laboratuvar ve patoloji laboratuvar teknikleri programlarından mezun; bireyin sağlık durumu veya ölüm sebebi hakkında bilgi edinmek amacıyla tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar araç ve gereçlerini kullanarak numunelerin tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık teknikeridir.

Tıbbi laboratuvar teknisyeni; sağlık meslek liselerinin tıbbi laboratuvar programından mezun; tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar araç ve gereçlerini kullanarak numunelerin tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık teknisyenidir.

h) Tıbbi görüntüleme teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi görüntüleme programlarından mezun; tıbbi görüntüleme yöntemleri ile görüntü elde eden ve kullanıma hazır hale getiren sağlık teknisyeni/teknikeridir.

ı) Ağız ve diş sağlığı teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ağız ve diş sağlığı programından mezun; hasta muayenesinde diş hekimine yardımcı olan, tedavi malzemelerinin hazırlanması ve kullanıma hazır halde tutulmasını sağlayan sağlık teknikeridir.

i) Diş protez teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diş protez programından mezun; diş hekimini tarafından alınan ölçü üzerine, çene ve yüz protezlerini, ortodontik cihazları yapan ve onaran sağlık teknikeridir.

j) Tıbbi protez ve ortez teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi protez ve ortez programlarından mezun; kaybedilen organların işlevlerini kısmen de olsa yerine getirecek yapay organlar ile desteklenmesi, korunması ve düzeltilmesi gereken vücut kısımlarına uygulanacak yardımcı cihazları ve aletleri tasarlayan, kullanıma hazır hale getiren, onarımını yapan ve uzman hekim denetiminde hastaya uygulayan sağlık teknisyeni/teknikeridir.

k) Ameliyathane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ameliyathane hizmetleri programından mezun; ameliyathanede kullanılan alet ve malzemenin ameliyata hazır hale getirilmesine, cerrahi ekibe malzeme sağlanması ve ameliyathane ortamının ameliyatın özelliğine göre uygun hale getirilmesine yönelik iş ve işlemleri yapan ve uygulama açısından destek veren sağlık teknikeridir.

İ) Adli tıp teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının adli tıp programından mezun; kişilerin adli muayenesinde, insan bedeninden örnek alınmasında, otopside ve adli raporların yazılmasında hekime yardımcı olan sağlık teknikeridir.

m) Odyometri teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının odyometri programından mezun; endikasyonu belirlenmiş hastalara ilgili ekipmanı kullanarak gerekli testleri uygulayan sağlık teknikeridir.

n) Diyaliz teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diyaliz programından mezun; hekimin yönlendirmesine göre hastaya diyaliz uygulamalarını yapan sağlık teknikeridir.

o) Fizyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının fizyoterapi programından mezun; fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanı veya fizyoterapist gözetiminde, fizik tedavi ve egzersiz uygulamalarına yardımcı olan sağlık teknikeridir.

ö) Perfüzyonist; perfüzyon alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine perfüzyon alanında yüksek lisans yapan; kalp ve/veya büyük damarlarda yapılacak müdahalelerde ilgili uzman hekimler gözetiminde kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımını yöneten sağlık meslek mensubudur.

p) Radyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının radyoterapi programından mezun; hekimin hazırladığı ışın tedavi programını hastaya uygulayan sağlık teknikeridir.

r) Eczane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının eczane hizmetleri programından mezun; reçetede ki ilaçları eczacı gözetiminde hazırlayan ve eczacılık faaliyetlerine yardım eden sağlık teknikeridir.

s) İş ve uğraşı terapisti (Ergoterapist); iş ve uğraşı terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun, sağlıklı kişilerde mesleği ile ilgili ölçüm ve testleri yaparak, mesleği ile ilgili koruyucu ve geliştirici programları planlayan ve uygulayan; hasta kişiler için uzman hekimin teşhisine bağlı olarak bireylerin günlük yaşam, iş ve üretkenlik, boş zaman aktivitelerine katılımını artırmak, sağlık durumlarını iyileştirmek, özür lülüğü önlemek ve çevreyi düzenleyerek katılımı artırmak için gerekli iş ve uğraşı terapisi yöntemlerini uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ş) İş ve uğraşı teknikeri (Ergoterapi teknikeri); sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının iş ve uğraşı terapisi bölümlerinden mezun, rehabilitasyon alanında uzman hekimin tedavi planına bağlı olarak, uzman hekim veya iş ve uğraşı terapisti gözetiminde iş ve uğraşı terapisi programını uygulayan sağlık teknikeridir.

t) Elektronörofizyoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının elektronörofizyoloji bölümünden mezun, elektronörofizyolojik yöntemlerin kullanılmasında ilgili uzman hekime yardım eden ve hekimin gözetiminde çalışan sağlık meslek mensubudur.

Tabipler ve dış tabipleri dışındaki sağlık meslek mensupları hastalıklarla ilgili doğrudan teşhiste bulunarak tedavi planlayamaz ve reçete yazamaz. Sağlık meslek mensuplarının iş ve görev ayrıntıları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının sağlık hizmetlerinde çalışma şartları, iş ve görev tanımları; sertifikalı eğitime ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Tabiplerce veya tabiplerin yönlendirmesiyle ilgili sağlık meslek mensubu tarafından uygulanmak şartıyla insan sağlığına yönelik geleneksel/tamamlayıcı tedavi yöntemlerinin alanları, tanımları, şartları ve uygulama usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Diploması veya meslek belgesi olmadan bu maddede tanımlanan meslek mensuplarının yetkisinde olan bir işi yapan veya bu unvanı takınanlar bir yıldan üç yıla kadar hapis ve ikiyüz günden beşyüz güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır."

MADDE 10-1219 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 14- Tıpta uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-1 sayılı çizelgede; dış hekimliğinde uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-2 sayılı çizelgede; tıpta uzmanlık yan dalları, bağlı ana dalları ve eğitim süreleri de EK-3 sayılı çizelgede belirtilmiştir. Bu çizelgelerde belirtilen eğitim süreleri, Sağlık Bakanlığınca, Tıpta Uzmanlık Kurulunun kararı üzerine üçte bir oranına kadar arttırılabilir.

Tıpta ve dış hekimliğinde ana uzmanlık dalı eğitimlerine, merkezi olarak yapılacak tıpta ve dış hekimliğinde uzmanlık sınavları ile girilir. Yan dal uzmanlık eğitimlerine ve EK-1 sayılı çizelgenin 3 üncü sütununda belirtilen uzmanların ikinci uzmanlık eğitimlerine girişleri merkezi olarak yapılacak yan dal uzmanlık sınavı ile olur.

Uzmanlık dallarının eğitim müfredatları ve bu müfredatlara göre uzmanlık dallarının temel uygulama alanları ile görev ve yetkilerinin çerçevesi Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenir."

MADDE 11-1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 7- Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla, sağlık kuruluşlarında psikolojinin sertifikalı tıbbi uygulamalarında Sağlık Bakanlığınca belirlenen sürelerde çalıştığını ve yeterli tecrübeyi kazandığını belgeleyen psikologlara, Sağlık Bakanlığınca yapılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilir. Bu yetkinin verilmesine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini en az 1 yıldan beri yürütmekte olup en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alan ve açılacak sınavlarda başarılı olanlar pefüzyonist yetkisiyle çalışabilir.

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu çerçevesinde eczanede çalışan destek personeli eğitimini tamamlamış olanlar eczane teknikeri yetkisiyle çalışabilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri en az 1 yıldan beri yürütmekte olup en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alan ve açılacak sınavlarda başarılı olanlar diş teknikeri yetkisiyle çalışabilir.

Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla elde edilmiş olan meslek unvanları ve ilgili alanlarda mesleki eğitimlerine başlamış olanların hakları saklıdır. Bunların görev, yetki ve sorumlulukları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

Bu Kanunun ek 13 üncü maddesinde ve bu maddede öngörülen yönetmelikler bir yıl içerisinde yürürlüğe konulur. Bu yönetmelikler yürürlüğe girinceye kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin bu Kanuna aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam edilir."

MADDE 12 - 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 8- Bu Kanunun ek 14 üncü maddesinin yürürlüğe girmesinden önce ilgili mevzuatına uygun olarak uzmanlık eğitimi yapmış, eğitime başlamış veya bir uzmanlık eğitimi kontenjanına yerleşmiş olanların hakları saklıdır.

Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi ana dalında, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce yurt içinde veya yurt dışında en az dört yılı eğitim kurumlarında olmak üzere altı yıl süreyle araştırma, uygulama ve inceleme yapmış bulunanlar, yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeler ile aldıkları eğitimlere ait belgelerini ve bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayımlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde uzmanlık belgesi almak için Sağlık Bakanlığına başvurabilir. Tıpta Uzmanlık Kurulu, başvuru süresinin bitiminden itibaren bir yıl içerisinde başvuruları değerlendirir. Çalışmaları yeterli görülenlerin uzmanlık belgeleri, Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce bu Kanunla dış hekimliğinde uzmanlık dalı olarak belirlenen alanlardan birinde doktora eğitimi yapmış olanlar ile bu alanlarda doktora eğitimine başlamış olanlardan eğitimlerini başarı ile bitirenlere uzmanlık belgesi verilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce;

a) Göğüs Hastalıkları ana dalına bağlı Alerji Hastalıkları yan dalında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar, eğitimlerine İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları adı altında devam ederler.

b) Deri ve Zührevi Hastalıkları, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ve Göğüs Hastalıkları ana dallarına bağlı Alerjik hastalıklar, Alerjik Göğüs Hastalıkları ya da Alerji Hastalıkları adıyla uzmanlık belgesi almış olanların, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları alanında yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları olarak değiştirilir.

c) Enfeksiyon Hastalıkları adıyla uzmanlık belgesi alanların bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları halinde uzmanlık belgeleri Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji olarak değiştirilir. Halen bu alanda uzmanlık eğitimlerine devam edenlerin eğitimlerini başarıyla bitirmeleri halinde belgeleri Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji adıyla tescil edilir.

ç) Çocuk Hematolojisi ya da Çocuk Onkolojisi adıyla uzmanlık belgesi almış olanların bu iki alanda yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi olarak değiştirilir. Çocuk Hematolojisi ya da Çocuk Onkolojisi yan dallarında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar eğitimlerine Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi adı altında devam ederler.

d) Çocuk Alerjisi ya da Çocuk İmmünolojisi adıyla uzmanlık belgesi almış olanların bu iki alanda yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları olarak değiştirilir. Çocuk Alerjisi ya da Çocuk İmmünolojisi yan dallarında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar eğitimlerine Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları adı altında devam ederler.

e) Gelişimsel Pediatri, Girişimsel Nöroradyoloji, Cerrahi Onkoloji, Yoğun Bakım, İş ve Meslek Hastalıkları, Çocuk Metabolizma Hastalıkları ve El Cerrahisi yan dallarında bağlı ana dallarda uzman olduktan sonra o yan dal alanında yurt içinde veya yurt dışında beş yıl süreyle araştırma, uygulama ve inceleme yapmış bulunanlar, yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeler ile aldıkları eğitimlere ait belgelerini ve bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayımlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde uzmanlık belgesi almak için Sağlık Bakanlığına başvurabilir. Tıpta Uzmanlık Kurulu, başvuru süresinin bitiminden itibaren bir yıl içerisinde başvuruları değerlendirir. Çalışmaları yeterli görülenlerin uzmanlık belgeleri, Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir."

MADDE 13-10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun'un 5 inci maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

"Sözleşmeli personel, istihdam edildiği hizmet biriminde, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunundaki hükümler çerçevesinde başhekim, başhekim yardımcısı ve başhemşire olarak görevlendirilebilir. Bu görevleri yürüttükleri sürece kendilerine bu görevlerinden dolayı başkaca bir ücret ödenmez."

MADDE 14- 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 17/B maddesinin (d) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"d) Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu her türlü tesis, hastane, sağlık eğitim tesisi, sağlık kampusu, sosyal donatılar ve diğer tesisleri, düzenlenecek protokol esasları çerçevesinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara doğrudan yaptırmak; bunların bedelini, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ilgili tertiplerine bu amaçla konulan ödeneklerden, döner sermaye gelirlerinden, Sağlık Bakanlığına tahsisli veya Hazinesinin özel mülkiyetindeki taşınmazları üzerindeki yapılarla birlikte devrederek ödemek.

Sağlık Bakanlığı, kamu kurum ve kuruluşlarına ait veya tahsisli taşınmazların kendisine tahsisini veya devrini talep edebilir veya kullanım protokolleri yapabilir. Bu protokoller ile oluşan yükümlülüklerini Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara yaptırabilir.

Sağlık Bakanlığınca sağlık hizmetlerinde kullanılmakta olan binalardan, Bakanlıkça oluşturulacak komisyon tarafından fonksiyonellik ve/veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımının uygun olduğuna karar verilen binalar yıkılabilir. Yıkım kararı verecek komisyonun teşkili ile çalışma esas ve usulleri Sağlık Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 15- 19/3/1927 tarihli ve 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakterioloji ve Kimya Laboratuvarları Kanununun 9 uncu maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Bu Kanuna göre laboratuvar açma yetkisine sahip olup da izinsiz laboratuvar açanın laboratuvarı, bu Kanunda yazılı usul uyarınca izin alınıncaya kadar mahalli mülki amir tarafından kapatılır. Laboratuvar açma yetkisine sahip olmayıp da bu çeşit laboratuvar açanlar veya izinle açmış oldukları laboratuvarlarını yetkisi olmayanlara terk edenler iki yıldan beş yıla kadar hapis ve bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır. "

MADDE 16- 10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun Geçici 19 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 19 - 2008-2015 yılları arasında, orman yangınları ile havadan mücadele hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Çevre ve Orman Bakanlığı tarafından ve acil sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralanmasında, Ülkemizde aşı üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik mal ve hizmet alımlarında, bilişim sistemi yazılım ve donanım alımı ve bakımı sözleşmelerinde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde bu Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yedi yıla kadar uygulanır."

MADDE 17- 16/5/2006 tarihli ve 5502 sayılı Sosyal Güvenlik Kurumu Kanununa aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 3- Hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile örnekleme için tespit edilen sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerden incelemesi tamamlanarak bütçeye gider kaydedilenler; ödemenin yapıldığı mali yılı izleyen üçüncü yıldan sonra imha olunur. Bunlardan, hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam eden sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler ise inceleme, soruşturma, teftiş işlemi tamamlandıktan sonra yargı süreci söz konusu değilse imha edilir."

MADDE 18- 5502 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 9- Hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile rneklemeye için tespit edilen sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerden, bu maddenin yürürlük tarihine kadar incelemesi tamamlanarak btye gider kaydedilenler; ödemenin yapıldığı mali yılı izleyen üçüncü yıldan sonra imha olunur. Bunlardan, hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam eden sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler ise inceleme, soruşturma, teftiş işlemi tamamlandıktan sonra yargı süreci söz konusu değilse imha edilir."

