



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

YASAMA DÖNEMİ

24

YASAMA YILI

2

SIRA SAYISI: 301

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı ve Ankara Milletvekili Cevdet Erdöl'ün; Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi ile Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu
(1/637, 2/700)



EGEMENLİK KAYITSIZ ŞARTSIZ MİLLETİNDİR

İÇİNDEKİLER

Sayfa

• 1/637 Esas Numaralı Tasarının	
- TBMM Başkanlığına Sunuş Yazısı	4
- Genel Gerekçesi	4
- Madde Gerekçeleri	5
• 2/700 Esas Numaralı Teklifin	
- TBMM Başkanlığına Sunuş Yazısı	8
- Genel Gerekçesi	8
- Madde Gerekçeleri	9
- Metni	13
- Teklif Metnine Ekli Liste	18
• Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu	19
• Muhalefet Şerhi	27
• Tasarı Metni	28
• Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun	
Kabul Ettiği Metin	33
• Tasarı Metnine Ekli Liste	39
• Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunun	
Kabul Ettiği Metne Ekli Listeler	40

T.C.

Başbakanlık

Kanunlar ve Kararlar

18/6/2012

Genel Müdürlüğü

Sayı: B.02.0.KKG.0.10/101-562/2658

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Sağlık Bakanlığı’nca hazırlanan ve Başkanlığınıza arzı Bakanlar Kurulu’nca 14/5/2012 tarihinde kararlaştırılan “Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı” ile gerekçesi ilişikte gönderilmiştir.

Gereğini arz ederim.

Recep Tayyip Erdoğan

Başbakan

HAVALE EDİLDİĞİ KOMİSYONLAR (1/637)	
ESAS	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu
TALİ	Plan ve Bütçe Komisyonu

GENEL GEREKÇE

Hükümetimizce uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programının unsurlarından biri olan Sağlık Bakanlığının yeniden yapılandırılması çerçevesinde, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname yürürlüğe konulmuştur. Bu KHK ile Bakanlık ve bağlı kuruluşları yeniden düzenlenmiştir.

Sağlık hizmetlerinde tasarruf, etkinlik ve verimi artırmak amacıyla Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımı uygulamaya konulmuştur. Ancak, bu uygulamanın yasal dayanağı olan 3359 sayılı Kanuna 5947 sayılı Kanunun 11 inci maddesi ile eklenen ek 9 uncu maddenin konu ile ilgili temel kurallara yer verilmemiş olup, belirsizliklerin giderilmesi amacıyla, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımı ve işbirliğine ilişkin temel esaslar, ayrıntılı bir şekilde yeniden düzenlenerek açıklığa kavuşturulmaktadır.

Ayrıca, Tasarıyla, sağlık hizmetlerinin daha etkin yürütülebilmesi için Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin bazı maddelerinde değişiklik yapılması öngörülmektedir.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1- Madde ile diğer bakanlıkların teşkilatlanmasına paralel olarak Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği teşkil edilmektedir.

Madde 2- Madde ile Bakanlıkta Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği kurulduğundan, Sağlıkta Geliştirilmesi Genel Müdürlüğünün görevlerinde gerekli düzenlemeler yapılmaktadır.

Madde 3- Madde ile Sağlık Bakanlığının hizmet birimlerine eklenen Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğinin görevleri belirtilmektedir.

Madde 4- Madde ile il sağlık müdürlerinin Bakanlığın ildeki temsilcisi ve valinin sağlık müşaviri olduğuna dair cümle yürürlükten kaldırılmaktadır.

Madde 5- Özellikle tabip istihdamında güçlük çekilen yerlerde esas itibariyle Devlet hizmeti yükümlüsü tabipler çalıştırılabilmektedir. Dolayısıyla buralarda kamu hastane birliklerinin yöneticiliği pozisyonlarında sözleşmeli olarak çalıştırılabilecek tabip unvanlı personel bulunmasında güçlük veya imkânsızlıkla karşılaşılması kuvvetle muhtemeldir. Böyle bir durumla karşı karşıya kalınmaması için Devlet hizmeti yükümlüsü olan tabiplerin, madde ile kamu hastane birliklerinin sözleşmeli pozisyonlarında çalıştırılabilmesine imkân sağlanmakta ve sözleşmeli olarak çalışılan sürelerin Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılması öngörülmektedir.

Ayrıca, madde ile kamu hastaneleri birliklerinde sözleşmeli olarak çalıştırılacak personelin, ihtiyaç halinde sadece Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun ve Bakanlığın değil, diğer bağlı kuruluşların merkez teşkilatında da sürekli olarak görevlendirilebilmesi amaçlanmakta ve kamu hastaneleri birliklerinde sözleşmeli olarak çalıştırılacak personelin çalışma usul ve esaslarının Sağlık Bakanlığınca belirleneceği öngörülmektedir.

Madde 6- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 54 üncü maddesinde Bakanlık ve bağlı kuruluşlarında; sağlık hizmeti sunumu sırasında veya bu görevlerden dolayı personele karşı işlenen suçlar sebebiyle ceza hukuku kapsamında yürütülmekte olan işlemler ve davalarda personelin talebi üzerine Bakanlık ve bağlı kuruluşlarınca hukukî yardım yapılacağı öngörülmüştür. Madde ile bu hukuki yardımın nasıl yapılacağı hususunda uygulamada oluşacak tereddütleri gidermek amacıyla bu yardımın, Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlarca ayrıca vekâletname ibraz edilmeksizin ilgili personelin vekili sıfatıyla yapılacağı belirtilmektedir.

Madde 7- Madde ile İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, Müdür ve Müdür Yardımcısı kadrolarında bulunmakta iken 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 4 üncü maddesi gereğince araştırmacı kadrolarına atanmış sayılanlardan geçici 1 inci madde uyarınca önceki görevlerini yapmaya devam edenlere, 2/11/2011 tarihinden itibaren altı ayı geçmemek üzere ve söz konusu görevleri yürüttükleri sürece 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılacak ek ödemenin, eski kadroları esas alınmak suretiyle aynı usul ve esaslar çerçevesinde ödenmeye devam olunacağı öngörülmektedir.

Madde 8- 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 32 nci maddesinde, Birliklerde (II) sayılı cetvelde belirtilen pozisyonlarda sözleşmeli statüde personel istihdam edileceği belirtilmiştir. Aynı maddenin sözleşmeli personelin niteliklerini belirleyen üçüncü fıkrasında da, ağız ve diş sağlığı ile ilgili hastanelerde başhekimin diş hekimi olması; başhekim yardımcılarının ise tıp, diş hekimliği veya eczacılık öğrenimi almış olması veya lisansüstü eğitim yapmış olmaları kaydıyla sağlık bilimleri lisansiyeri olması yönünde düzenleme yapılmıştır. Bununla birlikte Kanun Hükmünde Kararnameye ekli (III) sayılı cetvelde

"Başhekim" ve "Başhekim Yardımcısı" bölümlerinde uzman dış hekimi, dış hekimi ve diğer sağlık bilimleri lisansiyerlerinin sözleşme ücreti oranları ile ek ödeme tavan oranları belirlenmemiştir. Bu boşluğu gidermek üzere, madde ile Cetvelde düzenleme yapılarak başhekim ve başhekim yardımcısı olarak sözleşmeli çalıştırılacak uzman dış hekimi, dış hekimi ve diğer personelin sözleşme ücreti oranları ile ek ödeme tavan oranları belirlenmiştir.

Madde 9- Madde ile Sağlık Bakanlığının basın ve halkla ilişkiler alanındaki faaliyetlerini yürütmek üzere Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği kurulmakta olduğundan, Bakanlığa Basın ve Halkla İlişkiler Müşaviri kadrosu ihdas edilmektedir.

Madde 10- Madde ile 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile yeni ihdas olunan halk sağlığı müdürlüğü, müdür yardımcılığı ve ilçe sağlık müdürlüğü ile il sağlık ve halk sağlığı müdürlüklerinde ilgili mevzuatı uyarınca tabipler tarafından yürütülmesi öngörülen şube müdürlükleri görevlerini yürütecek tabiplerin, yöneticilik görevleri ile birlikte mesleklerini de icra edebilmelerine imkan vermek üzere, 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendine göre ikinci görev olarak verilebilecek görevler arasına halk sağlığı müdürlüğü ve yardımcılığı, ilçe sağlık müdürlüğü, il sağlık ve halk sağlığı müdürlüklerinde tabipler tarafından yürütülmesi öngörülen şube müdürlükleri görevleri de ilave edilmiştir.