MADDE 19- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 20- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONUNUN
KABUL ETTİĞİ METNE EKLİ ÇİZELGELER

EK-1

Tıpta Uzmanlık Ana Dalları ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süre leri	
1- Acil Tıp	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 2 yıl
2- Adli Tıp	4 yıl	Patoloji uzmanları için 2 yıl
3- Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	5 yıl	Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi uzmanları için 2 yıl
4- Aile Hekimliği	3 yıl	
5- Anatomi	3 yıl	
6- Anesteziyoloji ve Reanimasyon	4 yıl	
7- Askeri Sağlık Hizmetleri *	3 yıl	
8- Beyin ve Sinir Cerrahisi	5 yıl	
9- Çocuk Cerrahisi	5 yıl	
10- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
11- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
12- Deri ve Zührevi Hastalıkları	4 yıl	
13- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	5 yıl	Tıbbi Mikrobiyoloji uzmanı tabibler için 3 yıl
14- Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	4 yıl	
15- Fizyoloji	3 yıl	
16- Genel Cerrahi	5 yıl	
17- Göğüs Cerrahisi	5 yıl	Kalp ve Damar Cerrahisi uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
18- Göğüs Hastalıkları	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl

19- Göz Hastalıkları	4 yıl	
20- Halk Sağlığı	4 yıl	
21- Hava ve Uzay Hekimliği	3 yıl	
22- Histoloji ve Embriyoloji	3 yıl	
23- İç Hastalıkları	4 yıl	
24- Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 yıl	
25- Kalp ve Damar Cerrahisi	5 yıl	Göğüs Cerrahisi uzmanları için 3 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
26- Kardiyoloji	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
27- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	4 yıl	
28- Nöroloji	4 yıl	
29- Nükleer Tıp	4 yıl	
30- Ortopedi ve Travmatoloji	5 yıl	
31- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	5 yıl	Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
32- Radyasyon Onkolojisi	4 yıl	
33- Radyoloji	4 yıl	
34- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
35- Spor Hekimliği	4 yıl	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzmanları için 2 yıl Ortopedi ve Travmatoloji uzmanları için 2 yıl
36- Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp	3 yıl	
37- Tıbbi Biyokimya	4 yıl	
38- Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	3 yıl	
39- Tıbbi Farmakoloji	4 yıl	
40- Tıbbi Genetik	4 yıl	
41- Tıbbi Mikrobiyoloji	4 yıl	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları için 2 yıl

42- Tıbbi Patoloji	4 yıl	
43- Üroloji	5 yıl	

*Askeri Sağlık Hizmetleri alanındaki ana dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

EK-2

Diş Hekimliğinde Uzmanlık Ana Dallar ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi	4 yıl
2- Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi	3 yıl
3- Çocuk Diş Hekimliği	3 yıl
4- Endodonti	3 yıl
5- Ortodonti	4 yıl
6- Periodontoloji	3 yıl
7- Protetik Diş Tedavisi	3 yıl
8- Restoratif Diş Tedavisi	3 yıl

EK-3

Tıpta Uzmanlık Yan Dallarını, Bağı Ana Dallarını ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Yan Dallar	Bağı Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Algoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Nöroloji Anesteziyoloji ve Reanimasyon	2 yıl 2 yıl 2 yıl
2- Askeri Psikiyatri *	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 yıl
3- Cerrahi Onkoloji	Genel Cerrahi	2 yıl
4- Çevre Sağlığı	Halk Sağlığı	2 yıl
5- Çocuk Acil	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
6- Çocuk Endokrinolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
7- Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
8- Çocuk Gastroenterolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
9- Çocuk Genetik Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
10- Çocuk Göğüs Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
11- Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
12- Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
13- Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	Kalp ve Damar Cerrahisi	2 yıl
14- Çocuk Kardiyolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
15- Çocuk Metabolizma Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
16- Çocuk Nefrolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
17- Çocuk Nörolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
18- Çocuk Radyolojisi	Radyoloji	2 yıl
19- Çocuk Romatolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
20- Çocuk Ürolojisi	Üroloji Çocuk Cerrahisi	3 yıl 3 yıl

21- Çocuk Yoğun Bakımı	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
22- El Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
	Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	2 yıl
	Ortopedi ve Travmatoloji	2 yıl
23- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
24- Epidemiyoloji	Halk Sağlığı Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl 2 yıl
25- Gastroenteroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
26 - Gastroenteroloji Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
27- Geriatri	İç Hastalıkları	3 yıl
28- Harp Cerrahisi *	Genel Cerrahi	2 yıl
29- Hematoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
30- İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Deri ve Zührevi Hastalıkları	3 yıl
31- İş ve Meslek Hastalıkları	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Halk Sağlığı	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
32- Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
33- Klinik Nörofizyoloji	Nöroloji	2 yıl
34- Nefroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
35- Neonatoloji	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
36- Perinatoloji	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
37- Romatoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
38- Sitopatoloji	Tıbbi Patoloji	2 yıl
39- Temel İmmünoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl
40- Tıbbi Mikoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl

41- Tıbbi Onkoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
42- Tıbbi Parazitoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
43- Tıbbi Viroloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
44- Yoğun Bakım	Anesteziyoloji ve Reanimasyon Genel Cerrahi Göğüs Hastalıkları İç Hastalıkları Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Nöroloji	3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl
45- Gelişimsel Pediatri	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
46- Girişimsel Nöroradyoloji	Beyin ve Sinir Cerrahisi Nöroloji Radyoloji	3 yıl

* Askeri Psikiyatri ve Harp Cerrahisi alanındaki yan dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

Plan ve Bütçe Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Plan ve Bütçe Komisyonu

31/3/2011

Esas No.: 2/889, 2/894

Karar No.: 35

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Adana Milletvekili Necdet ÜNÜVAR ve Trabzon Milletvekili Cevdet ERDÖL tarafından 21/3/2011 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına sunulan ve Başkanlıkça 22/3/2011 tarihinde tali komisyon olarak İçişleri Komisyonu ile Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonuna, esas komisyon olarak da Komisyonumuza havale edilen 2/889 esas numaralı “Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi” Komisyonumuzun 24/3/2011 ve 29/3/2011 tarihlerinde yaptığı 29 uncu ve 30 uncu Birleşimlerde; Hükümeti temsilen Sağlık Bakanı Recep AKDAĞ ile Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Adalet Bakanlığı, Gümrük Müsteşarlığı, Toplu Konut İdaresi Başkanlığı ve ilgili meslek kuruluşları temsilcilerinin de katılımıyla incelenip, görüşülmüştür.

Bilindiği gibi; sağlık hizmetinin daha kaliteli sunumunun sağlanması, iş ve işlemlerinin hızlandırılması sağlıkta dönüşüm programının temel hedef ve amaçlarındandır. Bu kapsamda sağlık tesislerinin yapımı, onarımı ve teçhizinde kullanılmak üzere İl Özel İdaresi Bütçelerine aktarılan ödeneklerin mevzuattan kaynaklanan nedenlerle atıl halde bulundurulduğu kısmının derhal yatırıma dönüştürülmesi büyük önem arz etmektedir. Yine Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazlardaki kafeterya, büfe, otopark vb. sosyal tesislerin kira gelirleri ile 5258 sayılı Kanun kapsamında kullanılmakta olan demirbaşlar ve sağlık merkezleri kira gelirleri ile uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilen diğer gelirlerin döner sermaye işletmelerinin gelirleri arasında sayılmak suretiyle bu işletmelerin bir kısım giderleri karşılanabilecektir. Ayrıca, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin avukatlık hizmeti alımı suretiyle gerçekleştirilmesinin bu işletmelerin dava ve icra işlerinin etkili ve hızlı bir şekilde sonuçlandırılmasına katkı sağlayacaktır.

Klinik araştırmaların etik kurallara bağlanması, özellikle insanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmaların yapılmasına ilişkin usul ve esasların Kanunla düzenlenmesi ve bu araştırmalarda denek olarak kullanılacak gönüllülerin haklarının, güvenliklerinin ve esenliklerinin korunması insan hak ve özgürlükleri açısından büyük önem arz etmektedir. Bu bağlamda etik kurulları ile Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun oluşumu, görevleri ve sorumlulukları gibi hususlar ile klinik araştırmalara ilişkin usul ve esasların çerçevesinin kanunla gösterilmesi gerekmektedir.

Diğer taraftan, sağlık hizmetlerinin sunumuna katıldığı halde kanuni düzenlemeden yoksun bulunan birçok sağlık mesleğinin yasal güvence altına alınması gerekmektedir. Özellikle tabip ve diş hekimliği mesleklerinde uzmanlık ve yan dallarına ilişkin eğitim süreleri gibi konuların kanuni güvenceye kavuşturulması ile uygulamada yaşanan sorunların giderilmesine katkıda bulunulabilecektir. Ayrıca acil ve yayılma tehlikesi gösteren hastalıklarla mücadelede, aşı temininde yaşanan güçlüklerin giderilmesi amacıyla Türkiye’de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi için gelecek yıllara sari yüklenmelerin süresinin uzatılması gereği hasıl olmuştur.

Kanun Teklifi ve gerekçesi incelendiğinde;

- Bakanlıklar ve diğer merkezi idare kuruluşları tarafından çeşitli yatırım projelerinde kullanılmak üzere il özel idarelerine aktarılan ödeneklerden, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılamayacak olanların başka projelerde kullanılmak üzere aynı veya başka bir il özel idaresine veya Toplu Konut İdaresine aktarılabilmesinin,

- Ülkemizin Klinik Psikolog ihtiyacı dikkate alınarak sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara Bakanlıkça açılacak sınavlarda başarılı olmaları kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alandaki tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilmesinin, ayrıca odyoloji ile dil ve konuşma terapistliği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile bu alanlarda yüksek lisans ve doktora eğitimine devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlara yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanma hakkı verilmesinin,

- Sosyal güvencesi olmayan vatandaşlardan tedavi giderleri tahsil edilmeden vefat edenler ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden ödenmemiş olan tedavi giderlerinin terkin edilmesinin,

- 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin sekizinci fıkrasının birinci cümlesinin Anayasa Mahkemesinin iptal kararı doğrultusunda yeniden düzenlenmesinin,

- Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet vermekte oldukları taşınmazların bünyesinde bulunan veya bunların müstemilatı niteliğinde olan sosyal tesislerin kira gelirleri ile Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun kapsamında kiralanan sağlık merkezleri ile kullanmış oldukları demirbaşların kira gelirlerinin ve uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerinden elde edilecek gelirlerin ilgili Döner Sermayeli İşletme Bütçesinin gelirleri arasına alınmasının,

- Döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılmasının, ayrıca söz konusu düzenlemenin yürürlüğe gireceği tarihten önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyalarının, avukatlık hizmeti alım sözleşmesinin yapıldığı tarihten itibaren on gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunmasının,

- Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemlerinin Katma Değer Vergisi ve Kurumlar Vergisinden istisna tutulmasının,

- Tedavi yöntemi veya araçlarının araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesi için Sağlık Bakanlığından izin alınması ve klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hak ve güvenliklerinin teminat altına alınması amacıyla, insanlar üzerindeki ilmi araştırmaların usul ve esaslarının belirlenmesi, ayrıca klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar ve klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun oluşturulması,

- Çeşitli sağlık mesleğinin kanuni tanzimleri bulunmadığından söz konusu mesleklerin tanımının yapılmasının ve sundukları hizmetlerin belirlenmesinin,

- Uygulamada yaşanan sorunların giderilmesi amacıyla Tabiplikte ve diş hekimliğinde uzmanlık dalları ve yan dalları ile eğitim sürelerinin belirlenmesinin,

- Sağlık tesislerinin yapılmasına uygun olup başka kamu kurum ve kuruluşlarının mülkiyetinde olan veya onlara tahsisli olan taşınmazların Sağlık Bakanlığına tahsisinin veya devrinin sağlanması, bu arsalar üzerinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığı veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlarca inşaat yapılabilmesinin,

- Aşı temininde yaşanan güçlüklerin aşılması ve Türkiye’de aşı üretimine ilişkin yatırımların sağlanabilmesi amacıyla yapılacak alımların 5018 sayılı Kanunda belirtilen gelecek yıllara yaygın yüklenmeler için getirilmiş olan üç yıllık süre sınırlamasının yedi yıla çıkarılmasının,

öngörüldüğü anlaşılmaktadır.

Komisyonumuzda, Kanun Teklifinin geneli üzerindeki görüşmelere geçilmeden önce Antalya Milletvekili Abdurrahman ARICI’nın (2/894) esas numaralı “Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi”nin İçtüzüğü’nün 26 ncı maddesi uyarınca Komisyonumuz gündemine alınarak, İçtüzüğü’nün 35 inci maddesi uyarınca (2/889) esas numaralı Kanun Teklifi ile birleştirilerek görüşülmesine ve görüşmelere (2/889) esas numaralı Kanun Teklifinin esas alınmasına karar verilmiştir.

Komisyonumuzda Tekliflerin geneli üzerinde yapılan görüşmelerde;

- Teklif ile, atıl durumda bekleyen ödeneklerin başka bir proje için aynı veya başka bir İl Özel İdaresine aktarılabilmesinin, döner sermayeli işletmelerin avukatlık hizmeti satın alabilmesinin, tedavi altındayken vefat eden hastaların tedavi giderleri ile KKTC vatandaşlarından Türkiye’de tedavi görürken vefat edenlerin tedavi giderlerinin terkin edilmesinin öngörüldüğü,

- Teklifin içeriği itibarıyla ağırlıklı olarak Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunu ilgilendirdiği, bu nedenle esas komisyon olarak Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunda görüşülmesi gerektiği,

- Kanun Tekliflerinin bir örneğinin TBMM Başkanlığı tarafından Başbakanlığa gönderildiği, Başbakanlığın koordinasyonunda ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla sivil toplum kuruluşlarının görüşleri alınarak, Teklif hakkında Hükümet görüşünün oluşturulmasının ve TBMM’ye sunulmasının kanun yapım tekniği açısından daha uygun olacağı,

- Tedavi yöntemi veya araçlarının, ruhsat veya izin alınmış olsa dahi ilaç ve terkiplerinin, geleneksel bitkisel tıbbi ürünler ile tıbbi cihazların bilimsel araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesine yönelik yapılan düzenlemenin olumsuz sonuçlar doğurabileceği ve bu uygulamaların geçim sıkıntısı içerisindeki vatandaşların istismarına yol açabileceği,

- İl özel idarelerinde biriken atıl kaynağın sağlık yatırımları için kullanılmasının olumlu karşılandığı, ancak bu konuda kalıcı bir düzenleme yapılmasının, başka bir idareye aktarılacağı kaygısıyla ödeneklerin yersiz kullanımı gibi sorunlara yol açabileceği, bu nedenle geçici bir düzenlemenin daha doğru olacağı,

şeklindeki görüş, değerlendirme ve eleştirileri müteakip, Hükümet adına yapılan tamamlayıcı açıklamalarda ise;

- Teklifin Hükümet tarafından olumlu karşılandığı, esasen Hükümetin de benzer düzenleme çalışmalarının halen devam ettiği,

- Teklifin maddeleri göz önüne alındığında daha çok Plan ve Bütçe Komisyonunu ilgilendirdiği, nitekim Teklif ile il özel idarelerince kullanılacak ödenekler, döner sermayeli işletmelere yeni gelir imkânı verilmesi ve tedavi altındayken vefat eden vatandaşların borçlarının terkin edilmesi gibi hususlarda düzenlemelerin yapıldığı,

- Tıbbi araştırmalarla ilgili usul ve esasların Yönetmelikle belirlendiği fakat Danıştayın iptal kararı doğrultusunda düzenlemenin kanunla yapılması ihtiyacının doğduğu,

- İl özel idarelerine aktarılan 160 milyon TL tutarındaki ödeneğin atıl durumda beklediği, Teklifin yasalaşması halinde bu ödeneklerin diğer projelerde kullanılmak üzere aynı veya başka il özel idarelerine ve Toplu Konut İdaresine aktararak ekonomiye kazandırılmasının mümkün olacağı,

- Mal ve hakların kiralanması sonucu elde edilecek gelirlerin döner sermaye işletmelerinin gelirleri arasına alınarak bu işletmelerin mali durumlarının iyileştirilmesinin olumlu bir düzenleme olarak değerlendirildiği, bu çerçevede yıllık seksen ile yüz milyon TL arasında kira geliri elde edilmesinin beklendiği,

- Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu idarelerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında vefat eden ve tedavi giderleri sosyal güvenlik kurumunca karşılanmayanlardan, hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tespit edilenlerin, tahsil edilmemiş hizmet bedellerinin 1,6 milyon TL tutarında olduğu,

- Aşı üretiminin teşvik edilmesi maksadıyla yıllara yaygın aşı alımı yapılabilmesi gerektiği, bu nedenle 5018 sayılı Kanunda yıllara yaygın yüklenmeye girişilebilmesini sınırlayan azami üç yıllık sürenin yedi yıla uzatılmasının da olumlu karşılandığı,

- Sağlık Bakanlığına bağlı döner sermaye işletmelerinde yüz bin adet dava dosyasının bulunduğu, bu nedenle avukatlık hizmeti satın alınmasıyla bu davaların daha hızlı çözüme ulaştırılacağı,

ifade edilmiştir.

Kanun Tekliflerinin geneli üzerinde yapılan görüşmeleri müteakip, Teklifler ve Gerekçeleri Komisyonumuzca da benimsenerek 2/889 esas numaralı Teklif esas alınmak suretiyle maddelerin görüşülmesine geçilmiştir.

► 2/889 esas numaralı Kanun Teklifinin;

- Çerçeve 1 inci maddesi; madde çerçevesinde redaksiyon yapılması suretiyle,

- Çerçeve 2 nci maddesi; anlatıma açıklık kazandırılması ve uygulamada ortaya çıkabilecek tereddütlerin giderilmesi amacıyla “maddesi kapsamında elde ettikleri,” ibaresinin “maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması,” şeklinde değiştirilmesi suretiyle,

- Çerçeve 3 üncü maddesi; döner sermayeli işletme avukatları tarafından takibi öngörülen işlerin takip işlemleri ile bu işlerden kaynaklanan sair yetkilerinin yeniden düzenlenmesini teminen değiştirilmesi suretiyle,

- Çerçeve 4 üncü maddesi; birinci fıkrasının Hazine avukatları tarafından takip edilen dava ve icra dosyalarının Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı tarafından belirlenecek usul ve esaslar çerçevesinde döner sermayeli işletmelere devrinin usul ve esaslarının belirlenmesini teminen değiştirilmesi ve dosya devirleri gerçekleştirilinceye kadar bu işlere ilişkin olarak Hazine Avukatları tarafından yapılan işlemlerin döner sermayeli işletmeler adına yapılmış sayılacağına ilişkin bir fıkranın eklenmesi suretiyle,

- Çerçeve 5 inci maddesi; sosyal güvenlik sağlık yardımından yararlanamayan vatandaşların Sağlık Bakanlığı kurumlarına olan borçlarının tahsilinin hızlandırılması amacıyla gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarlarının % 50'sinin bu Kanunun yayımı tarihinden itibaren bir yıl içinde ilgililerce defaten veya taksitle ödenmesi halinde, geri kalan kısmının fer'ileriyle birlikte terkin edilmesine; alacak tutarının 250 Türk Lirası ve altında olması durumunda re'sen terkin edilmesine, alacak tutarının yarısının 250 Türk Lirasının altında olması halinde ise 250 Türk Lirasının terkin edilerek bakiye kısmın tahsil edilmesine ilişkin bir hükmün ikinci fıkra olarak eklenmesi ve takip eden fıkraların teselsül ettirilmesi suretiyle,

- Çerçeve 6 ncı maddesi; anlatıma açıklık kazandırılması amacıyla "sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların" ibaresinden sonra "yapacağı" ibaresinin eklenmesi suretiyle,

- Çerçeve 7 nci maddesi; bir önceki maddede yapılan değişikliğe paralel olarak ve anlatıma açıklık kazandırılması amacıyla "sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların" ibaresinden sonra "yapacağı" ibaresinin eklenmesi suretiyle,

► Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu metninin;

- Çerçeve 8 inci maddesi; madde metninde geçen "ilmi" ifadelerinin "bilimsel", "hekim" ifadelerinin ise mevzuata uyum sağlanması bakımından "tabip" şeklinde değiştirilmesi, madde metninin tamamının kanunların hazırlanmasına ilişkin esas ve usuller çerçevesinde redaksiyona tabi tutulması suretiyle metnin çerçeve 8 inci maddesi olarak,

- Çerçeve 9 uncu maddesi; birinci fıkrasının (a) bendinde geçen "objektif (nesnel) ve projektif (yansıtılmalı) ölçüm araçları" ibaresinin "nesnel ve yansıtılmalı ölçüm araçları" şeklinde, (t) bendinde geçen "sağlık meslek mensubudur" ibaresinin ise "sağlık teknikeridir" şeklinde ve ayrıca madde metninde geçen "ilmi" ifadelerinin "bilimsel", "hekim" ifadelerinin ise "tabip" şeklinde değiştirilmesi, madde metninin tamamının kanunların hazırlanmasına ilişkin esas ve usuller çerçevesinde redaksiyona tabi tutulması suretiyle metnin çerçeve 9 uncu maddesi olarak,

- Çerçeve 10 uncu maddesi; metnin çerçeve 10 uncu maddesi olarak aynen,

- Çerçeve 11 inci maddesi; dördüncü fıkrasında geçen "diş teknikeri" ibaresinin "ağız ve diş sağlığı teknikeri" şeklinde değiştirilmesi, sağlık teknisyeni ve sağlık teknikeri mesleklerinden herhangi birine ait iş ve işlemleri bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce yürütmekte olanların haklarının saklı tutulmasına ilişkin yeni bir hükmün yedinci fıkra, bu madde gereğince Sağlık Bakanlığınca yapılacak eğitimlerin ve sınavların 1 yıl içerisinde yapılmasına ve bu süre içerisinde ilgililerin çalışmalarına devam etmesine ilişkin yeni bir hükmün sekizinci fıkra olarak eklenmesi ve madde metninin tamamının kanunların hazırlanmasına ilişkin esas ve usuller çerçevesinde redaksiyona tabi tutulması suretiyle metnin çerçeve 11 inci maddesi olarak,

- Çerçeve 12, 13, 14 ve 15 inci maddeleri; metnin çerçeve 12, 13, 14 ve 15 inci maddeleri olarak aynen,

► 2/889 esas numaralı Kanun Teklifinin;

- Çerçeve 14 üncü maddesi; Çevre ve Orman Bakanlığının gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralaması ile birlikte aşı ve biyolojik ürün temininin 7 yıla kadar yapılabilmesini teminen değiştirilmesi suretiyle metnin çerçeve 16 ncı maddesi olarak,

► Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu metninin;

- Çerçeve 17 nci maddesi; "üçüncü yıldan" ibaresinin diğer mevzuata paralel olması bakımından "beşinci yıldan", "imha olunur." ibaresinin ise "imha edilir." şeklinde değiştirilmesi suretiyle metnin çerçeve 17 nci maddesi olarak,

- Çerçeve 18 inci maddesi; “üçüncü yıldan” ibaresinin bir önceki maddede yapılan değişikliğe paralel olarak “beşinci yıldan”, “imha olunur.” ibaresinin ise “imha edilir.” şeklinde değiştirilmesi suretiyle metnin çerçeve 18 inci maddesi olarak,

► 2/894 esas numaralı Kanun Teklifinin;

- Çerçeve 15 inci maddesi; redaksiyona tabi tutulması suretiyle, ekli liste ile birlikte metnin çerçeve 19 uncu maddesi olarak,

- Sağlık Bakanlığının uzman tabip, tabip ve avukat ihtiyacının karşılanması amacıyla kadro ihdasını öngören yeni bir hükmün metnin çerçeve 20 nci maddesi olarak,

► Yürürlük ve yürütmeye ilişkin 15 inci ve 16 ncı maddeler; eklenen yeni maddeler doğrultusunda teselsül ettirilmek suretiyle 21 inci ve 22 nci maddeler olarak,

kabul edilmiştir.

Ayrıca, Teklifin başlığı “BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ” olarak değiştirilmiş, metnin tamamı kanun yapım tekniğine uygunluk bakımından gözden geçirilmiş ve gerekli görülen düzenlemeler yapılmıştır. Raporun özel sözcüleri olarak, Isparta Milletvekili Süreyya Sadi BİLGİÇ, Adana Milletvekili Necdet ÜNÜVAR, Afyonkarahisar Milletvekili Halil AYDOĞAN, Konya Milletvekili Hasan ANGI ve Kocaeli Milletvekili Muzaffer BAŞTOPÇU seçilmiştir.

Raporumuz, Genel Kurulun onayına sunulmak üzere Yüksek Başkanlığa saygıyla arz olunur.

Başkanvekili

Sözcü

Kâtip

Recai Berber

Hasan Fehmi Kinay

Süreyya Sadi Bilgiç

Manisa

Kütahya

Isparta

(Bu raporun sözcüsü)

Üye

Üye

Üye

Necdet Ünüvar

Halil Aydoğan

Sadık Badak

Adana

Afyonkarahisar

Antalya

(Bu raporun sözcüsü)

(Bu raporun sözcüsü)

Üye

Üye

Üye

Mehmet Günal

İsmail Özgün

Ali Osman Sali

Antalya

Balıkesir

Balıkesir

(Muhalefet şerhi ektedir)

Üye

Üye

Üye

Zeki Ergezen

Sedat Kızılcıklı

Cahit Bağcı

Bitlis

Bursa

Çorum

Üye

Üye

Üye

Mehmet Yüksel

Emin Haluk Ayhan

Alaattin Büyükkaya

Denizli

Denizli

İstanbul

(Muhalefet şerhi ektedir)

Üye <i>Mustafa Özyürek</i> İstanbul (Ayrışık oyum var)	Üye <i>Harun Öztürk</i> İzmir (Ayrışık oy eklidir)	Üye <i>Tuğrul Yemişçi</i> İzmir
Üye <i>Bülent Baratalı</i> İzmir (Ayrışık oy ektedir)	Üye <i>Muzaffer Baştopçu</i> Kocaeli (Bu raporun sözcüsü)	Üye <i>Eyüp Ayar</i> Kocaeli
Üye <i>Hasan Angı</i> Konya (Bu raporun sözcüsü)	Üye <i>Mustafa Kalaycı</i> Konya (Muhalefet şerhi eklidir)	Üye <i>Ferit Mevlüt Aslanoğlu</i> Malatya (Ayrışık oyum ektedir)
Üye <i>Erkan Akçay</i> Manisa (Muhalefet şerhi eklidir)	Üye <i>Süleyman Çelebi</i> Mardin	Üye <i>Ali Er</i> Mersin
Üye <i>Münir Kutluata</i> Sakarya (Muhalefet şerhi eklidir)	Üye Hasip Kaplan Şırnak (İmzada bulunamadı)	Üye <i>Osman Demir</i> Tokat
	Üye <i>Kerem Altun</i> Van	Üye <i>İlhan Evcin</i> Yalova

KARŞIOY YAZISI

Plan ve Bütçe Komisyonu 24 Mart 2011 günü Adana Milletvekili Necdet Ünüvar ve Trabzon Milletvekili Cevdet Erdöl'ün “Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi”ni görüşmek üzere toplanmıştır. Bu kanun teklifi esas komisyon olarak Komisyonumuza 22 Mart 2011 tarihinde havale edilmiştir.

Toplantı sırasında üyelere dağıtılan ve esas komisyon olarak komisyonumuza 23 Mart 2011 tarihinde havale edildiği anlaşılan Antalya Milletvekili Abdurrahman Arıcı'nın aynı adlı kanun teklifi de yukarıda söz edilen teklifle birleştirilerek görüşmelere başlanmıştır.

23 üncü Dönem, seçim kararı almış olup 12 Haziran 2011 tarihinde genel seçimler yapılacaktır. Yüksek Seçim Kurulu bu seçimler için seçim takviminin 14 Mart'ta başlamasını kararlaştırmış olup seçim takvimi başlamıştır. Seçimlere katılma hakkı elde eden siyasi partiler seçimlerde aday belirleme yöntemini ne şekilde yapacaklarını da 18 Mart itibarıyla Yüksek Seçim Kuruluna bildirmişlerdir. Cumhuriyet Halk Partisi diğer siyasi partilerden farklı olarak bazı seçim çevrelerinde ön seçim yapma kararı almıştır. Bu nedenledir ki tekliflerin görüşülmeye başlandığı ilk gün komisyonumuzun Cumhuriyet Halk Partisi 7 milletvekilinden sadece biri görüşmelere iştirak edebilmiştir.

Görüldüğü gibi seçim takvimi başladıktan sonra sağlıklı bir yasama faaliyeti yürütülemeyeceği açıktır.

Bu nedenle, seçim takvimi başladığı andan itibaren 23 üncü Dönem Türkiye Büyük Millet Meclisinin, örneğin Libya'da meydana gelen gelişmeler dolayısıyla yurtdışına asker gönderme tezkeresinde olduğu gibi çok olağanüstü hâller olmadıkça yasama faaliyetine ara vermesi gerektiği düşünülmektedir.

Bu itirazlarımıza rağmen görüşmeleri sürdürülen tekliflerin içeriğine ilişkin genel değerlendirmelerimiz şöyledir.

22 Mart 2011 itibarıyla komisyonumuz evrak kaydına giren kanun teklifinin görüşmelerine başlandığı sırada komisyon kayıtlarına 23 Mart 2011 tarihinde girdiği anlaşılan sayın Arıcı'ya ait kanun teklifi üyelere dağıtılmış ve iki teklifin birleştirilmesi kararlaştırılmıştır. İkinci teklif birinci teklife yetiştirilemeyen ve Gümrük Müsteşarlığına ait bir maddenin ilk teklife ilave edilmesinden başka bir farklılık içermemektedir.

Öncelikle kanun tekliflerinin birleştirilme işlemi, İçtüzük'ün 36 ncı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “Komisyonlara havale edilen işlerin görüşülmesine havale tarihinden itibaren kırk sekiz saat sonra başlanabilir. Komisyona havale edilen evrak, komisyon başkanlığınca re'sen veya komisyon üyelerinden 5'i tarafından yazıyla istenirse basılarak komisyon üyelerine dağıtılır; bu takdirde söz konusu süre dağıtım tarihinden itibaren başlar.” şeklindeki hükmüne uygun yapılmamıştır. Görüldüğü gibi görüşmeler sırasında bir İç Tüzük hükmü göz göre göre çiğnenmiştir.

17 maddeden oluşan kanun tekliflerine komisyon aşamasında 5 yeni madde eklenmiştir. Eklenen maddelerden 12, 15 ve 20 nci maddeler tekliflerle ilgili olup 17 ve 18 inci maddeler Sosyal Güvenlik Kurumu ile ilgilidir. Sosyal Güvenlik Kurumu ile ilgili maddelerin bu tekliflere eklenmesi İçtüzük'ün 35 inci maddesinde yer alan “Komisyonlar, kendilerine havale edilen kanun tasarı veya tekliflerini aynen veya değiştirerek kabul veya reddedebilirler; birbirleriyle ilgili gördüklerini birleştirerek görüşebilirler... kendilerine havale edilenler dışında kalan işlerle uğraşamazlar,” hükümlerine aykırıdır.

Tekliflerin, tamamen sağlık bilimini ilgilendiren 4 maddesinin komisyonumuzda görüşülemeyeceği, tali komisyon olarak havale edilen Sağlık,Aile,Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun görüşünün mutlaka alınması gerektiği yolundaki eleştirilerimiz üzerine, ilgili komisyon toplanmış ve bu madde ve diğer maddelerle ilgili görüşünü komisyonumuza iletmiştir.

Öte yandan, bir kanun teklifinin komisyonlarda görüşülmezden önce Başbakanlığa gönderilmesi ve ilgili kurum ve kuruluşlarla sivil toplum kuruluşlarının görüşlerinin alınarak hükümet görüşüne esas görüşün TBMM’ne bildirmesi, uygun bir yasama faaliyeti sürdürülmesi açısından önemlidir. Hükümet kanun teklifleri ile ilgili olarak bu prosedürü izlememek suretiyle kanun tekliflerinin kamuoyunda yeterince tartışılmasını önlemektedir. Bunun için, gerçekte kendisinin hazırladığı ve taslak şeklinde TBMM’ne sevk edilmesi gereken konuları kamuoyundan kaçırarak için bir veya birkaç milletvekiline teklif olarak verilmektedir.