Madde 11- 3359 sayılı Kanuna 5947 sayılı Kanunun 11 inci maddesi ile eklenen ek 9 uncu maddede Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımı ve işbirliğine ilişkin konu ile ilgili temel kurallara yer verilmemiş olup, madde ile belirsizliklerin giderilmesi amacıyla, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımı ve işbirliğine ilişkin temel esaslar, ayrıntılı bir şekilde yeniden düzenlenerek açıklığa kavuşturulmaktadır.

Madde 12- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile 3359 sayılı Kanunun ek 1 inci maddesinde yapılan değişiklikle, eczacılar ve dış tabiplerinin kura ile atanması usulü kaldırılmış ve bunların kamu hizmeti ve görevlerine atanabilmesi genel hükümlere tabi kılınmıştır. Ancak, ÖSYM tarafından kamu personeli seçme sınavının yapılması ve sınav sonuçlarına göre yerleştirme ve atama işlemlerinin gerçekleştirilmesi ancak yılın son çeyreğinde mümkün olabilmektedir. Madde ile bu süre zarfında kamu kurumlarının eczacı ve dış tabibi ihtiyacının karşılanabilmesi ve hayati önemi haiz sağlık hizmetlerinde herhangi bir aksamaya mahal verilmemesi için, eczacı ve dış tabiplerinin 31/12/2012 tarihine kadar ilk defa kamu hizmeti ve görevlerine atanacakların seçimi için yapılacak sınavlara tâbi olmaksızın kura ile kamu hizmeti ve görevlerine atanmaları hükmü getirilmektedir.

Madde 13- Sağlık hizmetinin aksamadan yürütülebilmesi ve yetersiz olan hekim kaynağının en verimli bir şekilde kullanılabilmesi için entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına nöbet görevi verilebilmesine imkan sağlanması amacıyla, entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına, haftalık çalışma süresi dışında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde nöbet görevi verilebilmesi ve bunlara aynı maddede belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde nöbet ücreti ödenmesi öngörülmektedir.

Diğer taraftan, 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinde yapılan düzenlemeyle, üniversitelerde aile hekimliği uzmanlığı yapanların aile hekimliği uygulamasında görevlendirilmelerine imkân tanınmaktadır.

Madde 14- Aile hekimliğinde çalışma saatleri belirli şartlar çerçevesinde aile hekiminin talebi ile belirlenmektedir. Madde ile esnek mesai yöntemiyle aile sağlığı merkezinin günlük daha fazla saat açık kalabilmesini ve vatandaşın aile hekimlerine ulaşabilmesini temin için Bakanlıkça da belirli kıstasların konulabilmesine imkân sağlanmaktadır.

Madde 15- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Sağlık Bakanlığının bağlı kuruluşu olarak Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve bu Kurumun illerdeki yönetim birimleri olarak halk sağlığı müdürlükleri teşkil edilmiştir. Dolayısıyla idarî halk sağlığı müdür yardımcılarının, 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun çerçevesinde alacakları ek ödemelerin oranının belirlenmesi gerektiğinden, Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine "idari halk sağlığı müdür yardımcısı" ibaresi eklenmektedir.

Madde 16- Madde ile 1219 sayılı Kanuna 6225 sayılı Kanunla eklenen geçici 7 nci maddede değişiklik yapılarak perfüzyonist ve ağız ve diş sağlığı teknikeri olarak yetkilendirilecek kişilerle ilgili düzenleme yapılmaktadır.

Madde 17- Yürürlük maddesidir.

Madde 18- Yürütme maddesidir.

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi ile gerekçesi ekte sunulmuştur.
Saygılarımla arz ederim.

Cevdet Erdöl

Ankara

HAVALE EDİLDİĞİ KOMİSYONLAR (2/700)	
ESAS	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu
TALİ	Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonu Plan ve Bütçe Komisyonu

GENEL GEREKÇE

Sağlık Bakanlığının yeniden yapılandırılması amacıyla 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname çıkarılmış ve bu KHK ile Bakanlık ve bağlı kuruluşları yeniden düzenlenmiştir. Bu Kanun Hükmünde Kararnamenin amacı ülke genelinde sağlık hizmetinin kalitesini artırmaktır. Bu çerçevede hizmetlerin daha verimli ve etkili bir şekilde yürütülebilmesinin sağlanması amaçlanmaktadır.

Günümüzde sigaranın zararlarını herkes bilmektedir. Dünya Sağlık Örgütünün istatistiklerine göre 3 yetişkinden birisi sigara kullanmaktadır ve bu durum, sigara içmenin dünya çapında bir problem olduğunu göstermektedir. İstatistiğe göre 1,2 milyar kişi sigara kullanmaktadır. Dünya Sağlık Örgütünün yaptığı açıklamaya göre birçok ülkede akciğer kanserinin arttığı görülmektedir ve bu hastalık sigaranın sebep olduğu ölümcül sonuçlardan sadece birisidir. Sigara içen kişiler kendilerine zarar verdikleri gibi çevrelerinde bulunan kişilere de zarar vermektedirler. Pasif içici durumundaki kişiler sigara kullanmamakla birlikte en az sigara içen kişiler kadar zarar görmektedir. Sigara, vücuttaki tüm doku ve organlara sayılamayacak kadar çok zarar vermektedir. Öncelikle sigaranın en büyük zararını, kilo eksikliği ve zeka geriliği ile anne karnındaki bebek görmektedir. Sigara içenlerde akciğerlerin doğal savunma sistemi bozulmakta, bu durum da enfeksiyon kapma riskini artırmaktadır. Tütünün içinde bulunan karbonmonoksit, nikotin, katran gibi zararlı maddeler, akciğer kanseri başta olmak üzere solunum sistemi hastalıklarından bronşit ve amfizeme gibi hastalıklara neden olmakta, ayrıca kandaki oksijeni yok etmesiyle damarlarda kolesterol depolanmasına neden olmakta ve neticesinde de kalp krizi riski artmaktadır. Sigara kullanılması halinde yemek borusunda yara, midede ülser ve kanama ile kanser oluşumu artmakta, pankreas kanseri riski fazlalaşmaktadır. Sigara içen erkeklerin içmeyenlere oranla daha fazla mesane kanserine yakalandıkları görülmektedir. Hülasa sağlığın düşmanı, insanın sinirini ve sinir sistemini bozan sigara, kanserin kardeşidir ve kokusuyla insanları rahatsız eden, ahlaki açıdan da kullanımı kabul edilemeyen zararlı bir maddedir. Neticede içilen her sigara kansere bir adım daha yaklaştırmaktadır. Bu nedenle tütün ürünlerine karşı alınacak önlemlerin güçlendirilmesi bir ihtiyaçtır.

Yukarıda belirtilen hususlar esas alınmak kaydıyla Teklif hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1- Kamu hastaneleri birliklerinde sözleşmeli olarak çalıştırılacak personelin, ihtiyaç halinde sadece Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun ve Bakanlığın değil, diğer bağlı kuruluşların merkez teşkilatında da sürekli olarak görevlendirilebilmesi amaçlanmaktadır.

Kamu hastaneleri birliklerinde sözleşmeli olarak çalıştırılacak personelin çalışma usul ve esaslarının Sağlık Bakanlığınca belirleneceği öngörülmektedir.

Ayrıca, özellikle tabip istihdamında güçlük çekilen yerlerde esas itibarıyla Devlet hizmeti yükümlüsü tabipler çalıştırılabilmektedir. Dolayısıyla buralarda kamu hastane birliklerinin yöneticiliği pozisyonlarında sözleşmeli olarak çalıştırılabilecek tabip unvanlı personel bulunmasında güçlük veya imkânsızlıkla karşılaşılması kuvvetle muhtemeldir. Böyle bir durumla karşı karşıya kalınmaması için Devlet hizmeti yükümlüsü olan tabiplerin, kamu hastane birliklerinin sözleşmeli pozisyonlarında çalıştırılabilmesine imkân sağlanmakta ve sözleşmeli olarak çalışılan sürelerin Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılması öngörülmektedir.

Madde 2- Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunca ürün denetim hizmetlerinin etkili bir şekilde yürütülebilmesi için, kariyer meslek olarak ürün denetmenliği getirilmektedir.