Maddelerle ilgili eleştirilerimiz aşağıda gösterilmektedir.

Çerçeve Madde 1.

5302 sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasına eklenmek istenen hüküm bütçe tekniğine uygun değildir. 5018 sayılı Kanuna aykırıdır ve mali disipline zarar verecektir. Uygun çözüm, merkezi yönetim bütçesinden ayrılan ödenek karşılığında il özel idaresine aktarılan, fakat amacı doğrultusunda harcanamayan naktin Hazineye dönüşünün sağlanması ve bu iş için ayrılan ve kullanılmayan ödeneğin izleyen yıl bütçesine devren ödenek kaydedilmesine imkan veren bir düzenlemenin yapılmasıdır.

Çerçeve Madde 2.

209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesine eklenen bentler döner sermaye gelirlerini artırmaya yöneliktir. Bu düzenlemeler, 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun benimsediği bütçe birliği ilkesine aykırıdır. Çünkü;

1. 5018 sayılı Kanunun 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının (i) bendinde: *“kanunlarına dayanılarak toplanan vergi, resim, harç, fon kesintisi, pay veya benzeri gelirler, faiz, zam ve ceza gelirleri, taşınır ve taşınmazlardan elde edilen her türlü gelirler ile hizmet karşılığı elde edilen gelirler, borçlanma araçlarının primli satışı suretiyle elde edilen gelirler, sosyal güvenlik prim kesintileri, alınan bağış ve yardımlar ile diğer gelirler,”* kamu gelirleri arasında sayılmıştır.

2. Anılan Kanunun 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (e) bendinde yer alan, *“kamu mali yönetimi mali disiplini sağlar”* hükmüne aykırıdır.

3. Aynı Kanunun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasında yer alan *“ Bu kanuna ekli (I) sayılı cetvelde yer alan kamu idarelerinin tüm gelirleri Hazine veznelerine girer, giderleri bu veznelerden ödenir.”* hükmüne aykırıdır.

4. Anılan Kanunun 13 üncü maddesinin birinci fıkrasının (f) bendindeki *“ Tüm gelir ve giderler gayrisafi olarak bütçede gösterilir”,* (g) bendindeki *“belirli gelirlerin belirli giderlere tahsis edilmemesi esastır”,* (h) bendindeki *“bütçelerde gelir ve gider denkleğinin sağlanması esastır”,* (m) bendindeki *“kamu idarelerinin tüm gelir ve giderleri bütçelerinde gösterilir.”* şeklinde sıralanan bütçe ilkelerine aykırıdır.

Çerçeve Madde 3 ve 4.

Sağlık Bakanlığı Döner Sermayeli işletmelerin dava ve icra takibinin Kamu İhale Kanununun 22 nci maddesindeki doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılması ve dava ve icra takiplerinde 4353 sayılı Kanun kapsamı dışına çıkılması uygun görülmemektedir.

Çerçeve Madde 6.

Sağlık Bakanlığı kurum ve kuruluşlarının kiralama işlemlerinin 3065 sayılı KDV Kanunundan istisna edilmesi eşitlik ve genellik ilkesine aykırıdır.

Çerçeve Madde 7.

Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların yapacağı Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemlerinin 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanunundan istisna edilmesi eşitlik ve genellik ilkesine aykırıdır.

Çerçeve Madde 11.

Kanun teklifinde 1219 sayılı Kanuna eklenmesi önerilen geçici maddenin numarası 11 iken komisyonda 7 olarak düzeltilmiştir. Kanun teklifi veren milletvekillerinin kanunda mevcut geçici maddeleri saymamış olmaları işin ciddiyeti açısından düşündürücüdür.

Çerçeve Madde 14.

181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında KHK'nin 17/B maddesinin (d) bendinde yapılan değişiklikle her türlü tesis ve sosyal donatılar da TOKİ'ye yaptırılacak tesisler arasına alınmaktadır. Kamu yatırımlarının tümüyle TOKİ'ye yaptırılması ve denetimden kaçınılması uygun görülmemektedir.

Ayrıca madde ile bakanlığa tahsisli binalarla ilgili olarak gerektiğinde yıkım yetkisi verilmesi, başka kurum ve kuruluşlara tahsisli yerlerin talep edilmesi hakkı verilmesi gibi düzenlemeler de yerinde olmamıştır.

Çerçeve Madde 16.

Orman yangınları ile havadan mücadele hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Çevre ve Orman Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralınmasında, sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava ve deniz aracı kiralınmasında, Ülkemizde aşı ve biyolojik ürün üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik aşı ve biyolojik ürün temininde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde 5018 sayılı Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yerine yedi yıllık kiralama süresi öngörülmesinin kamu yararına olmadığı düşünülmektedir. Kamu yararı için yedi yıl kiralama yerine satınalma seçeneğinin değerlendirilmemesi önemli bir eksikliktir.

Çerçeve Madde 19.

Her ne kadar, Gümrük Müsteşarlığının eleman ihtiyacını karşılamak için getirildiği ifade edilse de, bütçe kanunundaki sınırlamayı devre dışı bırakan bu düzenleme seçim yatırımı izlenimi vermektedir.

Yukarıda yapılan açıklamalar nedeniyle çoğunluk görüşüne iştirak edilmemiştir.

Genel Kurulun bilgisine saygıyla sunulur.

Mustafa Özyürek

İstanbul

Bülent Baratalı

İzmir

Harun Öztürk

İzmir

Ferit Mevlüt Aslanoğlu

Malatya

MUHALEFET ŞERHİ

Kanun Tasarısının Genel Gerekçesinde Sağlıkta Dönüşüm Programı Çerçevesinde daha iyi ve kaliteli hizmet sunumunun sağlanması, iş ve işlemlerinin hızlandırılması ve ihtiyaç olduğu halde kanuni tanzimi bulunmayan sağlık mesleklerinin düzenlenmesi amacı ile Tasarının hazırlandığı ifade edilmektedir. Esasen Tasarı mali hükümler taşımaktadır. Tasarı’daki Plan ve Bütçe Komisyonunun alanı dışındaki bazı kapsamlı ve teknik hususların esas komisyonun da değil Plan ve Bütçe Komisyonunda görüşülmesinin uygun olmadığı ve teamüllere aykırı olduğu Komisyon üyelerince defalarca ifade edilmiştir. Bu teknik düzenlemelerin sorumluluğunun Plan ve Bütçe Komisyonu üyelerince taşınamayacağı da ifade edilmiştir. Nitekim yoğun eleştiriler karşısında Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu ilgili maddeleri tali komisyon olarak değerlendirilmek için karar almıştır. Böylece görüşme zemini daha kabul edilebilir bir hale gelmiştir.

Teknik husustaki konularda ilgili meslek mensuplarından Plan ve Bütçe Komisyonu üyelerine düzenlemelerde yeni değişiklikler yapılması konusunda yoğun bir talep olmuştur. Bu durum meslek mensupları arasındaki rekabetin ötesinde uygulamada büyük problemler olduğunu ve meslek mensupları arasında çok büyük anlaşmazlıkların bulunduğunu açık bir şekilde göstermiştir. Daha önce yönetmelik ve tüzüklerle belirlenen hususların kanun ile belirlenmesinde ileriye yönelik olarak bir takım problemlerin ortaya çıkması da kaçınılmaz olacaktır. Nitekim Komisyon görüşmelerinden sonra dahi meslek gruplarının birer sivil toplum örgütü olarak konuyu ısrar ile takip etmeleri bu konudaki yeni problemlerin ortaya çıkmasını muhtemel kılmaktadır.

Tasarı’daki mali konular dikkate alındığında ise İktidarın bütçe disiplinden tamamen ayrıldığını, yeni modeller icat etmeye çalıştığı görülmektedir. Hükümet hem yerelleşmeyi savunmakta, hem de onlara güvenmemektedir. Bir taraftan onlara harcama yetkisi verirken diğer taraftan yerel idarelerin elindeki paya saldırmaktadır. İl özel idarelerince harcanamayan nakit gönderilmiş miktarları Toplu Konut İdaresine aktarmaya çalışmaktadır. Böyle bir uygulama dünyanın diğer hiçbir ülkesinde mevcut değildir. Başka İdarelerin harcamalarında ise ihtiyaç duyulması halinde aktarılan ve harcanamayan her nakit meblağ için Toplu Konut İdaresine benzer yeni kuruluşlar mı kurulacaktır? Böyle bir uygulamanın hiç bir mantığı olmadığı gibi kendisinin önerip yasalaştırdığı Kamu Mali Yönetim ve Kontrolüne ilişkin yasaya da uymaktan imtina etmenin hiçbir mantıklı ve izah edilebilir tarafı yoktur.

Diğer bir husus ise, Sağlık Bakanlığı’na bağlı döner sermayelere ilişkin yapılan düzenlemelerdir. Ben yaptım oldu mantığına dayanan bu düzenlemelere Maliye Bakanlığı’nın bakış tarzı konuyu yakından bilen uzmanları hayrete düşürür bir mahiyet arz etmektedir. Vergi istisna ve muafiyetleri dahil bir taraftan şeffaf bir mali yönetim arzu edilirken diğer taraftan rekabeti bozan unsurları uygulamaya koymanın ne derece doğru olduğu hususları ayrıca tartışılması gereken hususlardır.

Döner sermayeli işletmelerin dava ve icra takibi işlerinde yaşanan tereddütlerin ve problemlerin giderilmesini teminen, döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibinin, doğrudan temin usulüyle yapılması avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılmasının hükme bağlanması, AKP iktidarı döneminde devletin kendi hukukunu koruyamadığını ve devletin hukukunun kamudan özele doğru parça parça kaçırılmaya başlandığını göstermektedir. Nitekim daha önceki torba yasalarda da benzer uygulamalara gidilmeye başlanmıştır. Bu uygulamalar ile yandaş avukatlara iş dağıtma imkanı da ortaya çıkmaktadır.

Bu tasarı ile hiç ilgisi olmayan, Komisyonda bulunan Gümrük Teşkilatının yeniden yapılandırılmasına ilişkin Tasarıdan bir kısmının çıkarılıp kaçırılarak TBMM Genel Kurulu’nda usule aykırı olarak verilen önerge ile reddedilen ve giderayak işe yandaş yerleştirme mantığına uygun olarak 2.000 kadronun usule uygun olmayan bir şekilde tahsis edilmesine imkan veren düzenlemeye de bu Tasarı’da yer verilmesi kabul edilebilecek bir durum değildir.

Tasarıya yukarıdaki nedenlerle muhalefet ediyoruz.

Münir Kutluata

Sakarya

Emin Haluk Ayhan

Denizli

Mustafa Kalaycı

Konya

Mehmet Günal

Antalya

Erkan Akçay

Manisa

ADANA MİLLETVEKİLİ NECDET ÜNÜVAR VE 1 MİLLETVEKİLİNİN TEKLİFİ
BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 22/02/2005 tarihli ve 5302 sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Bu fıkra kapsamında belirli bir projenin gerçekleştirilmesi amacıyla İl Özel İdaresine aktarıldığı halde, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılamayacağı anlaşılan ödenekler, ilgili Bakanın onayı ile bu fıkra kapsamında değerlendirilmek ve başka bir projede kullanılmak üzere aynı veya başka bir il özel idaresine veya ilgili mevzuatı çerçevesinde kullanılmak üzere Toplu Konut İdaresine aktarılabilir.”

MADDE 2- 04/01/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin birinci fıkrasına, (h) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki (ı) ve (i) bentleri eklenmiştir.

“ı) Bakanlık sağlık kurum ve kuruluşlarının Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesi kapsamında elde ettikleri kira, uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerini,

i)Diğer hizmetleri,”

MADDE 3- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 4- Bu Kanuna tabi döner sermayeli işletmelerin dava ve icra işlerinin takibi, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 nci maddesindeki doğrudan temin usulüyle avukatlık hizmeti alımı suretiyle yapılabilir.”

MADDE 4- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 5- Bu maddenin yürürlüğe girmesinden önce 4353 sayılı Kanuna göre Hazine avukatları tarafından takip edilmek üzere Başhukuk Müşavirliği ve Muhakemat Genel Müdürlüğüne intikal ettirilmiş olan dava ve icra dosyaları, ek 4 üncü madde çerçevesinde hizmet alımı sözleşmesi yapıldığı tarihten itibaren 10 gün içinde ilgili döner sermayeli kuruma devrolunur.”

MADDE 5- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 6 - Vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere üniversiteler ile Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu idarelerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında vefat eden ve tedavi giderleri sosyal güvenlik kurumunca karşılanmayanlardan, hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tesbit edilenlerin, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce tahsil edilmemiş hizmet bedelleri, fer’ileri ile birlikte terkin edilir.

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanlar terkin edilir.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin esas ve usuller Maliye Bakanlığınca belirlenir.”

MADDE 6- 25/4/1984 tarihli ve 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanununun 17 nci maddesinin (4) numaralı fıkrasının (d) bendinde yer alan “kiralınması işlemleri” ibaresi, “kiralınması işlemleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemleri” şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 7- 16/6/2006 tarihli ve 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin parantez içinde yer alan “mal ve hizmet satışları” ibaresi “mal ve hizmet satışları ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşların Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması işlemleri” şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 8- 07/05/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki madde eklenmiştir.

“EK MADDE 10- Herhangi bir tedavi yöntemi veya araçlarının veya ruhsat veya izin alınmış olsa dahi ilaç ve terkipleri, geleneksel bitkisel tıbbî ürünler ile tıbbî cihazların ilmi araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesi için, Sağlık Bakanlığından izin alınmasının yanında:

- 1) Araştırmanın, öncelikle insan dışı deney ortamında veya yeterli sayıda hayvan üzerinde yapılmış olması,
- 2) İnsan dışı deney ortamında veya hayvanlar üzerinde yapılan deneyler sonucunda ulaşılan ilmi verilerin, varılmak istenen hedefe ulaşmak açısından bunların insan üzerinde de yapılmasını gerekli kılması,
- 3) Araştırmanın, insan sağlığı üzerinde öngörülebilir zararlı ve kalıcı bir etki bırakmaması,
- 4) Araştırma sırasında kişiye insan onuruyla bağdaşmayacak ölçüde acı verici yöntemlerin uygulanmaması,
- 5) Araştırmayla varılmak istenen amacın, bunun kişiye yüklediği külfete ve kişinin sağlığı üzerindeki tehlikeye göre daha ağır basması,
- 6) Üzerinde araştırma yapılacak ilgilinin, araştırmanın mahiyet ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı olarak yazılı rızasının olması ve bu rızanın herhangi bir menfaat teminine bağlı bulunmaması,

7) Yapılacak araştırmayı ilgili etik kurulun uygun görmesi,

Şarttır.

Belirtilen araştırmalar, üzerinde araştırma yapılacak kimselerin emniyetini sağlamaya ve araştırmanın sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesine, takibine ve gereğinde acil müdahale yapılabilmesine elverişli ve araştırmanın vasfına uygun personel, teçhizat ve laboratuvar imkanlarına sahip olan üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerince yapılabilir.

Bu araştırmalarda, insanın menfaati ve refahı, ilim ve toplumun menfaatlerinin üstünde tutulur.

Üzerinde araştırma yapılacak veya yapılan gönüllü, muvafakatini araştırmanın her aşamasında ve hiçbir şarta bağlı olmaksızın geri alabilir.

Sigorta teminatı dışında, gönüllülerin araştırmaya iştiraki veya devamının sağlanması için gönüllüye herhangi bir ikna edici teşvik veya mali teklifle bulunulamaz. Ancak gönüllülerin araştırmaya iştiraki ile ortaya çıkacak masraflar araştırma bütçesinde belirtilir ve bu bütçeden karşılanır.

Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri açıklanamaz.