Madde 3- Yürürlükteki maddede, Bakanlık ve bağlı kuruluşlarında; sağlık hizmeti sunumu sırasında veya bu görevlerden dolayı personele karşı işlenen suçlar sebebiyle ceza hukuku kapsamında yürütülmekte olan işlemler ve davalarda personelin talebi üzerine Bakanlık ve bağlı kuruluşlarınca hukukî yardım yapılacağı öngörülmüştür. Bu hukuki yardımın nasıl yapılacağı hususunda uygulamada oluşacak tereddütleri gidermek amacıyla bu yardımın, Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlarca ayrıca vekâletname ibraz edilmeksizin ilgili personelin vekili sıfatıyla yapılacağı belirtilmektedir.

Madde 4- Sağlık Bakanlığı teşkilatının yeniden yapılandırılması sürecinde oluşturulan kariyer mesleklere ilişkin geçiş hükümleri düzenlenmektedir. Bu düzenleme ile, kariyer meslek mensupları yetiştirilinceye kadar hizmetlerin yürütülebilmesi için ihtiyaç duyulan personel, günümüze kadar ilgili alanda yetişmiş ve tecrübe kazanmış birikimli çalışanlar arasından sağlanacaktır.

Madde 5- Kamuda çalışan hekimler ile bir kısım diğer sağlık personeli ve kısmi statüde bulunan üniversite öğretim üyeleri mesleğini serbest olarak da icra edebilmekte ve özel sektörde çalışabilmekte iken, 30 Ocak 2010 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan 5947 Sayılı Üniversite Ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına Ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile bu uygulamaya son verilmiştir.

İhtiyaç duyması halinde Sağlık Bakanlığınca bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde belirli usûl ve esaslar çerçevesinde sözleşmeli öğretim görevlisi çalıştırması öngörülmektedir.

Madde 6- Danıştay Onuncu Dairesince, 3359 sayılı Kanuna 21/01/2010 tarihli ve 5947 sayılı Kanunun 11 inci maddesi ile eklenen Ek 9 uncu maddenin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmuş ve Daire kararında, Kanunun Anayasaya aykırılığına gerekçe olarak; konu ile ilgili temel kuralların kanunla düzenlenmesi gerekirken, böyle yapılmayıp düzenlemenin bütünüyle Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmeliğe bırakılması ve ayrıca ortak kullanılan sağlık birimlerinin yönetiminin Sağlık Bakanlığınca atanan başhekime verilmesi gösterilmiştir. Bu çerçevede, Sağlık Bakanlığınca bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımı ve işbirliğine ilişkin temel esaslar düzenlenmektedir.

Madde 7- Ebelik diplomasına sahip olmasına rağmen üç yıldan beri yataklı tedavi kurumlarında fiilen hemşirelik görevi yapanlara hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam edebilme yetkisi verilmektedir.

Madde 8- Birey ve toplum sağlığına çok zarar veren ve dünyanın en yetkili kurumlarınca "her türlü zararlı alışkanlıklar arasında en fazla ölüme ve hastalıklara sebep olan madde" olarak nitelenen sigaradan kişileri ve gelecek nesilleri korumak ve tütün ürünleri hakkında bilinçlendirmek; bireyleri bu ölümcül maddeyi kullanmayı özendirici, alışkanlık haline getirici reklam, tanıtım ve teşvik kampanyalarından koruyucu tedbirler almak devletin sorumluluklarından birisidir.

Günümüzde sigaranın zararlarını herkes bilmektedir. Dünya Sağlık Örgütünün istatistiklerine göre 3 yetişkinden birisi sigara kullanmaktadır ve bu durum, sigara içmenin dünya çapında bir problem olduğunu göstermektedir. İstatistiğe göre 1,2 milyar kişi sigara kullanmaktadır. Dünya Sağlık Örgütünün yaptığı açıklamaya göre birçok ülkede akciğer kanserinin arttığı görülmektedir ve bu hastalık sigaranın sebep olduğu ölümcül sonuçlardan sadece birisidir. Sigara içen kişiler kendilerine zarar verdikleri gibi çevrelerinde bulunan kişilere de zarar vermektedirler. Pasif içici durumundaki kişiler sigara kullanmamakla birlikte en az sigara içen kişiler kadar zarar görmektedir. Sigara, vücuttaki tüm doku ve organlara sayılamayacak kadar çok zarar vermektedir. Öncelikle sigaranın en büyük zararını, kilo eksikliği ve zeka geriliği ile anne karnındaki bebek görmektedir. Sigara içenlerde akciğerlerin doğal savunma sistemi bozulmakta, bu durum da enfeksiyon kapma riskini artırmaktadır. Tütünün içinde bulunan karbonmonoksit, nikotin, katran gibi zararlı maddeler, akciğer kanseri başta olmak üzere solunum sistemi hastalıklarından bronşit ve amfizeme gibi hastalıklara neden olmakta, ayrıca kandaki oksijeni yok etmesiyle damarlarda kolesterol depolanmasına neden olmakta ve neticesinde de kalp krizi riski artmaktadır. Sigara kullanılması halinde yemek borusunda yara, midede ülser ve kanama ile kanser oluşumu artmakta, pankreas kanseri riski fazlalaşmaktadır. Sigara içen erkeklerin içmeyenlere oranla daha fazla mesane kanserine yakalandıkları görülmektedir. Hülasa sağlığın düşmanı, insanın sinirini ve sinir sistemini bozan sigara, kanserin kardeşidir ve kokusuyla insanları rahatsız eden, ahlaki açıdan da kullanımı kabul edilemeyen zararlı bir maddedir. Neticede içilen her sigara kansere bir adım daha yaklaştırmaktadır.

5727 sayılı Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren sigarayla mücadelede farkındalığı artırmak için çaba sarf edilmiştir. 2009 yılından bugüne kadar kamuya açık bütün yerlerde uygulanan sigara yasağının başarılı uygulanmasının ve bilinçlendirme faaliyetlerinin sonucu olarak Türkiye, 2010 yılının ilk çeyreğinde son beş yıldaki en düşük sigara tüketim seviyesini yakalamıştır.

Tütün sektöründeki firmaların isimleri, amblemleri veya tütün ürünlerinin marka ya da işaretleri veya bu ürünleri anımsatacak alametlerin mal sektöründe olduğu gibi hizmet sektöründe de kullanılamayacağı hüküm altına alınmakla birlikte mal ve hizmet sektöründeki firmaların isimleri, amblemleri veya tütün ürünlerinin marka veya işaretleri de tütün sektöründe kullanılmasını önlemek amacıyla yeni bir düzenlemeye gidilmiştir.

Madde 9- Türkiye'de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri paketlerinin üzerine, özel çerçeveye içinde tütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve Türkçe yazılı uyarıların veya mesajların daha iyi anlaşılabilmesi ve görselliğin artırılarak görülebilmeyi kolaylaştırmak amacıyla her bir yüzeyin boyutu, yüzde altmış beşe çıkarılmıştır.

Madde 10- Madde 3 üçüncü maddesine eklenen on beşinci fıkranın yaptırımsız kalmaması amacıyla Kanunun 5 inci maddesine cezai hüküm getirilmiştir.

5727 sayılı Kanunun yürürlüğe girdiği 19/1/2008 tarihinden bu güne kadar vatandaşlarımız ve işletme sorumluları, 4702 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin birinci, üçüncü, dördüncü ve beşinci fıkralarından kaynaklanan yükümlülüklerini basından ve uygulamalar nedeniyle öğrenmiş bulunmaktadır. Bu nedenle sorumluların yetkililer tarafından önceden yazılı olarak uyarılmasının pratikte bir anlamı kalmamıştır. Bu nedenle böyle bir düzenlemeye gidilmesi kanunun uygulanmasını daha efektif hale getirecektir.

Bununla birlikte, 5 inci maddenin birinci fıkrasında yeniden düzenlemeye gidilerek, bütün ürünlerinin mütemmim cüzleri olan izmarit, paket, ağırlık, kağıt ve benzeri atıklarıyla kamu binalarının kapalı ve açık alanları ile özel hukuk kişilerine ait ve herkesin girebileceği binaların açık ve kapalı alanlarının kirletilmesi halinde, ilgili idari birim amirinin yetkili kıldığı kamu görevlileri ile belediye zabıta görevlilerince, sorumlulara elli Türk Lirası para cezası verileceği hüküm altına alınmıştır. Ancak meydana gelen çevre kirliliğinin ilgili kişi tarafından derhal giderilmesi halinde idari para cezasına karar verilmeyebilecektir.

Madde 11- Tütün ürünleri paketlerinin üzerine, özel çerçeve içinde tütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve Türkçe yazılı uyarıların veya mesajların boyutlarının değiştirilmiş olması sebebiyle altı aylık geçiş hükmüne yer verilmiştir.

Madde 12- Tıbbi gelişmeler çerçevesinde çocuğun doğumunun ne şekilde yaptırılacağı, tıbbi endikasyon olmaksızın sadece anne ve hekim isteği ile sezaryen yapılmasının önlenmesi, doğumu yaptıran hekimlerin sorumluluğu amacıyla değişiklik teklifi yapılmaktadır.

Sezaryen, doğumun normal yollardan mümkün olmadığı, ya da anne ve/veya bebek için risk taşıdığı durumlarda yapılan bir ameliyattır. Tıbbi endikasyonlarla yapıldığında anne ve bebeğin hayatını kurtarmakla birlikte neticede büyük bir ameliyattır. Bütün cerrahi müdahaleler de olduğu gibi önemli riskler taşımaktadır. Tıbbi endikasyon olmaksızın sadece anne isteği ve benzeri nedenlerle yapılan sezaryen ameliyatlarında da sezaryenin risklerinin yanında, cerrahi müdahale ve anestezinin riskleri de vardır. Gebenin ve çocuğun bu risklerden korunması gerekmektedir.

Sezaryen ameliyatında diğer cerrahi ya da medikal işlemlerde de görülebilen; enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı ve hatta ölüm gibi riskler vardır, bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Nadiren anne ve bebek ölümleri de gözlenebilir.

Sezaryen daha önceden ameliyat geçirmiş kişilerde (myom çıkarılması, sezaryen ameliyatı, rahim anomalilerinin düzeltilmesi için yapılan ameliyatlar gibi), ya da mevcut bir hastalığı olanlarda (kalp hastalığı, şeker hastalığı, hipertansiyon, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş olanlar, pıhtılaşma bozukluğu, damar hastalığı olanlar), gebelikte ortaya çıkan hipertansiyonlu hastalarda (preeklampsi, eklampsi), bebeğin eşinin anormal yerleştiği ya da rahim duvarına derin olarak yapıştığı olgularda (plesanta previa, plesanta akreata ve inkreata gibi) ya da bebeğin eşinin erken ayrılmasında (ablasyo plesanta) ve sigara içen hastalarda daha fazla risk taşımaktadır.

Madde ile, annenin ve bebeğin sağlığının korunması için; gebe veya rahmindeki bebek için tıbbi zorunluluk bulunması halinde doğumun sezaryen ameliyatı ile yaptırılabilmesi ve gerekli tedbirlerin alınmasına rağmen, doğumu takiben anne veya bebekte meydana gelebilecek istenmeyen sonuçlardan dolayı hekimin sorumlu tutulamayacağı öngörülmektedir.

Madde 13- Üniversitelerde ve araştırma uygulama merkezlerinde uzman tabip istihdamını sağlayabilmek için bunların ek ödeme oranları Sağlık Bakanlığındaki muadillerine yakın bir seviyeye getirilmektedir.

Madde 14- Psikolojinin sertifikalı tıbbi uygulamalarında Sağlık Bakanlığınca belirlenen sürelerde çalıştığını ve yeterli tecrübeyi kazandığını belgeleyen psikologlara yetki verilmesinde; eşitsizliğin ortadan kaldırılması ve mağduriyetlerin önlenmesi amacıyla çalışma yerine ilişkin sınırlama kaldırılmaktadır.

Madde 15- 1219 sayılı Kanuna 6225 sayılı Kanunla eklenen geçici 7 nci maddede, perfuzyonist ve ağız ve diş sağlığı teknikeri olarak yetkilendirilecek kişilerden aranan iş tecrübesi bakımından Kanunun yürürlük tarihi itibarıyla "bir yıldır çalışıyor olma" şartı getirilmiştir. Ancak bu kişilerin, eğitim almak için Bakanlığa yapmış oldukları başvurularda; son bir yıldan önce bu mesleği yapanlar ile askerlik, doğum vs. sebeplerle çalışmaya ara vermek zorunda kalanlar, Kanunun öngördüğü "bir yıldır çalışıyor olma" şartını yerine getirememiş olmakta ve kapsam dışında kalmaktadırlar. Oysa ki bu iki alanda insan gücüne ihtiyaç bulunmakta ve ayrıca bu durum hem kişilerin mağduriyetine sebebiyet vermektedir. Diğer taraftan, bu düzenlemenin halen üniversitelerin Perfuzyon Teknikerliği Önlisans Programlarında eğitimlerini sürdürmekte olan öğrencileri ve bu programlardan mezun olanları kapsamıyor olması sosyal ve hukuki bir sorunu da beraberinde getirmektedir. Zira perfuzyonist olmak için bu eğitimi alan veya eğitime başlayan öğrencilerin bu kanuni düzenleme sonrasında meslek icra etme yetkisi kazanamamaları, idareye hâkim olan "güvenlik ve istikrar" ilkeleriyle bağdaşmamaktadır.

Yapılması öngörülen bu değişiklik ile belirtilen mağduriyetlerin giderilmesi ve bu alandaki insan gücü ihtiyacının karşılanması öngörülmüş, bu değişikliklere paralel olarak eğitim için yeni başvurular olacağından eğitim ve sınav için aynı maddede öngörülen süre de uzatılmıştır.

Madde 16- Ürün denetmenliği için ihtiyaç duyulan kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı KHK'ya eklenmektedir.

Madde 17- Yürürlük maddesidir.

Madde 18- Yürütme maddesidir.

ANKARA MİLLETVEKİLİ CEVDET ERDÖL'ÜN TEKLİFİ (2/700)

**BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA
KANUN TEKLİFİ**

MADDE 1- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 33 üncü maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"(5) Tabip, diş tabibi ve eczacılardan sözleşmeli personel olarak görev yapanlar, ihtiyaç hâlinde Bakanlığın ve bağlı kuruluşlarının merkez teşkilatında daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli olarak görevlendirilebilir ve bu husus sözleşmelerde belirtilir."

"(7) Sözleşmeli personelin disiplin amirlerinin tayini ile çalışma usul ve esasları Bakanlık tarafından belirlenir. Bunlardan idarî görevlerde bulunanlara memurların disiplin amirliği yetkisi verilebilir.

(8) Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, atanmış olduğu sağlık kurumunda bu madde kapsamında sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Ancak il merkezindeki sağlık kurumlarına atanmış olan Devlet hizmeti yükümlüleri Birlik merkezinde de sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Bu personelin sözleşmeli olarak geçen süreleri Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılır."

MADDE 2- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 44 üncü maddeden gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

"Ürün Denetmenliği

MADDE 44/A- (1) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda ürün denetmen yardımcısı ve ürün denetmenleri istihdam edilir. Bunların mesleğe alınmaları, yarışma sınavları, yetiştirilmeleri, yeterlik sınavları, görev, yetki ve sorumlulukları, atama ve yer değiştirmeleri ile çalışma usul ve esasları, 44 üncü madde hükümleri çerçevesinde yönetmelikle düzenlenir."

MADDE 3- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 54 üncü maddesinin birinci fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlar ayrıca vekâletname ibraz etmeksizin ilgili personeli vekil sıfatı ile temsil eder."

MADDE 4- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"Sağlık uzmanlığına geçiş ve ürün denetmenliğine atanma

GEÇİCİ MADDE 13- (1) Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarında çalışmakta olan ve bu kuruluşlarda en az üç yıl hizmeti bulunan memurlardan, ilgili mevzuatındaki sağlık uzman yardımcılığına atanabilmek için gerekli eğitim şartını taşıyan ve belirlenen alanlarda yüksek lisans yapmış olanlar ile Daire Başkanlığı ve üstü görevleri en az bir yıl süre ile yapmış bulunanlar bir yıl içinde Bakanlıkça yapılacak mülakatla Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının sağlık uzman yardımcısı kadrolarına atanabilir.