Sağlık Bakanlığı, araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur.

Sağlık Bakanlığınca, insanlar üzerinde gerçekleştirilecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar; klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu teşkil olunur.

Etik kurullar, sağlık mesleği mensubu olmayan kişi veya kişiler ile hukuk fakültesi mezunu bir kişi bulunmak kaydıyla en az beş en çok on beş üyeden oluşturulur.

Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu ise; Sağlık Bakanlığı Müsteşarı veya uygun göreceği bir Müsteşar Yardımcısının başkanlığında tıbbın cerrahi, dahili ve temel bilimlerinden Bakanlıkça seçilen uzmanlığını almış veya doktorasını yapmış üçer kişi, birer psikolog ve ilahiyatçı ile Bakanlık 1. Hukuk Müşaviri veya görevlendireceği bir hukuk müşavirinden oluşur. İhtiyaç duyulması halinde Kurul ilgili uzmanlardan görüş alabilir veya Kurula davet ederek dinleyebilir. Seçilen üyelerin görev süresi iki yıl olup, görev süresi dolan üyeler yeniden seçilebilir.

İnsanlar üzerinde ilmi araştırma yapılmasına dair usul ve esaslar, etik kurulların ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun teşkili, görevleri, çalışma usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkartılacak yönetmelikle tespit olunur.”

MADDE 9- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabati Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

“EK MADDE 13 - (1) a) Klinik psikolog; psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine sağlık alanında ve klinik ortamlarda klinik psikoloji yüksek lisansı veya klinik psikoloji yüksek lisansı üzerine klinik psikoloji doktorası yapan sağlık meslek mensubudur.

Klinik psikolog, objektif ve projektif ölçüm araçları, gözlem ve görüşme teknikleri kullanarak psikolojik değerlendirme ile uluslararası teşhis ve sınıflama sistemlerinde hastalık olarak tanımlanmayan ve Sağlık Bakanlığının da uygun bulduğu durumlarda psikoterapi işlemleri yapar. Hastalık durumlarında ise ancak ilgili uzman hekimin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak psikoterapi uygulamalarını gerçekleştirir.

Psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine ilgili mevzuatına göre sertifikalı eğitim almış ve yeterliliğini belgelemiş psikologlar sertifika alanlarıyla ilgili tıbbi uygulamalarda görev alabilirler.

Klinik psikologların, uzman hekimin teşhis ve yönlendirmesiyle ya da bağımsız olarak yapabilecekleri mesleki uygulamalar, bu fıkradaki prensipler çerçevesinde yönetmelikle belirlenir.

b) Fizyoterapist; fizyoterapi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun sağlık meslek mensubudur.

Fizyoterapist, kişilerin fiziksel aktivitelerini düzenlemek ve hareket kabiliyetlerini arttırmak için mesleğiyle ilgili ölçüm ve testleri yaparak kanıta dayalı koruyucu ve geliştirici fizyoterapi protokollerini belirler, planlar ve uygular. Hastalık durumlarında ise rehabilitasyon konusunda eğitim almış uzman hekimlerin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların hareket ve fiziksel fonksiyon bozukluklarının ortadan kaldırılması veya iyileştirilmesi amacıyla gerekli uygulamaları yapar. Hastaların tedavisi yönünden rehabilitasyon ekibinin diğer üyeleri ile işbirliği içinde çalışır ve tedavinin gidişi hakkında ilgili uzman hekime bilgi verir.

c) Odyolog; odyoloji alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; bireylerde işitme ve denge kontrolleri ile işitme bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan, ve ilgili uzman hekiminin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak işitme, denge bozukluklarını tespit eden, rehabilite eden ve bu amaçlarla kullanılan cihazları belirleyen; sağlık meslek mensubudur.

d) Diyetisyen; beslenme ve diyetetik alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; sağlıklı bireyler ve hekiminin yönlendirmesi üzerine hastalar için beslenme programları düzenleyen, beslenmeden kaynaklanan sağlık sorunlarını ve çözüm yollarını araştıran, besin denetimi yapan sağlık meslek mensubudur.

e) Dil ve konuşma terapisti; dil ve konuşma terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; bireylerin ses, konuşma ve dil bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman hekim tarafından teşhisi konulmuş yutkunma bozukluklarının rehabilitasyonunu sağlayan sağlık meslek mensubudur.

f) Podolog; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının podoloji programından mezun; bireylerin ayak sağlığının korunması ve bakımına yönelik hizmet veren ve ilgili uzman hekiminin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların ayak tedavisini yapan sağlık meslek mensubudur.

g) Sağlık fizikçisi; fizik, fizik mühendisliği veya nükleer enerji mühendisliği eğitimi üzerine radyoterapi fiziği, diagnostik radyoloji fiziği veya nükleer tıp fiziği dallarının birinde yüksek lisans mezunu; ilgili uzmanının gözetiminde ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak; radyasyon ile yapılan teşhis, görüntüleme ve tedavi sırasında ve sonrasında, gerektiğinde radyo izotop maddeleri ve iyonize ışın kaynaklarının kullanımından, uygulanmasından, korunmasından ve arıtılmasından sorumlu sağlık meslek mensubudur.

ğ) Anestezi teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının anestezi programlarından mezun; anestezi uzmanının sorumluluğunda ve yönlendirmesi doğrultusunda anestezi işlemlerinin güvenli bir şekilde başlatılması, sürdürülmesi ve sonlandırılması için gerekenleri yapan sağlık meslek mensubudur.

h) Tıbbi laboratuvar ve patoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi laboratuvar ve patoloji laboratuvar teknikleri programlarından mezun; bir hastanın sağlık durumu veya ölüm sebebi hakkında bilgi edinmek amacıyla tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar cihazlarını kullanarak vücut sıvıları ve doku örneklerinin makroskobik ve mikroskobik tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

Tıbbi laboratuvar teknisyeni; sağlık meslek liselerinin tıbbi laboratuvar programından mezun; tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar cihazlarını kullanarak tıbbi materyallerin analizlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

ı) Tıbbi görüntüleme teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi görüntüleme programlarından mezun; tıbbi görüntüleme yöntemleri ile görüntü elde eden ve kullanıma hazır hale getiren sağlık meslek mensubudur.

i) Ağız ve diş sağlığı teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ağız ve diş sağlığı programından mezun; hasta muayenesinde diş hekimine yardımcı olan, tedavi malzemelerinin hazırlanması ve kullanıma hazır halde tutulmasını sağlayan sağlık meslek mensubudur.

j) Diş protez teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diş protez programından mezun; diş hekimini tarafından alınan ölçü üzerine, çene ve yüz protezlerini, ortodontik cihazları yapan ve onaran sağlık meslek mensubudur.

k) Tıbbi protez ve orteز teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi protez ve orteз programlarından mezun; kaybedilen organların işlevlerini kısmen de olsa yerine getirecek yapay organlar ile desteklenmesi, korunması ve düzeltilmesi gereken vücut kısımlarına uygulanacak yardımcı cihazları ve aletleri tasarlayan, kullanıma hazır hale getiren, onarımını yapan ve uzman hekim denetiminde hastaya uygulayan sağlık meslek mensubudur.

l) Ameliyathane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ameliyathane hizmetleri programından mezun; ameliyathanede kullanılan alet ve malzemenin ameliyata hazır hale gelmesi, cerrahi ekibe malzeme sağlanması ve ameliyathane ortamının ameliyatın özelliğine göre uygun hale gelmesine yönelik iş ve işlemleri yapan ve uygulama açısından destek veren sağlık meslek mensubudur.

m) Yaşlı bakım ve evde bakım teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının yaşlı ve/veya evde bakım programlarından mezun; yaşlı ve bakıma muhtaç bireylerin kişisel bakımını yapan, evde bakım hizmetleri ile ilgili iş ve işlevleri yürüten sağlık meslek mensubudur.

n) Adli tıp teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının adli tıp programından mezun; adli tıp hastalarının muayenesinde, otopside, ölü bedenden örnek alınmasında ve adli raporların yazılmasında hekime yardımcı olan sağlık meslek mensubudur.

o) Odyometri teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının odyometri programından mezun; endikasyonu belirlenmiş hastalara ilgili ekipmanı kullanarak gerekli testleri uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ö) Diyaliz teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diyaliz programından mezun; hekimin yönlendirmesine göre hastaya diyaliz uygulamalarını yapan sağlık meslek mensubudur.

p) Fizyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının fizyoterapi programından mezun; fizik tedavi uzmanı veya fizyoterapist gözetiminde, fizik tedavi ve egzersiz uygulamaları yapan sağlık meslek mensubudur.

r) Perfüzyon teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının perfüzyon programından mezun; kalp ve büyük damarlarda yapılacak müdahalelerde ilgili uzman hekimler gözetiminde kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımını yöneten sağlık meslek mensubudur.

s) Radyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının radyoterapi programından mezun; hekimin hazırladığı ışın tedavi programını hastaya uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ş) Eczane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının eczane hizmetleri programından mezun; reçetedeki ilaçları eczacı gözetiminde hazırlayan ve eczacılık faaliyetlerine yardım eden sağlık meslek mensubudur.

(2) Bu maddede tanımlanan sağlık meslek mensuplarının iş ve görev ayrıntıları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının sağlık hizmetlerinde çalışma şartları, iş ve görev tanımları; sertifikalı eğitime ilişkin usul ve esaslar Bakanlıkça çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

(3) Bu Maddede tanımlanan meslekler dışında geleneksel/tamamlayıcı tedavi yöntemlerinin alanları, tanımları, yeterlilik şartları ve uygulama usul ve esasları Bakanlıkça çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

(4) Diploması veya meslek belgesi olmadan bu maddede tanımlanan meslek mensuplarının yetkisinde olan bir işi yapan veya bu unvanı takınanlara bir yıldan üç yıla kadar hapis ve iki yüz günden beş yüz güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır.”

MADDE 10- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki madde eklenmiştir.

“Ek Madde 14- Tıpta uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-1 sayılı çizelgede; dış hekimliğinde uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-2 sayılı çizelgede; tıpta uzmanlık yan dalları, bağlı ana dalları ve eğitim süreleri de EK-3 sayılı çizelgede belirtilmiştir. Bu çizelgelerde belirtilen eğitim süreleri, Sağlık Bakanlığınca, Tıpta Uzmanlık Kurulunun kararı üzerine üçte bir oranında arttırılabilir.”

MADDE 11- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 13 – (1) Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı hizmet ve uygulamalarında Bakanlıkça belirlenen sürelerde çalıştığını ve belli bir uygulamanın tecrübesini kazandığını belgeleyen psikologlara, Bakanlıkça açılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı alanda tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilir.

(2) Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla odyoloji ile dil ve konuşma terapistleği alanlarında yüksek lisans veya doktora eğitimi yapmış bulunanlar ile bu alanlarda yüksek lisans ve doktora eğitime devam etmekte olanlardan eğitimlerini tamamlayanlar yüksek lisans veya doktora eğitimi yaptığı alanda unvan kullanabilir.

(3) Bu Kanunun ek 13 üncü maddesinde belirtilen yönetmelikler yürürlüğe konuluncaya kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin bu Kanuna aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam edilir.”

MADDE 12- 10/07/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun’un 5 inci maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

“Sözleşmeli personel, istihdam edildiği hizmet biriminde, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunundaki hükümler çerçevesinde başhekim, başhekim yardımcısı ve başhemşire olarak görevlendirilebilir. Bu görevleri yürüttükleri sürece kendilerine bu görevlerinden dolayı başkaca bir ücret ödenmez.”

MADDE 13 - 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 17/B. Maddesinin (d) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“d) Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu her türlü tesis, hastane, sağlık eğitim tesisi, sağlık kampüsü, sosyal donatılar ve diğer tesisleri, düzenlenecek protokol esasları çerçevesinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara doğrudan yaptırmak; bunların bedelini, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ilgili tertiplerine bu amaçla konulan ödeneklerden, döner sermaye gelirlerinden, Sağlık Bakanlığına tahsisli veya Hazinesin özel mülkiyetindeki taşınmazları üzerindeki yapılarla birlikte devrederek ödemek.

Sağlık Bakanlığı, kamu kurum ve kuruluşlarına ait veya tahsisli taşınmazların kendisine tahsisini veya devrini talep edebilir veya kullanım protokolleri yapabilir. Bu protokoller ile oluşan yükümlülüklerini Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara yaptırabilir.

Sağlık Bakanlığınca sağlık hizmetlerinde kullanılmakta olan binalardan, Bakanlıkça oluşturulacak komisyon tarafından fonksiyonellik ve/veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımının uygun olduğuna karar verilen binalar yıkılabilir. Yıkım kararı verecek komisyonun teşkili ile çalışma esas ve usulleri Sağlık Bakanlığınca belirlenir.”

MADDE 14- 10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun Geçici 19 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 19 - 2008-2015 yılları arasında, orman yangınları ile havadan mücadele hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Çevre ve Orman Bakanlığı tarafından ve acil sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralanmasında, Ülkemizde aşı üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik mal ve hizmet alımlarında, bilişim sistemi yazılım ve donanım alımı ve bakımı sözleşmelerinde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde bu Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yedi yıl olarak uygulanır.”

MADDE 15- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 16- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METİN
BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK
YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 22/2/2005 tarihli ve 5302 Sayılı İl Özel İdaresi Kanununun 6 ncı maddesinin ikinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bu fıkra kapsamında belirli bir projenin gerçekleştirilmesi amacıyla İl Özel İdaresine aktarıldığı halde, aktarıldığı mali yılı takip eden yıl sonuna kadar tahsis edildiği proje için kullanılamayacağı anlaşılan ödenekler, ilgili Bakanın onayı ile bu fıkra kapsamında değerlendirilmek ve başka bir projede kullanılmak üzere aynı veya başka bir il özel idaresine veya ilgili mevzuatı çerçevesinde kullanılmak üzere Toplu Konut İdaresine aktarılabilir."

MADDE 2- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin birinci fıkrasına, (h) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki (i) ve (i) bentleri eklenmiştir.

"ı) Bakanlık sağlık kurum ve kuruluşlarının Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralanması, uzmanlık belgesi, sertifikasyon ve sınav hizmetlerini,

i) Diğer hizmetleri,"

MADDE 3- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 4- Bu Kanuna tabi döner sermayeli işletmelerin her türlü iş ve işlemlerinden dolayı Maliye Hazinesi, Sağlık Bakanlığı, valilikler veya ilgili kurum ve kuruluşlar taraf gösterilmek suretiyle açılan veya açılacak adli ve idari davalar ile icra işlerinin vekil sıfatıyla takibi döner sermaye kadrolarında istihdam edilen avukatlar tarafından yapılır.

Döner sermayeli işletmelerin her türlü iş ve işlemlerinden dolayı döner sermayeli işletmenin harcama yetkilisinin onayı olmadıkça hiçbir dava açılmaz ve hiçbir icra takibi yapılamaz. Maddi veya hukuki sebeplerle dava açılmasında ve icra takibinde fayda umulmayan işlerde harcama yetkilisi tarafından mucip sebepleri gösterilmek suretiyle verilecek mütalaa derhal Sağlık Bakanlığına bildirilerek, alınacak emir ve talimata göre hareket olunur.

Harcama yetkilileri ve avukatlar müddetli işlerde hakkın düşmesini önleyecek tedbirleri almakla mükelleftirler.