(2) Bu madde kapsamında atananlar bir yıl içinde istihdam edildikleri birimin amiri tarafından belirlenecek konuda hazırlayacakları bilimsel esaslara uygun, ele aldığı konuyu tarihi gelişimi içinde ve karşılaştırmalı olarak inceleyen ve kendi görüş ve tavsiyelerini içeren uzmanlık tezini, bağlı bulunduğu birim başkanlığına teslim etmek zorundadır. Tez, Bakanlıkta müsteşar yardımcısı, bağlı kuruluşlarda ise başkan yardımcısı başkanlığında tez konusu ile ilgili uzmanlardan teşkil edilecek beş kişilik tez jürisi tarafından incelenir. Tezi yeterli görülenler sağlık uzmanı kadrolarına atanır. Tezi yeterli görülmeyenlere, düzeltilmesi ve eksiklikleri tamamlaması için altı aya kadar ek süre verilebilir. Bu süre içerisinde tezini hazırlamayanlar veya tezi yeterli görülmeyenler eski kadrolarına, boş kadro veya ihtiyaç bulunmaması halinde durumlarına uygun kadrolara atanır.

(3) Bu madde kapsamında sağlık uzmanlığına atanacakların sayısı, sağlık uzmanı kadro sayısının yüzde otuzunu geçemez.

(4) Sağlık Bakanlığınca, piyasa gözetimi ve denetimi yapmak üzere tıbbi cihaz alanında sertifikalandırılan en az lisans mezunu personelden, bu maddenin yayımı tarihinden itibaren 6 ay içinde talepte bulunanlar ürün denetmenliği kadrosuna atanabilir.

MADDE 5- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 1 inci maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Kamu kurum ve kuruluşlarının ve vakıflara ait olanlar da dâhil olmak üzere yükseköğretim kurumlarının kadro ve pozisyonlarında bulunmayan profesör ve doçentler, ihtiyaç duyulan alanlarda teorik ve uygulamalı eğitim ve öğretim ile araştırma faaliyetlerinde bulunmak ve bu faaliyetlerin gerektirdiği işleri yapmak üzere Sağlık Bakanlığının kararıyla eğitim ve araştırma hastanelerinde Maliye Bakanlığının vizesine bağlı olarak sözleşmeli eğitim görevlisi olarak çalıştırılabilir. Sözleşmeler, aylık çalışma süresi 80 saati geçmemek üzere bir yıla kadar yapılabilir. Sözleşmeli eğitim görevlilerine, yapacakları faaliyetin niteliğine göre yükseköğretim kurumlarında aynı unvandaki kadrolu öğretim üyeleri için 2914 sayılı Kanunun 11 inci maddesinin dördüncü fıkrası ile unvanlar itibarıyla belirlenen ek ders ücretinin 10 katına kadar saatlik sözleşme ücreti ödenebilir. Özellik arz eden faaliyetler için saatlik sözleşme ücreti, Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığının kararıyla bir katına kadar artırılabilir. Bu kapsamdaki sözleşmeli eğitim görevlilerine ödenecek sözleşme ücretinin yıllık toplam tutarı, ilgili eğitim ve araştırma hastanesinin bir önceki yıl gerçekleşen personel giderleri toplamının yüzde birini hiç bir şekilde geçemez. İlgili eğitim ve araştırma hastanesinin teklifi ve Sağlık Bakanlığının uygun görüşü üzerine Maliye Bakanlığınca bu oran bir katına kadar artırılabilir. Bu şekilde artırılan tutar döner sermaye bütçesinden ödenir. Bu kapsamda çalıştırılan sözleşmeli eğitim görevlilerine, bu madde uyarınca yapılacak ödeme dışında herhangi bir ad altında ödeme yapılamaz ve bu kişilere hiçbir idari görev verilemez. Bu madde uyarınca sözleşmeli eğitim görevlisi çalıştırılmasına ilişkin usul ve esaslar, bunlara yaptıkları görevlere bağlı olarak ödenecek saatlik sözleşme ücretlerinin tutarı ile diğer hususlar Maliye Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığınca müştereken belirlenir."

MADDE 6- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 9 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"EK MADDE 9- Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait kurum ve kuruluşlar ile üniversitelerin ilgili birimleri, karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir. Ancak, adrese dayalı nüfus kayıt sistemi sonuçlarına göre toplam il nüfusu 850.000'e kadar olan illerde eğitim ve araştırma hizmetleri, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnızca biri tarafından verilebilir. Bu illerde Bakanlık ve bağlı kuruluşları ile üniversiteler, tıp lisans eğitimi ve/veya tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanım ve işbirliği yapar.

Birlikte kullanılacak sağlık tesisleri için, Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ile üniversite rektörü arasında birlikte kullanım protokolü akdedilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığınca uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre tıp fakültesi dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde fiilen görev yapan personele, üniversite personeli için 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları, Bakanlık ve bağlı kuruluşları personeli için ise 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları esas alınarak Bakanlığın tâbi olduğu ek ödeme mevzuatı doğrultusunda ek ödeme yapılır.

Birlikte kullanılan sağlık tesisinde görev yapan personelin disiplin ve tüm özlük işlemleri kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına göre yürütülür.

Üniversite tarafından, birlikte kullanılan kurum ve kuruluşlarda görevli personelin profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için Bakanlığa ve bağlı kuruluşlarına ait eğitim görevlisi kadroları da kullanılabilir.

Bakanlık ve üniversiteler, birlikte kullanım dışında döner sermayesi ve kurumları ayrı ve bağımsız olmak suretiyle eğitim, sağlık hizmeti üretimi, araştırma ve kamu sağlığını geliştirme gibi alanlarda işbirliği yapabilirler. İşbirliği yapılacak hususlarda Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ve üniversite rektörü arasında protokol akdedilir.

Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usûl ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin diğer hususlar Maliye Bakanlığının görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı ve Yüksek Öğretim Kurulu tarafından müştereken çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 7- 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununa aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 3- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla, ebelik diplomasına sahip olduğu halde en az üç yıldan beri yataklı tedavi kurumlarında fiilen hemşirelik görevi yaptığını resmi belge ile belgelendiren ve bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde talepte bulunanlar hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam eder."

MADDE 8- 7/11/1996 tarihli ve 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına "promosyon" ibaresinden sonra gelmek üzere "indirimli" ibaresi ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"(15) Tütün ürünleri üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaları ile tütün ürünlerinin; isim, marka, amblem, logo veya bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alametleri, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmalarının veya ürünlerin ismi, markası, amblemi, logosu veya alameti olarak kullanılamaz. Ayrıca, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmaları ve ürünlerinin; isim, marka, amblem veya logo ya da bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alametleri de tütün ürünlerinde veya tütün sektöründeki üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaların isim, marka veya diğer alâmetlerinde kullanılamaz."

MADDE 9- 4207 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının birinci cümlesi ile dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Türkiye'de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri paketleri ile tabanı hariç Nargile şişelerinin üzerine, en geniş iki yüzünden her birine, bu yüzlerin alanlarının yüzde altmış beşinden az olmamak üzere, özel çerçeve içinde tütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve Türkçe yazılı uyarılar veya mesajlar konulur."

"(4) İthal edilen veya Türkiye'de üretilen tütün ürünlerinin paketlerinde ve etiketlerinde; bu ürünlerin özellikleri, sağlığa etkileri, tehlikeleri veya emisyonları ile ilgili yanıltıcı ve eksik bilgi verilemez; tüketimi özendiren, teşvik eden veya tüketiciyi yanıltan ya da ürünü cazip kılan metin, isim, marka, ibare, mecaz, resim, figür, işaret veya renkler ve renk kombinasyonları kullanılamaz.

MADDE 10- 4207 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasındaki "işletme sorumluları" ibaresi "işletme sorumlularına" şeklinde değiştirilmiş ve "denetimi yapan yetkililer tarafından önce yazılı olarak uyarılır. Bu uyarı yazısı, ilgili işletme sorumlusuna tebliğ edilir. Bu uyarıya rağmen yükümlülüklerini yerine getirmeyenlere," ibaresi madde metninden çıkartılmış; üçüncü fıkrasına "beşinci" ibaresinden sonra gelmek üzere ", on beşinci" ibaresi eklenmiş ve birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"(1) 2 nci maddenin birinci ve dördüncü fıkralarında belirtilen alanlarda tütün ürünleri tüketenler ile 3 üncü maddenin ikinci fıkrasına aykırı hareket edenler, 30/3/2005 tarihli ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun 39 uncu maddesi hükmüne göre cezalandırılır. 3 üncü maddenin on ikinci fıkrasına, kamu hizmet binalarının kapalı ve açık alanlarında aykırı davranan kişilere ilgili idari birim amirinin yetkili kıldığı kamu görevlileri tarafından; özel hukuk kişilerine ait ve herkesin girebileceği binaların kapalı ve açık alanları ile sokak veya kamuya ait sair alanlarda aykırı davranan kişilere ise belediye zabıta görevlilerince, elli Türk Lirası para cezası verilir. Meydana gelen çevre kirliliğinin ilgili kişi tarafından derhal giderilmesi halinde idari para cezasına karar verilmeyebilir.

MADDE 11- 4207 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 4- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihinden önce Türkiye'de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri, 6 ay içinde 4 üncü maddenin üçüncü fıkrasına uygun hale getirilir."

MADDE 12- 24.04.1930 tarih ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun 153 üncü maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmış ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"Gebe veya rahmindeki bebek için tıbbî zorunluluk bulunması halinde doğum, sezaryen ameliyatı ile yaptırılabilir.

Gerekli tedbirlerin alınmasına rağmen, doğumu takiben anne veya bebekte meydana gelebilecek istenmeyen sonuçlardan dolayı hekim sorumlu tutulamaz."

MADDE 13- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin (c) fıkrasının (1) numaralı bendine "yüzde 800'ünü," ibaresinden gelmek üzere "uzman tabiplere yüzde 600'ünü" ibaresi eklenmiştir.

MADDE 14- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 7 nci maddesinin birinci fıkrasında geçen "sağlık kuruluşlarında" ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 15- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 10- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla; aşağıda sayılanlar, perfüzyonist yetkisiyle çalışabilir:

a) Kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlar,

b) Üniversitelerin perfüzyon teknikerliği bölümünden mezun olmuş olanlar ile mezun olduktan sonra halen öğrenim görmekte olanlar.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla; ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlar, ağız ve diş sağlığı teknikeri yetkisiyle çalışabilir:

Birinci ve ikinci fıkra kapsamında çalışma yetkisi kazanabilmek için, usûl ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri almak ve açılacak sınavlarda başarılı olmak şarttır. Bu madde gereğince Sağlık Bakanlığınca yapılacak eğitimler ve sınavlar en geç 31/12/2012 tarihine kadar yapılır ve bu süre içerisinde ilgililer çalışmalarına devam edebilir."

MADDE 16- Bu Kanuna ekli I sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde yer alan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu bölümüne eklenmiştir.

MADDE 17- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 18- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

ANKARA MİLLETVEKİLİ CEVDET ERDÖL’ÜN TEKLİFİNE EK LİSTE

1 SAYILI LİSTE

KURUMU : TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU
TEŞKİLATI : MERKEZ

İHDAS EDİLEN KADROLARIN

SINIFI	UNVANI	DERECESİ	SERBEST KADRO ADEDİ	TOPLAM
GİH	ÜRÜN DENETMENİ	1	50	50
GİH	ÜRÜN DENETMENİ	3	30	30
GİH	ÜRÜN DENETMENİ	5	30	30
GİH	ÜRÜN DENETMENİ	7	40	40
GİH	ÜRÜN DENETMEN YARDIMCISI	9	100	100

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler

21/6/2012

Komisyonu

Esas No: 1/637,2/700

Karar No: 10

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığınca 19/6/2012 tarihinde esas komisyon olarak Komisyonumuza tali komisyon olarak da Plan ve Bütçe Komisyonuna havale edilmiş bulunan 1/637 esas numaralı "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" ile 20/6/2012 tarihinde yine esas komisyon olarak Komisyonumuza tali komisyon olarak da Plan ve Bütçe ile Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonlarına havale edilmiş bulunan 2/700 esas numaralı "Ankara Milletvekili Cevdet ERDÖL'ün; Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi"; Sağlık Bakanı Recep AKDAĞ ile Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Adalet Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanlığı, Devlet Personel Başkanlığı, Türkiye İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Hak İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Türkiye İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu, Memur Sendikaları Konfederasyonu, Türkiye Kamu Çalışanları Konfederasyonu, Kamu Çalışanlar Hak Sendikaları Konfederasyonu, Birleşik Kamu İşgörenleri Sendikaları Konfederasyonu, Bağımsız Kamu Görevlileri Sendikaları Konfederasyonu, Demokratik Sendikalar Konfederasyonu, Türk Tabipler Birliği, Türk Eczacılar Birliği ve Türk Dış Hekimleri Birliğinin davet edilmesi üzerine ilgililerin katılımıyla 21/6/2012 tarihli toplantıda görüşülmüştür.

Tasarı ve gerekçesi incelendiğinde;

- Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde sağlık hizmetlerinde tasarruf, etkinlik ve verimi artırmak amacıyla Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesisleri ve üniversitelere ait birimlerin birlikte kullanımının uygulamaya alındığı, ancak konu ile ilgili temel kurallardaki eksiklikler nedeniyle uygulamada sıkıntılar yaşandığı,
- Diğer bakanlıkların teşkilatlanma yapısı ile paralelliği sağlamak amacıyla Sağlığı Geliştirme Genel Müdürlüğü görevleri arasında sayılan basın ve halkla ilişkiler görevinin, ayrı bir müşavirlik tarafından yürütülmesinin sağlandığı,
- Diğer bakanlıkların il şube başkanları ile vali arasındaki ilişkinin genel kanunlarda düzenlenmiş olması nedeniyle 663 sayılı KHK'daki mükerrer hükmün yürürlükten kaldırıldığı,
- Ülkemizde tabip istihdamında karşılaşılan güçlükler de dikkate alındığında, Devlet hizmeti yükümlüsü tabiplerin kamu hastane birliklerinde sözleşmeli pozisyonlarında çalıştırılabilmesine imkan sağlandığı ve çalışılan sürenin Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılacağı,
- Sözleşmeli olarak görev yapan tabip, dış tabibi ve eczacıların Bakanlığın yanı sıra bağlı kuruluşların da üst düzey idari kadrolarında çalışabilmelerine imkan sağlandığı,
- Sağlık hizmetinin sunumu sırasında kendilerine karşı suç işlenenlerin talebi üzerine sağlanan hukuki yardımın sunumuna ilişkin tereddütlerin giderildiği ve yetkililere vekaletname ibraz etmeksizin temsil etme imkanı sağlandığı,

- Araştırmacı kadrosuna atanmalarına rağmen fiilen aynı idari görevde çalışmaya devam edenlere altı ayı geçmemek kaydıyla, görevlendirildikleri statü için öngörülen ek ödemeyi almalarının sağlandığı,

- Ağız ve diş sağlığı ile ilgili hastanelerde başhekim veya yardımcısı olabileceklere ilişkin şartlar belirlenmiş olmasına rağmen, bunlara yapılacak ek ödemenin belirlenmediği, bu nedenle mevzuatta oluşan boşluğu gidermek amacıyla; başhekim ve başhekim yardımcısı unvanıyla sözleşmeli çalıştırılacak uzman diş hekimi, diş hekimi ve diğer personelin sözleşme ücreti oranları ile ek ödeme tavan oranlarının belirlendiği,

- Taşra teşkilatında idari görevlere atananların asıl görevleri olan tabipliğe devam edebilmeleri için, idari görevlerin verilebilecek ikinci görev olarak tanımlandığı,

- Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlar ile üniversitelerin tesislerinin karşılıklı olarak ortak kullanımına ilişkin hususların, uygulamadaki belirsizlikleri gidermek amacıyla ayrıntılı bir şekilde düzenlendiği,

- Ortak kullanıma açılacak sağlık tesisleri için il valisi ve üniversite rektörü arasında kullanım protokolünün akdedileceği, tesislerde görevli personelin disiplin ve özlük yönünden kendi kadrosunun bulunduğu kurum mevzuatına tabi olacağı,

- Kamu hizmetinde çalışacak eczacı ve diş hekimlerinin kamu personeli seçme sınavı ile atanması nedeniyle, yerleştirme işlemlerinin ancak yılın son çeyreğinde gerçekleşebildiği, bu durumun da kurumsal ihtiyaçların karşılanmasında güçlükler ve dolayısıyla hayati öneme haiz sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülememesine yol açtığı, bu nedenle 2012 yılı sonuna kadar alımlarda geçmişteki gibi kura sisteminin kullanılabilmesine imkan sağlandığı,

- Sağlık hizmetinin aksamadan yürütülebilmesi ve hekim yetersizliği çerçevesinde hekim kaynağının en verimli bir şekilde kullanılabilmesi için; yataklı tedavi kurumları, seyyar hastaneler, ağız ve diş sağlığı merkezleri ile acil sağlık hizmetlerinde ücreti ödenmek kaydıyla aile hekimlerine nöbet görevi verilebileceği,

- Esnek mesai yöntemiyle aile sağlığı merkezinin daha uzun süre açık kalabilmesini ve vatandaş için aile hekimlerine ulaşılabilirliği artırmak amacıyla; aile hekiminin çalışma saatleri hakkında Bakanlığa esasları belirleme yetkisinin verildiği,

- Beş yıldan beri perfüzyonist ve ağız ve diş sağlığı teknikeri olarak görev yapanların kazanılmış haklarını korumak amacıyla yetkilendirilebilmelerinin sağlandığı,

anlaşılmaktadır.