Tutarı 120.000 Türk Lirasına kadar (120.000 Türk Lirası dahil) bir alacak veya bu kıymetteki bir hak veya menfaat dava ve icra yoluyla takip edilmekte iken takibata devam etmekte veya takibin aleyhe neticelenmesi halinde yüksek dereceli mahkeme veya mercie müracaatta maddi veya hukuki sebeplerle bir fayda umulmazsa avukatın mucip sebepleri gösteren mütalaası ve harcama yetkilisinin teklifi üzerine takipten vazgeçme emri vermeye valiler yetkilidir. Valiler tarafından vazgeçme teklifleri reddolunduğu ve harcama yetkilisince teklifte ısrar edildiği takdirde keyfiyet Sağlık Bakanlığına bildirilir. Valinin tasvip etmediği dava ve icra takiplerinden vazgeçmeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir. İlçelerde miktar veya kıymeti 55.000 Türk Lirasına kadar (55.000 Türk Lirası dahil) olan işlerde bu yetkiler harcama yetkilisinin teklifi üzerine kaymakamlar tarafından kullanılır. Kaymakamların kabul etmedikleri teklifte harcama yetkilisi ısrar ederse valinin vereceği karar kesindir.

Tutarı 500.000 Türk Lirasına kadar (500.000 Türk Lirası dahil) bir hakkın veya menfaatin terk edilmesini gerektiren ve maddi veya hukuki sebeplerle takip edilmesinde veya yüksek dereceli mahkeme ve mercilerde tetkik olunmasını istemekte fayda umulmayan dava ve icra takiplerinden vazgeçmeye Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirliğinin teklifi üzerine Sağlık Bakanı yetkilidir.

Döner sermaye işletmelerini ilgilendiren ve mahkemelere, hakeme veya icraya intikal etmiş olan işlerin sulh yoluyla hallinde menfaat görüldüğü takdirde, Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirliğinin teklifi üzerine 500.000 Türk Lirasına kadar (500.000 Türk Lirası dahil) bir hakkın tanınması veya menfaatin terk edilmesini gerektiren anlaşmalar yapmaya Sağlık Bakanı yetkilidir.

Bir sözleşme mevcut olsun veya olmasın henüz yargı mercilerine, hakeme veya icraya intikal etmemiş bulunan hukuki ihtilafların sulh yoluyla hallinde menfaat görüldüğü takdirde Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirinin mütalaasına istinaden 500.000 Türk Lirasına (500.000 Türk Lirası dahil) kadar bir hakkın tanınması veya menfaatin terk edilmesini gerektiren anlaşmalar veya mukavele tadilleri yapmaya Sağlık Bakanı yetkilidir.

Konusu kalmayan veya yanlışlıkla açıldığı anlaşılan veya döner sermayeli işletmeye ait hak ve menfaati muhtevi bulunmayan davalarla icra takipleri, tutarı 120.000 Türk Lirası ve daha az olduğu takdirde, bu maddenin dördüncü fıkrasındaki usul dairesinde ve 120.000 Türk Lirasından fazla olduğu takdirde Sağlık Bakanlığınca iptal edilerek dava ve icra kayıtları terkin olunur.

Bu kabil işler hakkında verilen kararlara karşı yüksek dereceli mahkemeye müracaattan vazgeçilmesi de yukarıdaki hükümlere tabidir.

Bu maddede belirtilen parasal sınırlar, her yıl Merkezi Yönetim Bütçe Kanununda gösterilir.

Mahkemelerce hükme bağlanarak karşı taraftan tahsil edilen vekalet ücretlerinin dağıtımı hakkında 2/2/1929 tarihli ve 1389 sayılı Devlet Davalarını İntaç Eden Avukat ve Saireye Verilecek Ücreti Vekalet Hakkında Kanun hükümleri kıyas yoluyla uygulanır.

Bu maddede belirtilen dava ve icra işlerinin takibi, idarece ihtiyaç duyulması halinde, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 nci maddesindeki doğrudan temin usulüyle hizmet satın alma yoluyla da yaptırılabilir."

MADDE 4- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 5- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce Hazine avukatları tarafından takip edilen dava ve icra dosyaları Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı tarafından belirlenecek usul ve esaslar çerçevesinde bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren bir yıl içerisinde döner sermayeli işletmelere devredilir.

Dosya devirleri gerçekleştirilinceye kadar bu işlere ilişkin olarak Hazine Avukatları tarafından yapılan işlemler döner sermayeli işletmeler adına yapılmış sayılır."

MADDE 5- 209 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 6 - Vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere üniversiteler ile Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu idarelerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında vefat eden ve tedavi giderleri Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanmayanlardan, hizmet bedelini ödemekle yükümlü olduğu halde ödeme gücü bulunmadığı tespit edilenlerin, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce tahsil edilmemiş hizmet bedelleri, fer'ileri ile birlikte terkin edilir.

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarınca; sağlık hizmeti verildiği dönemde herhangi bir nedenle ilgili mevzuatı kapsamında sosyal güvenlik sağlık yardımından yararlanamayan gerçek kişilere sunulan sağlık hizmet bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar tahsil edilememiş alacak tutarlarının % 50'sinin bu Kanunun yayımı tarihinden itibaren bir yıl içinde ilgililerce defaten veya taksitle ödenmesi halinde, geri kalan kısmı fer'ileriyle birlikte terkin edilir. Şu kadar ki, alacak tutarı 250 Türk Lirası ve altında ise re'sen terkin edilir; alacak tutarının yarısının 250 Türk Lirasının altında olması halinde 250 Türk Lirası terkin edilerek bakiye kısım tahsil edilir.

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti tarafından tedavi edilmek üzere Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilen hastaların tedavi bedellerinden 31/12/2010 tarihine kadar ödenmemiş olanlar terkin edilir.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin esas ve usuller Maliye Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 6- 25/10/1984 tarihli ve 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanununun 17 nci maddesinin (4) numaralı fıkrasının (d) bendinde yer alan "kiralınması işlemleri" ibaresi, "kiralınması işlemleri ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşlarının yapacağı Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 7- 13/6/2006 tarihli ve 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin parantez içinde yer alan "mal ve hizmet satışları" ibaresi "mal ve hizmet satışları ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastane, klinik, dispanser, sanatoryum gibi kurum ve kuruluşlarının yapacağı Gelir Vergisi Kanununun 70 inci maddesinde belirtilen mal ve hakların kiralınması işlemleri" şeklinde değiştirilmiştir.

MADDE 8- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki madde eklenmiştir.

"EK MADDE 10- Herhangi bir tedavi yöntemi veya araçlarının veya ruhsat veya izin alınmış olsa dahi ilaç ve terkipleri, geleneksel bitkisel tıbbi ürünler ile tıbbi cihazların bilimsel araştırma amacıyla insanlar üzerinde kullanılabilmesi için, Sağlık Bakanlığından izin alınmasının yanında;

a) Araştırmanın, öncelikle insan dışı deney ortamında veya yeterli sayıda hayvan üzerinde yapılmış olması,

b) İnsan dışı deney ortamında veya hayvanlar üzerinde yapılan deneyler sonucunda ulaşılan bilimsel verilerin, varılmak istenen hedefe ulaşmak açısından bunların insan üzerinde de yapılmasını gerekli kılması,

c) Araştırmanın, insan sağlığı üzerinde öngörülebilir zararlı ve kalıcı bir etki bırakmaması,

ç) Araştırma sırasında kişiye insan onuruyla bağdaşmayacak ölçüde acı verici yöntemlerin uygulanmaması,

d) Araştırmayla varılmak istenen amacın, bunun kişiye yüklediği külfete ve kişinin sağlığı üzerindeki tehlikeye göre daha ağır basması,

e) Üzerinde araştırma yapılacak ilgilinin, araştırmanın mahiyet ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı olarak yazılı rızasının olması ve bu rızanın herhangi bir menfaat teminine bağlı bulunmaması,

f) Yapılacak araştırmayı ilgili etik kurulun uygun görmesi,

şarttır.

Belirtilen araştırmalar, üzerinde araştırma yapılacak kimselerin emniyetini sağlamaya ve araştırmanın sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesine, takibine ve gereğinde acil müdahale yapılabilmesine elverişli ve araştırmanın vasfına uygun personel, teçhizat ve laboratuvar imkânlarına sahip olan niversite sağlık uygulama ve araştırma merkezleri, üniversitelere bağlı onaylanmış araştırma-geliştirme merkezleri, Refik Saydam Hıfızısıhha Merkezi ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastaneleri tarafından yapılabilir.

Bu araştırmalarda, bireyin hakları ve sağlığının korunması herşeyin üstünde tutulur.

zerinde araştırma yapılacak veya yapılan gönüllü, muvafakatini araştırmanın her aşamasında ve hiçbir şarta bağlı olmaksızın geri alabilir.

Sigorta teminatı dışında, gönüllülerin araştırmaya iştiraki veya devamının sağlanması için gönüllüye herhangi bir ikna edici teşvik veya malı teklifte bulunulamaz. Ancak gönüllülerin araştırmaya iştiraki ile ortaya çıkacak masraflar ile sağlıklı gönüllülerin ęalıřma günü kaybından doğan gelir azalması araştırma btęesinde belirtilir ve bu btęeden karşılanır.

Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri açıklanamaz.

Sağlık Bakanlığı, araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur. Bu şartların belirlenen süre içerisinde yerine getirilmemesi veya yerine getirilmesinin mümkün olmadığının anlaşılması veyahut gönüllü sağlığının tehlikeye girmesi hallerinde doğrudan araştırma sonlandırılır.

Sağlık Bakanlığınca, insanlar üzerinde geręekleřtirilecek klinik araştırmalara katılacak gönüllülerin hakları, sağlık güvenliği ve esenliğinin korunmasını sağlamak ve klinik araştırmaları etik yönden değerlendirmek amacıyla etik kurullar; klinik araştırmalarla ilgili konularda Bakanlığa görüş bildirmek üzere Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu teşkil olunur.

Etik kurullar, en az biri sağlık mesleği mensubu olmayan kişi ve biri de hukukçu olmak kaydıyla ve üyelerinin ęoęunluęu doktora veya tıpta uzmanlık seviyesinde eğitimli sağlık mesleği mensubu olacak şekilde, en az yedi ve en ęok onbeş üyeden oluşturulur. Etik kurul üyelerinin görev süresi iki yıldır. Mazeretsiz olarak üst üste ę toplantıya veya aralıklı olarak beş toplantıya katılmayan üyelerin yeliği düşer.

Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu ise; Sağlık Bakanlığı Müsteşarı veya uygun göreceği bir Müsteşar Yardımcısının başkanlığında tıbbın cerrahi, dahili ve temel bilimlerinden Bakanlığça seçilen uzmanlığını almış veya doktorasını yapmış ğer kişi, birer klinik psikolog ve ilahiyatçı ile Bakanlık 1. Hukuk Müşaviri veya görevlendireceği bir hukuk müşavirinden oluşur. Kurul ilk toplantısında kendi yeleri arasından bir başkan vekili seçer. İhtiyaç duyulması halinde Kurul ilgili uzmanlardan görüş alabilir veya Kurula davet ederek dinleyebilir. Seçilen yelerin görev süresi iki yıl olup, görev süresi dolan üyeler yeniden seçilebilir. Mazeretsiz olarak üst üste ę toplantıya veya aralıklı olarak beş toplantıya katılmayan üyelerin yeliği düşer.

Etik Kurullar ve Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu, ye tam sayısının ğte iki ęoęunluęu ile toplanır ve ye tam sayısının salt ęoęunluęu ile karar alır.

İnsanlar üzerinde bilimsel araştırma yapılmasına dair usûl ve esaslar, Klinik Araştırmalar Danışma Kurulunun ve klinik araştırma alanlarına göre etik kurulların teşkili, görevleri, ęalıřma usûl ve esasları Sağlık Bakanlığınca ęıkartılacak yönetmelikle tespit olunur.”

MADDE 9- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 13- a) Klinik psikolog; psikoloji veya psikolojik danışma ve rehberlik lisans eğitimi üzerine klinik ortamlarda gerekli pratik uygulamaları içeren klinik psikoloji yüksek lisansı veya diğer lisans eğitimleri üzerine psikoloji veya klinik psikoloji yüksek lisansına ilaveten klinik psikoloji doktorası yapan sağlık meslek mensubudur.

Klinik psikolog, nesnel ve yansıtımlı ölçüm araçları, gözlem ve görüşme teknikleri kullanarak psikolojik değerlendirme ile uluslararası teşhis ve sınıflama sistemlerinde hastalık olarak tanımlanmayan ve Sağlık Bakanlığının da uygun bulunduğu durumlarda psikoterapi işlemleri yapar. Hastalık durumlarında ise ancak ilgili uzman tabibin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak psikoterapi uygulamalarını gerçekleştirir.

Psikoloji lisans eğitimi üzerine ilgili mevzuatına göre Sağlık Bakanlığınca uygun görülen psikolojinin tıbbi uygulamalarıyla ilgili sertifikalı eğitim almış ve yeterliliğini belgelemiş psikologlar sertifika alanlarındaki tıbbi uygulamalarda görev alabilirler.

Uzman tabibin teşhis ve yönlendirmesiyle ya da bağımsız olarak yapılabilecek mesleki uygulamalar, bu bentteki prensipler çerçevesinde Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

b) Fizyoterapist; fizyoterapi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun sağlık meslek mensubudur.

Fizyoterapist, hastalık durumları dışında, kişilerin fiziksel aktivitelerini düzenlemek ve hareket kabiliyetlerini arttırmak için mesleğiyle ilgili ölçüm ve testleri yaparak kanıta dayalı koruyucu ve geliştirici fizyoterapi protokollerini belirler, planlar ve uygular. Hastalık durumlarında ise fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanı tabibin veya uzmanlık eğitimleri sırasında fiziksel tıp ve rehabilitasyon rotasyonu yapmış veya uzmanlık sonrasında ilgili dalın rotasyon süresi kadar fiziksel tıp ve rehabilitasyon eğitimi almış uzman tabiplerin kendi uzmanlık alanları ile ilgili teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların hareket ve fiziksel fonksiyon bozukluklarının ortadan kaldırılması veya iyileştirilmesi amacıyla gerekli uygulamaları yapar. Hastaların tedavisi yönünden rehabilitasyon ekibinin diğer üyeleri ile işbirliği içinde çalışır ve tedavinin gidişi hakkında ilgili uzman tabibe bilgi verir.

c) Odyolog; odyoloji alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine odyoloji yüksek lisansı veya doktorası yapan, sağlıklı bireylerde işitme ve denge kontrolleri ile işitme bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman tabibin teşhis veya tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak işitme, denge bozukluklarını tespit eden, rehabilite eden ve bu amaçlarla kullanılan cihazları belirleyen; sağlık meslek mensubudur.

ç) Diyetisyen; beslenme ve diyetetik alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun; sağlıklı bireyler için sağlıklı beslenme programları belirleyen, hastalar için tabibin yönlendirmesi üzerine gerekli beslenme programlarını düzenleyen, toplu beslenme yerlerinde beslenme programları hazırlayan ve besin güvenliğini sağlayan sağlık meslek mensubudur.

d) Dil ve konuşma terapisti; dil ve konuşma terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine dil ve konuşma terapisi alanında yüksek lisans veya doktora yapan, bireylerin ses, konuşma ve dil bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman tabip tarafından teşhisi konulmuş yutkunma, dil ve konuşma bozukluklarının rehabilitasyonunu sağlayan sağlık meslek mensubudur.

e) Podolog; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının podoloji programından mezun; bireylerin ayak sağlığının korunması ve bakımına yönelik hizmet veren ve ilgili uzman tabibin teşhisine ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak hastaların ayak tedavisini yapan sağlık teknikeridir.

f) Sağlık fizikçisi; fizik, fizik mühendisliği veya nükleer enerji mühendisliği eğitimi üzerine radyoterapi fiziği, diagnostik radyoloji fiziği veya nükleer tıp fiziği dallarının birinde yüksek lisans mezunu; ilgili uzmanının gözetiminde ve tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak; radyasyon ile yapılan teşhis, görüntüleme ve tedavi sırasında ve sonrasında, gerektiğinde radyo izotop maddeleri ve iyonize ışın kaynaklarının kullanımından, uygulanmasından, korunmasından ve arıtılmasından sorumlu sağlık meslek mensubudur.

g) Anestezi teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının anestezi programlarından mezun; anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı tabibin sorumluluğunda ve yönlendirmesi doğrultusunda anestezi işlemlerinin güvenli bir şekilde başlatılması, sürdürülmesi ve sonlandırılması için gerekenleri yapan sağlık teknisyeni/teknikeridir.