Teklif ve gerekçesi incelendiğinde;

✓ Teklifin 1, 3, 6 ve 15 inci maddelerinin, Tasarıdaki sırasıyla 5, 6, 11 ve 16 ncı maddeleri ile aynı mahiyette olduğu,

✓ Günümüzde dünyadaki genel eğilimle paralel olarak ülkemizde de, sigara içim oranları ve bu orana bağlı olarak aktif veya pasif içimden kaynaklı ülser, pankreas kanseri gibi hastalıkların oranında artış gözlemlendiği ve de bu nedenle tütün ürünlerine karşı alınması gereken önlemlerin arttırılmasının amaçlandığı,

✓ Kariyer meslek memurluğu olarak Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda görevlendirilebilecek "ürün denetmenliği" kadrosunun getirildiği,

✓ Bakanlık teşkilatının yeniden yapılandırılması sürecinde kariyer meslek mensubu ihtiyacının karşılanması amacıyla hâlihazırda Bakanlık bünyesinde belirli süre ile hizmeti bulunanlar arasından bu kadroya atama yapılabileceğinin öngörüldüğü,

- ✓ İhtiyaç duyulması halinde Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde sözleşmeli öğretim görevlisi çalıştırmasına ilişkin usul ve esasların belirlendiği,
- ✓ Ebelik diplomasına sahip olmakla birlikte üç yıllık süreyle yataklı tedavi kurumlarında hemşirelik yapanların hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam edebilmesinin sağlandığı,
- ✓ Tütün ürünlerini çağrıştıracak isim ve işaretlerin sektör dışındakiler tarafından kullanılması yasaklanırken diğer taraftan diğer sektörlerde oluşan isim ve işaretlerin de tütün sektöründe kullanılmasının yasaklandığı,
- ✓ Nargileler de dahil tütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve yazılı uyarı veya mesajların boyutlarının, görünürlüğünü artırmak amacıyla büyütüldüğü,
- ✓ Tütün ürünlerine ilişkin yasaklar hakkında toplumsal bilincin, yazılı ve görsel basın ile uygulamalar aracılığı ile taşındığı seviye dikkate alınarak, bireylere yapılacak ön uyarının kaldırıldığı,
- ✓ Tütün ürünlerinin atıkları ile çevrenin kirlenmesi halinde idari para cezası verebileceklerin belirlendiği ve kirliliği ortadan kaldıranların cezai yaptırımından kurtulmasına imkan tanındığı,
- ✓ Doğum sırasında anne ve bebeğin sağlığını korumak amacıyla, tıbbi zorunluluk bulunmayan hallerde doğumun sezaryen ameliyatı ile yaptırılmasının yasaklandığı,
- ✓ Gerekli tedbirler alınmasına rağmen, doğumu takiben anne veya bebekte meydana gelebilecek istenmeyen sonuçlardan dolayı hekimin sorumlu tutulmasının engellendiği,
- ✓ Üniversite ve araştırma uygulama merkezlerinde çalışmaları konusunda uzman tabipleri teşvik etmek amacıyla, yapılacak ek ödeme oranının Bakanlıktaki muadilleri ile yakın bir seviyeye taşındığı,
- ✓ Psikolojinin sertifikalı tıbbi uygulamalarında çalışanların yeterli bilgi ve tecrübeye sahip hale gelmeleri dikkate alınarak, bu kişilerin tıbbi uygulamalarda görev almak üzere yetkilendirilmelerinde sağlık kuruluşlarında çalışma şartının kaldırıldığı,

anlaşılmaktadır.

Tasarının geneli üzerinde görüşmelere geçilmeden önce; esas komisyon olarak Komisyonumuza havale edilmiş bulunan 2/700 esas numaralı Teklifin, Tasarı ile aynı mahiyette düzenlemeleri içermesi nedeniyle, TBMM İçtüzüğü'nün 26 ncı maddesi gereğince doğrudan gündeme alınması kabul edilmiştir. Ardından birbiriyle ilgili görülen Tasarı ve Teklifin İçtüzüğü'nün 35 inci maddesi uyarınca birleştirilmesi ve görüşmeler sırasında daha kapsamlı olması nedeniyle Tasarının esas alınması kabul edilmiştir.

Tasarının geneli üzerindeki görüşmeler sırasında üyeler ve diğer katılımcılar tarafından;

- ✓ Türkiye sağlık sektörünü yeniden düzenleyen bir sürecin parçası olarak, Tasarının önem arz ettiği,
- ✓ Tasarının, Sağlık Bakanlığın teşkilatlanmasına ilişkin uygulamada karşılaşılan sorunların çözümü ve hukuki sorunların giderilmesi amacına hizmet edeceği,
- ✓ Taşra teşkilatında, il sağlık müdürü ile vali arasındaki ilişkinin geçmişten günümüze uygulamada istikrar kazandığı, Bakanlığın ilde temsil edilmesi ve taşrada Sağlık Bakanlığına bağlı farklı birimler arasında koordinasyonun sağlanması açısından mevcut ilişkinin korunması gerektiği,
- ✓ Hekimlere asıl görevin yanı sıra ikinci bir görev verilmesi sırasında, ikinci görevin sınırlarının asıl görevin aksatılmasını engelleyecek şekilde belirlenmesi gerektiği,
- ✓ Sağlık çalışanlarına karşı işlenen suçlar için çalışanlara Bakanlık yetkililerince hukuki yardım sağlanırken, hastanelerde çalışan taşeron işçilerin bu koruma kapsamına alınması gerektiği,
- ✓ Baştabip ve yardımcılıklarına atanacaklara ödenecek ek ödemeye ilişkin cetvelde "Diğer" kavramının açıklığa kavuşturulması gerektiği,

- ✓ Aile hekimlerine getirilen nöbet görevi nedeniyle, esnek çalışma usulünden çıkılması sonucunda hizmet kalitesi ve motivasyonun azalacağı,
- ✓ Sağlık alanında son dönemlerde yaratılan farkındalık ve artan olaylar nedeniyle, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet hakkındaki çalışmaların sonuçlandırılması gerektiği,
- ✓ Dış hekimleri yardımcı teknikerinin farklı eğitim düzeyinde olmasından kaynaklanan uygulamadaki birtakım sıkıntıların olduğu, bu konunun tekrar değerlendirilmesi gerektiği,
- ✓ Kamuda eczacı olabilmek için getirilen sınav şartının kaldırılması gerektiği, gelecek altı ayı kapsayan geçici düzenlemenin yeterli olmayacağı,
- ✓ Ülkemizde faaliyette bulunan 24.500 eczanede 80.000 elemanın çalıştığı, bu eczanelerde çalışan eczane teknikerlerinin eğitimleri gibi hususların tekrar değerlendirilmesi gerektiği,
- ✓ Taşrada sağlık alanında halk sağlığı il müdürü, kamu hastane birlikleri genel sekreteri ve il sağlık müdürlüğü olmak üzere oluşan üçlü yapının işleyebilmesi için, taşrada meydana gelen herhangi bir sorunda sorumluluğun paylaşımı ve koordinasyonun sağlanması konusunda belirsizliklerin giderilmesi gerektiği,
- ✓ Diğer bakanlıklarda kanunla görevden alınan idarecilerin şahsa bağlı kadro uygulaması sayesinde mali ve özlük hakları bakımından mağduriyete uğramadığı, ancak Sağlık Bakanlığında kanunla görevden alınanların "araştırmacı" kadrosuna atanması nedeniyle yaşanan mağduriyetlerin giderilmesi gerektiği,
- ✓ Aile sağlığı hizmetlerinin sunumunda görevli ve mevzuatta "Aile sağlığı elemanları" olarak tanımlanan personel için, "eleman" ifadesi yerine daha uygun bir kavramın kullanılmasının motivasyonu artıracığı ve moral destek sağlayacağı,
- ✓ Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlara da nöbet tutma ve ek ödeme alma imkanı tanınması gerektiği,
- ✓ Tütün ürünlerinin satışında dağıtıcı firmaların uyguladığı indirimin yasaklanmasının, cirolarının %60'ı tütün ürünlerinden oluşan küçük işletmelerin mağdur edeceği, ayrıca söz konusu indirimin sadece bayinin karlılığını artırdığı ve tüketiciye yansıtılmadığı,
- ✓ Birinci basamak koruyucu ve rehabilite edici sağlık hizmeti sunan aile hekimlerinin çalışma saatlerini belirleme yetkisine getirilecek sınırlamaların, sunulan hizmetin kalitesine olumsuz yansıtacağı,
- ✓ Sağlık çalışanlarına şiddet ile ilgili istatistiki bilginin oluşturulması ve kamuoyunun bilgilendirilmesi açısından Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği kurulmasının önem arz ettiği,
- ✓ Ebelik diplomasına sahip, en az üç yıldan beri yataklı hastanelerde fiilen hemşirelik yapan kişilerin talepte bulunmaları halinde hemşire olarak görevlerine devam etmeleri yönündeki düzenlemenin geniş kabul gördüğü,
- ✓ Acil servis hekimliğinin ayrı bir uzmanlık alanı olduğu, bu nedenle buralarda nöbet tutacak aile hekimlerine acil servis hekimliği konusunda özel eğitim verilmesi gerektiği, ayrıca aile hekimlerinin sadece zorunlu hallerde acil servislerde nöbet tutabilmesi gerektiği,
- ✓ Acil servis eğitiminin tıp fakültelerinde ders olarak verildiği, dolayısıyla söz konusu eğitimi alan her tıp fakültesi mezunu gibi aile hekimlerinin de bu servislerde görevlendirilebileceği,
- ✓ Eğitim ve araştırma hizmetlerinin, Sağlık Bakanlığı veya üniversite tesislerinden yalnızca biri tarafından verilebileceği yerleri belirlemek için getirilen nüfus kriterinin, büyükşehir belediyelerinin kurulmasına ilişkin kriter ile paralel olacak şekilde 850.000'den 750.000'e indirilmesi gerektiği, ifade edilmiştir. Bunun üzerine Hükümet tarafından yapılan açıklamalarda;

❖ Tasarının genel itibarıyla sağlık mevzuatının uygulamasından kaynaklanan aksaklıkların ve düzensizliklerin giderilmesi adına önem arz ettiği,

❖ Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde oluşturulan yeni kurumların işlerliğini etkinleştirmek amacıyla mevzuatta yenilik ve düzeltmelere ihtiyaç duyulduğu,

❖ Tasarının, esas itibarıyla yenilik getirmekten ziyade mevzuatta yanlış anlaşılmaya müsait ibarelerin açıklığa kavuşturmasına ilişkin teknik düzeltmelerden oluştuğu,

❖ Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde sağlık hizmetlerine kalite ve etkinlik kazandırmak amacıyla, gerek sağlık hizmetlerinin sunumu gerekse sağlık personelinin istihdamı ve özlük hakları konularında uygulamada karşılaşılan aksaklıkların düzeltilmesi ve kazanılmış hakların korunmasının amaçlandığı,

❖ Devlet hizmeti yükümlülüğü bulunan tabiplerin kamu hastane birliklerinde yönetici olarak görevlendirilmesine imkan sağlandığı, hekimlerin önünde atamaya dair engelin kaldırıldığı,

❖ Ekonomik ve yönetim ölçeği geliştirilmiş kamu hizmet kurumu olan kamu hastane birliklerinde sağlık hizmetlerinin etkin ve hızlı sunumunu sağlamak amacıyla; sözleşmeli idareci istihdamına ilişkin yeni bir modelin getirildiği, böylelikle performansı iyi olanların sözleşmeleri yenilenmek suretiyle görevlerine devam edebilecekleri, yöneticiliğin kazanılmış hak niteliği taşıyan ve atanma ile edinilen bir statü olmaktan çıkarıldığı,

❖ Sağlık Geliştirme Genel Müdürlüğü bünyesinde basın ve halkla ilişkilerin etkin bir şekilde yürütülememesi nedeniyle oluşan ihtiyaç çerçevesinde, Bakanlığın basın ve halkla ilişkileri ile ilgili faaliyetlerini yürütmek için "Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği"nin oluşturulduğu,

❖ Bakanlığın taşra teşkilatı ile vali arasındaki ilişkinin 10/6/1949 tarihli 5442 sayılı İl İdaresi Kanununda düzenlendiği, bu nedenle aynı konunun farklı kanunlarda düzenlenmesini engellemek amacıyla 663 sayılı KHK'daki hükmün çıkartıldığı,

❖ Sağlık çalışanlarına derdest davaları için Bakanlık hukukçuları tarafından hukuki yardım sağlandığı, ancak uygulamadaki açıklıkların giderilmesinin gerektiği, bu çerçevede Tasarı ile getirilen vekaletname ibraz etmeksizin mağdur çalışanlara hukuki yardım sağlanmasının memnuniyetle karşılandığı,

❖ Sağlık lisansiyerlerinin "Başhekim Yardımcısı" kadro ve ücret cetvelinde yer almamasının eksiklik olduğu,

❖ Eczacı ve diş hekimlerinin geçmişteki gibi kura usulüyle atanmasının, ülkemizin ve Bakanlığın ihtiyaçlarıyla uyumlu bir değişiklik olacağı,

❖ Dünya Sağlık Örgütü ve UNICEF gibi Uluslararası Kuruluşların raporları incelendiğinde, ilk basamak sağlık hizmeti niteliğindeki aile sağlığı hizmetlerinin ve aşılama hizmetlerinin, dünyadaki uygulamaları ile kıyaslandığında gurur verici bir seviyede bulunduğu ve bu durumun uluslararası hakemli dergilere konu olduğu,

❖ Aile sağlığı hizmetleri alanında çalışan aile hekimi dışında hemşire, ebe, teknik eleman gibi kişileri nitelendirmek için kullanılan "Aile sağlığı elemanı" kavramının, kapsadığı unsurları ifade etme yeteneğini kaybetmeksizin değiştirilebileceği,

❖ Kamu hastane birliklerinde özellikle yönetici kadrolarda çalışacak hekim istihdamında güçlüklerle karşılaşıldığı için, Devlet hizmeti yükümlülüğünde çalışan hekimler için sözleşmeli idarecilik imkanı tanındığı,

❖ Bakanlık ve bağılı kurum ve kuruluşlarına ait tesisler ile üniversite birimlerinin ortak kullanımına ilişkin usul ve esasların belirlenmesine ihtiyaç duyulduğu ve yargı kararları da dikkate alınarak Tasarının hazırlandığı, bu çerçevede vali ve üniversite rektörü arasında protokol düzenlenmesinin öngörüldüğü,

❖ Küçük yerleşim merkezlerinde mevcut düzenlemede aile hekimleri ile toplum sağlığı uzmanları arasında nöbet tutma konusunda anlaşmazlıkların yaşandığı ve bunun sunulan sağlık hizmetinin kalitesini olumsuz etkilediği, bu nedenle özellikle entegre sağlık hizmeti verilen küçük yerleşim yerlerinde, aile hekimlerinin de diğer sağlık çalışanları gibi nöbet tutmaları gerektiği,

❖ Sağlık çalışanlarına görevleri sırasında maruz kaldıkları şiddet olaylarından dolayı Bakanlık tarafından 113 numaralı telefon hattı ve internet yoluyla bildirimde bulunma imkanının sağlandığı,

❖ Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin incelenmesi amacıyla Türkiye Büyük Millet Meclisinde kurulan Araştırma Komisyonunun çalışmaları neticesinde; mevzuatta gereken düzenlemelerin yapılabileceği, ancak bu konunun sadece sağlık çalışanları değil tüm çalışanlar seviyesinde değerlendirilmesi gerektiği, çünkü şiddetin toplumsal bir sorun olduğu,

ifade edilmiştir.

Bilindiği üzere çerçeve kanunlarda birden fazla kanunda değişiklik yapılması halinde, öncelikle içerikleri itibarıyla sırasıyla değiştirilen, yürürlükten kaldırılan ve geçici hükümlerin sınıflandırılması ve ardından çerçeve maddelerin konusu olan kanunların kabul tarihine göre sırlanması kanun yapım tekniğinin bir gereğidir. Bu çerçevede 1/637 esas numaralı