ğ) Tıbbî laboratuvar ve patoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbî laboratuvar ve patoloji laboratuvar teknikleri programlarından mezun; bireyin sağlık durumu veya ölüm sebebi hakkında bilgi edinmek amacıyla tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar araç ve gereçlerini kullanarak numunelerin tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık teknikeridir.

Tıbbî laboratuvar teknisyeni; sağlık meslek liselerinin tıbbi laboratuvar programından mezun; tıbbi analiz öncesi hazırlıkları yapan, laboratuvar araç ve gereçlerini kullanarak numunelerin tıbbi testlerini ve kan merkezi çalışmalarını yapan sağlık teknisyenidir.

h) Tıbbi görüntüleme teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi görüntüleme programlarından mezun; tıbbi görüntüleme yöntemleri ile görüntü elde eden ve kullanıma hazır hale getiren sağlık teknisyeni/teknikeridir.

ı) Ağız ve diş sağlığı teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ağız ve diş sağlığı programından mezun; hasta muayenesinde diş tabibine yardımcı olan, tedavi malzemelerinin hazırlanması ve kullanıma hazır halde tutulmasını sağlayan sağlık teknikeridir.

i) Diş protez teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diş protez programından mezun; diş tabibi tarafından alınan ölçü üzerine, çene ve yüz protezlerini, ortodontik cihazları yapan ve onaran sağlık teknikeridir.

j) Tıbbi protez ve ortez teknisyeni/teknikeri; sağlık meslek liselerinin ve sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının tıbbi protez ve ortez programlarından mezun; kaybedilen organların işlevlerini kısmen de olsa yerine getirecek yapay organlar ile desteklenmesi, korunması ve düzeltilmesi gereken vücut kısımlarına uygulanacak yardımcı cihazları ve aletleri tasarlayan, kullanıma hazır hale getiren, onarımını yapan ve uzman tabip denetiminde hastaya uygulayan sağlık teknisyeni/teknikeridir.

k) Ameliyathane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının ameliyathane hizmetleri programından mezun; ameliyathanede kullanılan alet ve malzemenin ameliyata hazır hale getirilmesine, cerrahi ekibe malzeme sağlanması ve ameliyathane ortamının ameliyatın özelliğine göre uygun hale getirilmesine yönelik iş ve işlemleri yapan ve uygulama açısından destek veren sağlık teknikeridir.

l) Adli tıp teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının adli tıp programından mezun; kişilerin adli muayenesinde, insan bedeninden örnek alınmasında, otopside ve adli raporların yazılmasında tabibe yardımcı olan sağlık teknikeridir.

m) Odyometri teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının odyometri programından mezun; endikasyonu belirlenmiş hastalara ilgili ekipmanı kullanarak gerekli testleri uygulayan sağlık teknikeridir.

n) Diyaliz teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının diyaliz programından mezun; tabibin yönlendirmesine göre hastaya diyaliz uygulamalarını yapan sağlık teknikeridir.

o) Fizyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının fizyoterapi programından mezun; fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanı veya fizyoterapist gözetiminde, fizik tedavi ve egzersiz uygulamalarına yardımcı olan sağlık teknikeridir.

ö) Perfüzyonist; perfüzyon alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine perfüzyon alanında yüksek lisans yapan; kalp ve/veya büyük damarlarda yapılacak müdahalelerde ilgili uzman tabipler gözetiminde kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımını yöneten sağlık meslek mensubudur.

p) Radyoterapi teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının radyoterapi programından mezun; tabibin hazırladığı ışın tedavi programını hastaya uygulayan sağlık teknikeridir.

r) Eczane teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının eczane hizmetleri programından mezun; reçetede ilaçları eczacı gözetiminde hazırlayan ve eczacılık faaliyetlerine yardım eden sağlık teknikeridir.

s) İş ve uğraşı terapisti (Ergoterapist); iş ve uğraşı terapisi alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun, sağlıklı kişilerde mesleği ile ilgili ölçüm ve testleri yaparak, mesleği ile ilgili koruyucu ve geliştirici programları planlayan ve uygulayan; hasta kişiler için uzman tabibin teşhisine bağlı olarak bireylerin günlük yaşam, iş ve üretkenlik, boş zaman aktivitelerine katılımını artırmak, sağlık durumlarını iyileştirmek, özürüllüğü önlemek ve çevreyi düzenleyerek katılımı artırmak için gerekli iş ve uğraşı terapisi yöntemlerini uygulayan sağlık meslek mensubudur.

ş) İş ve uğraşı teknikeri (Ergoterapi teknikeri); sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının iş ve uğraşı terapisi bölümlerinden mezun, rehabilitasyon alanında uzman tabibin tedavi planına bağlı olarak, uzman tabip veya iş ve uğraşı terapisti gözetiminde iş ve uğraşı terapisi programını uygulayan sağlık teknikeridir.

t) Elektronörofizyoloji teknikeri; sağlık hizmetleri meslek yüksekokullarının elektronörofizyoloji bölümünden mezun, elektronörofizyolojik yöntemlerin kullanılmasında ilgili uzman tabibe yardım eden ve tabibin gözetiminde çalışan sağlık teknikeridir.

Tabipler ve diş tabipleri dışındaki sağlık meslek mensupları hastalıklarla ilgili doğrudan teşhiste bulunarak tedavi planlayamaz ve reçete yazamaz. Sağlık meslek mensuplarının iş ve görev ayrıntıları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının sağlık hizmetlerinde çalışma şartları, iş ve görev tanımları; sertifikalı eğitime ilişkin usûl ve esaslar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Tabiplerce veya tabiplerin yönlendirmesiyle ilgili sağlık meslek mensubu tarafından uygulanmak şartıyla insan sağlığına yönelik geleneksel/tamamlayıcı tedavi yöntemlerinin alanları, tanımları, şartları ve uygulama usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Diploması veya meslek belgesi olmadan bu maddede tanımlanan meslek mensuplarının yetkisinde olan bir işi yapan veya bu unvanı takınanlar bir yıldan üç yıla kadar hapis ve ikiyüz günden beşyüz güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır.”

MADDE 10- 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 14- Tıpta uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-1 sayılı çizelgede; diş tabipliğinde uzmanlık ana dalları ile eğitim süreleri EK-2 sayılı çizelgede; tıpta uzmanlık yan dalları, bağlı ana dalları ve eğitim süreleri de EK-3 sayılı çizelgede belirtilmiştir. Bu çizelgelerde belirtilen eğitim süreleri, Sağlık Bakanlığınca, Tıpta Uzmanlık Kurulunun kararı üzerine üçte bir oranına kadar artırılabilir.

Tıpta ve diş tabipliğinde ana uzmanlık dalı eğitimlerine, merkezi olarak yapılacak tıpta ve diş tabipliğinde uzmanlık sınavları ile girilir. Yan dal uzmanlık eğitimlerine ve EK-1 sayılı çizelgenin 3 üncü sütununda belirtilen uzmanların ikinci uzmanlık eğitimlerine girişleri merkezi olarak yapılacak yan dal uzmanlık sınavı ile olur.

Uzmanlık dallarının eğitim müfredatları ve bu müfredatlara göre uzmanlık dallarının temel uygulama alanları ile görev ve yetkilerinin çerçevesi Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenir.”

MADDE 11- 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 7 - Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla, sağlık kuruluşlarında psikolojinin sertifikalı tıbbi uygulamalarında Sağlık Bakanlığınca belirlenen sürelerde çalıştığını ve yeterli tecrübeyi kazandığını belgeleyen psikologlara, Sağlık Bakanlığınca yapılacak sınavlarda başarılı olmak kaydıyla çalıştığı ve tecrübe kazandığı tıbbi uygulamalarda görev alma yetkisi verilir. Bu yetkinin verilmesine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini en az 1 yıldan beri yürütmekte olup en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alan ve açılacak sınavlarda başarılı olanlar perfüzyonist yetkisiyle çalışabilir.

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu çerçevesinde eczanede çalışan destek personeli eğitimini tamamlamış olanlar eczane teknikeri yetkisiyle çalışabilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri en az 1 yıldan beri yürütmekte olup en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alan ve açılacak sınavlarda başarılı olanlar ağız ve diş sağlığı teknikeri yetkisiyle çalışabilir.

Bu maddenin yayımı tarihi itibarıyla elde edilmiş olan meslek unvanları ve ilgili alanlarda mesleki eğitimlerine başlamış olanların hakları saklıdır. Bunların görev, yetki ve sorumlulukları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

Bu Kanunun ek 13 üncü maddesinde ve bu maddede öngörülen yönetmelikler bir yıl içerisinde yürürlüğe konulur. Bu yönetmelikler yürürlüğe girinceye kadar, mevcut ikincil düzenlemelerin bu Kanuna aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam edilir.

Bu Kanunun ek 13 üncü maddesi ile tanımlanan sağlık teknisyeni ve sağlık teknikeri mesleklerinden herhangi birine ait iş ve işlemleri, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce ilgili mevzuatına göre gerekli eğitimleri alarak yürütmekte olanların bu hakları saklıdır.

Bu madde gereğince Sağlık Bakanlığınca yapılacak eğitimler ve sınavlar 1 yıl içerisinde yapılır ve bu süre içerisinde ilgililer çalışmalarına devam edebilir.”

MADDE 12 - 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 8- Bu Kanunun ek 14 üncü maddesinin yürürlüğe girmesinden önce ilgili mevzuatına uygun olarak uzmanlık eğitimi yapmış, eğitime başlamış veya bir uzmanlık eğitimi kontenjanına yerleşmiş olanların hakları saklıdır.

Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi ana dalında, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce yurt içinde veya yurt dışında en az dört yılı eğitim kurumlarında olmak üzere altı yıl süreyle araştırma, uygulama ve inceleme yapmış bulunanlar, yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeler ile aldıkları eğitimlere ait belgelerini ve bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayımlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde uzmanlık belgesi almak için Sağlık Bakanlığına başvurabilir. Tıpta Uzmanlık Kurulu, başvuru süresinin bitiminden itibaren bir yıl içerisinde başvuruları değerlendirir. Çalışmaları yeterli görülenlerin uzmanlık belgeleri, Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce bu Kanunla dış tabipliğinde uzmanlık dalı olarak belirlenen alanlardan birinde doktora eğitimi yapmış olanlar ile bu alanlarda doktora eğitimine başlamış olanlardan eğitimlerini başarı ile bitirenlere uzmanlık belgesi verilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce;

a) Göğüs Hastalıkları ana dalına bağlı Alerji Hastalıkları yan dalında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar, eğitimlerine İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları adı altında devam ederler.

b) Deri ve Zührevi Hastalıkları, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ve Göğüs Hastalıkları ana dallarına bağlı Alerjik hastalıklar, Alerjik Göğüs Hastalıkları ya da Alerji Hastalıkları adıyla uzmanlık belgesi almış olanların, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları alanında yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları olarak değiştirilir.

c) Enfeksiyon Hastalıkları adıyla uzmanlık belgesi alanların bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları halinde uzmanlık belgeleri Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji olarak değiştirilir. Halen bu alanda uzmanlık eğitimlerine devam edenlerin eğitimlerini başarıyla bitirmeleri halinde belgeleri Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji adıyla tescil edilir.

ç) Çocuk Hematolojisi ya da Çocuk Onkolojisi adıyla uzmanlık belgesi almış olanların bu iki alanda yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi olarak değiştirilir. Çocuk Hematolojisi ya da Çocuk Onkolojisi yan dallarında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar eğitimlerine Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi adı altında devam ederler.

d) Çocuk Alerjisi ya da Çocuk İmmünolojisi adıyla uzmanlık belgesi almış olanların bu iki alanda yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemelere ait belgelerini ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde başvurmaları ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından uygun bulunması halinde uzmanlık belgeleri Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları olarak değiştirilir. Çocuk Alerjisi ya da Çocuk İmmünolojisi yan dallarında uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar eğitimlerine Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları adı altında devam ederler.

(e) Gelişimsel Pediatri, Girişimsel Nöroradyoloji, Cerrahi Onkoloji, Yoğun Bakım, İş ve Meslek Hastalıkları, Çocuk Metabolizma Hastalıkları ve El Cerrahisi yan dallarına bağlı ana dallarda uzman olduktan sonra o yan dal alanında yurt içinde veya yurt dışında beş yıl süreyle araştırma, uygulama ve inceleme yapmış bulunanlar, yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeler ile aldıkları eğitimlere ait belgelerini ve bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayımlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde uzmanlık belgesi almak için Sağlık Bakanlığına başvurabilir. Tıpta Uzmanlık Kurulu, başvuru süresinin bitiminden itibaren bir yıl içerisinde başvuruları değerlendirir. Çalışmaları yeterli görülenlerin uzmanlık belgeleri, Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir.”

MADDE 13 - 10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

“Sözleşmeli personel, istihdam edildiği hizmet biriminde, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunundaki hükümler çerçevesinde başhekim, başhekim yardımcısı ve başhemşire olarak görevlendirilebilir. Bu görevleri yürüttükleri sürece kendilerine bu görevlerinden dolayı başkaca bir ücret ödenmez.”

MADDE 14 - 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 17/B maddesinin (d) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“d) Sağlık Bakanlığının ihtiyaç duyduğu her türlü tesis, hastane, sağlık eğitim tesisi, sağlık kampüsü, sosyal donatılar ve diğer tesisleri, düzenlenecek protokol esasları çerçevesinde Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara doğrudan yaptırmak; bunların bedelini, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ilgili tertiplerine bu amaçla konulan ödeneklerden, döner sermaye gelirlerinden, Sağlık Bakanlığına tahsisli veya Hazinesin özel mülkiyetindeki taşınmazları üzerindeki yapılarla birlikte devrederek ödemek.

Sağlık Bakanlığı, kamu kurum ve kuruluşlarına ait veya tahsisli taşınmazların kendisine tahsisini veya devrini talep edebilir veya kullanım protokolleri yapabilir. Bu protokoller ile oluşan yükümlülüklerini Toplu Konut İdaresi Başkanlığına veya inşaat işleri ile ilgili araştırma, proje, taahhüt, finansman ve yapım işlemleri konusunda görevli ve yetkili kamu tüzelkişiliğine sahip diğer kurum ve kuruluşlara yaptırabilir.

Sağlık Bakanlığınca sağlık hizmetlerinde kullanılmakta olan binalardan, Bakanlıkça oluşturulacak komisyon tarafından fonksiyonellik ve/veya onarım-tadilat maliyeti açısından yapılan değerlendirme sonucunda yıkımının uygun olduğuna karar verilen binalar yıkılabilir. Yıkım kararı verecek komisyonun teşkili ile çalışma esas ve usulleri Sağlık Bakanlığınca belirlenir.”

MADDE 15- 19/3/1927 tarihli ve 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanununun 9 uncu maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu Kanuna göre laboratuvar açma yetkisine sahip olup da izinsiz laboratuvar açanın laboratuvarı, bu Kanunda yazılı usul uyarınca izin alınıncaya kadar mahallî mülkî amir tarafından kapatılır. Laboratuvar açma yetkisine sahip olmayıp da bu çeşit laboratuvar açanlar veya izinle açmış oldukları laboratuvarlarını yetkisi olmayanlara terk edenler iki yıldan beş yıla kadar hapis ve bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır.”

MADDE 16-10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun geçici 19 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 19 - 2008-2015 yılları arasında, orman yangınları ile havadan mücadele hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Çevre ve Orman Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava aracı kiralanmasında, sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava ve deniz aracı kiralanmasında, Ülkemizde aşı ve biyolojik ürün üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik aşı ve biyolojik ürün temininde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde bu Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yedi yıla kadar uygulanır.”

MADDE 17- 16/5/2006 tarihli ve 5502 sayılı Sosyal Güvenlik Kurumu Kanununa aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 3- Hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile örnekleme için tespit edilen sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerden incelemesi tamamlanarak bütçeye gider kaydedilenler; ödemenin yapıldığı mali yılı izleyen beşinci yıldan sonra imha edilir. Bunlardan, hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam eden sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler ise inceleme, soruşturma, teftiş işlemi tamamlandıktan sonra yargı süreci söz konusu değilse imha edilir.”

MADDE 18- 5502 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 9- Hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam edenler ile örnekleme için tespit edilen sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler hariç olmak üzere sağlık hizmet sunucularından temin edilen hizmet bedellerini gösterir fatura, reçete ve eki belgelerden, bu maddenin yürürlük tarihine kadar incelemesi tamamlanarak bütçeye gider kaydedilenler; ödemenin yapıldığı mali yılı izleyen beşinci yıldan sonra imha edilir. Bunlardan, hakkında inceleme, soruşturma, teftiş işlemi devam eden sağlık hizmet sunucuları tarafından teslim edilen fatura, reçete ve eki belgeler ise inceleme, soruşturma, teftiş işlemi tamamlandıktan sonra yargı süreci söz konusu değilse imha edilir.”

MADDE 19- 2/7/1993 tarihli ve 485 sayılı Gümrük Müsteşarlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameye aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 12 - Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren iki yıl içinde, Devlet Memurları Kanununda belirtilen genel ve özel şartları taşımaları kaydıyla, Müsteşarlık tarafından belirlenecek alan veya bölümlerde ön lisans ve lisans düzeyinde eğitim veren yükseköğretim kurumları ile bunlara denkliği kabul edilen yurt dışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olup, Kurum tarafından belirlenecek alan ve puan türlerine göre Kamu Personel Seçme Sınavı başarı sırasına göre tespit edilecek 2000 kişi, merkezi yönetim bütçe kanunlarında yer alan açıktan veya naklen atamaya ilişkin kadro sayısı kısıtlamalarına tabi olmaksızın, bu Kanunda öngörülen usul ve esaslara göre Kurum tarafından belirlenecek kadrolara atanırlar.

Bu amaçla, ekli (1) sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (I) sayılı cetvelin Gümrük Müsteşarlığına ilişkin bölümüne eklenmiştir.”

MADDE 20- Ekli (2) sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek, 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye ekli (I) sayılı cetvelin Sağlık Bakanlığına ait bölümüne eklenmiştir.

MADDE 21- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 22- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

ADANA MİLLETVEKİLİ NECDET ÜNÜVAR VE 1 MİLLETVEKİLİNİN
TEKLİFİNE EKLİ ÇİZELGELER

EK-1

Tıpta Uzmanlık Ana Dalları ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim süreleri	
1- Acil Tıp	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 2 yıl
2- Adli Tıp	4 yıl	Patoloji uzmanları için 2 yıl
3- Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	5 yıl	Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi uzmanları için 2 yıl
4- Aile Hekimliği	3 yıl	
5- Anatomi	3 yıl	
6- Anesteziyoloji ve Reanimasyon	4 yıl	
7- Askeri Sağlık Hizmetleri *	3 yıl	
8- Beyin ve Sinir Cerrahisi	5 yıl	
9- Çocuk Cerrahisi	5 yıl	
10- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
11- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
12- Deri ve Zührevi Hastalıkları	4 yıl	
13- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	5 yıl	Tıbbi Mikrobiyoloji uzmanları için 3 yıl
14- Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	4 yıl	
15- Fizyoloji	3 yıl	
16- Genel Cerrahi	5 yıl	
17- Göğüs Cerrahisi	5 yıl	Kalp ve Damar Cerrahisi uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
18- Göğüs Hastalıkları	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl

19- Göz Hastalıkları	4 yıl	
20- Halk Sağlığı	4 yıl	
21- Hava ve Uzay Hekimliği	3 yıl	
22- Histoloji ve Embriyoloji	3 yıl	
23- İç Hastalıkları	4 yıl	
24- Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 yıl	
25- Kalp ve Damar Cerrahisi	5 yıl	Göğüs Cerrahisi uzmanları için 3 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
26- Kardiyoloji	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
27- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	4 yıl	
28- Nöroloji	4 yıl	
29- Nükleer Tıp	4 yıl	
30- Ortopedi ve Travmatoloji	5 yıl	
31- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	5 yıl	Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
32- Radyasyon Onkolojisi	4 yıl	
33- Radyoloji	4 yıl	
34- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
35- Spor Hekimliği	4 yıl	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzmanları için 2 yıl Ortopedi ve Travmatoloji uzmanları için 2 yıl
36- Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp	3 yıl	
37- Tıbbi Biyokimya	4 yıl	
38- Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	3 yıl	
39- Tıbbi Farmakoloji	4 yıl	
40- Tıbbi Genetik	4 yıl	
41- Tıbbi Mikrobiyoloji	4 yıl	
42- Tıbbi Patoloji	4 yıl	
43- Üroloji	5 yıl	
44- Genetik Hastalıklar	4 yıl	

*Askeri Sağlık Hizmetleri alanındaki ana dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

EK-2

Diş Hekimliğinde Uzmanlık Ana Dallar ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi	4 yıl
2- Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi	3 yıl
3- Çocuk Diş Hekimliği	3 yıl
4- Endodonti	3 yıl
5- Ortodonti	4 yıl
6- Periodontoloji	3 yıl
7- Protetik Diş Tedavisi	3 yıl
8- Restoratif Diş Tedavisi	3 yıl

EK-3

Tıpta Uzmanlık Yan Dallar, Bağlı Ana Dallar ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Yan Dallar	Bağlı Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Algoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Nöroloji Anesteziyoloji ve Reanimasyon	2 yıl 2 yıl 2 yıl
2- Askeri Psikiyatri *	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 yıl
3- Cerrahi Onkoloji	Genel Cerrahi	2 yıl
4- Çevre Sağlığı	Halk Sağlığı	2 yıl
5- Çocuk Acil	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
6- Çocuk Endokrinolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
7- Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
8- Çocuk Gastroenterolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
9- Çocuk Genetik Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
10- Çocuk Göğüs Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
11- Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
12- Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
13- Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	Kalp ve Damar Cerrahisi	2 yıl
14- Çocuk Kardiyolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
15- Çocuk Metabolizma Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
16- Çocuk Nefrolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
17- Çocuk Nörolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
18- Çocuk Radyolojisi	Radyoloji	2 yıl
19- Çocuk Romatolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
20- Çocuk Ürolojisi	Üroloji Çocuk Cerrahisi	3 yıl 3 yıl

21- Çocuk Yoğun Bakımı	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
22- El Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
	Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik	2 yıl
	Cerrahi	2 yıl
	Ortopedi ve Travmatoloji	2 yıl
23- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
24- Epidemiyoloji	Halk Sağlığı	2 yıl
25- Gastroenteroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
26 - Gastroenteroloji Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
27- Geriatri	İç Hastalıkları	3 yıl
28- Harp Cerrahisi *	Genel Cerrahi	2 yıl
29- Hematoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
30- İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Deri ve Zührevi Hastalıkları	3 yıl
31- İş ve Meslek Hastalıkları	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Halk sağlığı	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
32- Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
33- Klinik Nörofizyoloji	Nöroloji	2 yıl
34- Nefroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
35- Neonatoloji	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
36- Periferik Damar Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
37- Perinatoloji	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
38- Romatoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
39- Sitopatoloji	Tıbbi Patoloji	2 yıl
40- Temel İmmünoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl
41- Tıbbi Mikoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl

42- Tıbbi Onkoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
43- Tıbbi Parazitoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
44- Tıbbi Viroloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
45- Yoğun Bakım	Anesteziyoloji ve Reanimasyon Genel Cerrahi Göğüs Hastalıkları İç Hastalıkları	3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl
46- Gelişimsel Pediatri	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
47- Girişimsel Nöroradyoloji	Beyin ve Sinir Cerrahisi Nöroloji Radyoloji	3 yıl

* Askeri Psikiyatri ve Harp Cerrahisi alanındaki yan dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METNE EKLİ ÇİZELGELER

EK-1

Tıpta Uzmanlık Ana Dalları ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süre leri	
1- Acil Tıp	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 2 yıl
2- Adli Tıp	4 yıl	Patoloji uzmanları için 2 yıl
3- Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	5 yıl	Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi uzmanları için 2 yıl
4- Aile Hekimliği	3 yıl	
5- Anatomi	3 yıl	
6- Anesteziyoloji ve Reanimasyon	4 yıl	
7- Askeri Sağlık Hizmetleri *	3 yıl	
8- Beyin ve Sinir Cerrahisi	5 yıl	
9- Çocuk Cerrahisi	5 yıl	
10- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
11- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
12- Deri ve Zührevi Hastalıkları	4 yıl	
13- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	5 yıl	Tıbbi Mikrobiyoloji uzmanı tabibler için 3 yıl
14- Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	4 yıl	
15- Fizyoloji	3 yıl	
16- Genel Cerrahi	5 yıl	

17- Göğüs Cerrahisi	5 yıl	Kalp ve Damar Cerrahisi uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
18- Göğüs Hastalıkları	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
19- Göz Hastalıkları	4 yıl	
20- Halk Sağlığı	4 yıl	
21- Hava ve Uzay Hekimliği	3 yıl	
22- Histoloji ve Embriyoloji	3 yıl	
23- İç Hastalıkları	4 yıl	
24- Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 yıl	
25- Kalp ve Damar Cerrahisi	5 yıl	Göğüs Cerrahisi uzmanları için 3 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
26- Kardiyoloji	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
27- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	4 yıl	
28- Nöroloji	4 yıl	
29- Nükleer Tıp	4 yıl	
30- Ortopedi ve Travmatoloji	5 yıl	
31- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	5 yıl	Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
32- Radyasyon Onkolojisi	4 yıl	
33- Radyoloji	4 yıl	
34- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
35- Spor Hekimliği	4 yıl	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzmanları için 2 yıl Ortopedi ve Travmatoloji uzmanları için 2 yıl
36- Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp	3 yıl	
37- Tıbbi Biyokimya	4 yıl	

38- Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	3 yıl	
39- Tıbbi Farmakoloji	4 yıl	
40- Tıbbi Genetik	4 yıl	
41- Tıbbi Mikrobiyoloji	4 yıl	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları için 2 yıl
42- Tıbbi Patoloji	4 yıl	
43- Üroloji	5 yıl	

*Askeri Sağlık Hizmetleri alanındaki ana dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

EK-2

Diş Hekimliğinde Uzmanlık Ana Dalları ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi	4 yıl
2- Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi	3 yıl
3- Çocuk Diş Hekimliği	3 yıl
4- Endodonti	3 yıl
5- Ortodonti	4 yıl
6- Periodontoloji	3 yıl
7- Protetik Diş Tedavisi	3 yıl
8- Restoratif Diş Tedavisi	3 yıl

EK-3

Tıpta Uzmanlık Yan Dallar, Bağlı Ana Dallar ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Yan Dallar	Bağlı Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Algoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Nöroloji Anesteziyoloji ve Reanimasyon	2 yıl 2 yıl 2 yıl
2- Askeri Psikiyatri *	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 yıl
3- Cerrahi Onkoloji	Genel Cerrahi	2 yıl
4- Çevre Sağlığı	Halk Sağlığı	2 yıl
5- Çocuk Acil	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
6- Çocuk Endokrinolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
7- Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
8- Çocuk Gastroenterolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
9- Çocuk Genetik Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
10- Çocuk Göğüs Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
11- Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
12- Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
13- Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	Kalp ve Damar Cerrahisi	2 yıl
14- Çocuk Kardiyolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
15- Çocuk Metabolizma Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
16- Çocuk Nefrolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
17- Çocuk Nörolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl

18- Çocuk Radyolojisi	Radyoloji	2 yıl
19- Çocuk Romatolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
20- Çocuk Ürolojisi	Üroloji Çocuk Cerrahisi	3 yıl 3 yıl
21- Çocuk Yoğun Bakımı	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
22- El Cerrahisi	Genel Cerrahi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Ortopedi ve Travmatoloji	2 yıl 2 yıl 2 yıl
23- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
24- Epidemiyoloji	Halk Sağlığı Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl 2 yıl
25- Gastroenteroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
26 - Gastroenteroloji Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
27- Geriatri	İç Hastalıkları	3 yıl
28- Harp Cerrahisi *	Genel Cerrahi	2 yıl
29- Hematoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
30- İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları	İç Hastalıkları Göğüs Hastalıkları Deri ve Zührevi Hastalıkları	3 yıl 3 yıl 3 yıl
31- İş ve Meslek Hastalıkları	Göğüs Hastalıkları Halk sağlığı İç Hastalıkları	3 yıl 3 yıl 3 yıl
32- Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
33- Klinik Nörofizyoloji	Nöroloji	2 yıl
34- Nefroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
35- Neonatoloji	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
36- Perinatoloji	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
37- Romatoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon İç Hastalıkları	3 yıl 3 yıl
38- Sitopatoloji	Tıbbi Patoloji	2 yıl

39- Temel İmmünoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl 2 yıl
40- Tıbbi Mikoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
41- Tıbbi Onkoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
42- Tıbbi Parazitoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
43- Tıbbi Viroloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
44- Yoğun Bakım	Anesteziyoloji ve Reanimasyon Genel Cerrahi Göğüs Hastalıkları İç Hastalıkları Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Nöroloji	3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl
45- Gelişimsel Pediatri	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
46- Girişimsel Nöroradyoloji	Beyin ve Sinir Cerrahisi Nöroloji Radyoloji	3 yıl 3 yıl 3 yıl

* Askeri Psikiyatri ve Harp Cerrahisi alanındaki yan dal uzmanlığı eğitimi Gülhane Askeri Tıp Akademisinde yapılır ve Türk Silahlı Kuvvetlerinde geçerli olur.

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METNE EKLİ LİSTELER

(1) SAYILI LİSTE

KURUMU: GÜMRÜK MÜSTEŞARLIĞI
TEŞKİLATI: TAŞRA
İHDAS EDİLEN KADROLAR

<u>SINIF ÜNVANI</u>	<u>KADRO DERECESİ</u>	<u>SERBEST KADRO ADEDİ</u>	<u>TUTULAN KADRO ADEDİ</u>	<u>TOPLAM</u>
GİH MUAYENE MEMURU	7	400	--	400
GİH MUHAFAZA MEMURU	7	900	--	900
GİH MEMUR	7	700	--	700
TOPLAM		2000	--	2000

(2) SAYILI LİSTE

KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : TAŞRA

İHDAS EDİLEN KADROLAR

SINIFI	UNVANI	DERECESİ	SERBEST KADRO ADEDİ	TUTULAN KADRO ADEDİ	TOPLAM
SHS	UZMAN TABİP	5	4.800	-	4.800
SHS	UZMAN TABİP	4	900	-	900
SHS	UZMAN TABİP	3	1.800	-	1.800
SHS	UZMAN TABİP	2	600	-	600
SHS	UZMAN TABİP	1	900	-	900
SHS	PERFÜZYONİST	6	100	-	100
SHS	İŞ VE UĞRAŞI TERAPİSTİ (ERGOTERAPİST)	6	100	-	100
SHS	DİL VE KONUŞMA TERAPİSTİ	5	150	-	150
SHS	TABİP	5	1.250	-	1.250
	TOPLAM		10.600		10.600

KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : DÖNER SERMAYE

İHDAS EDİLEN KADROLARIN

SINIFI	UNVANI	DERECESİ	SERBEST KADRO ADEDİ	TUTULAN KADRO ADEDİ	TOPLAM
AH	AVUKAT	6	200	-	200

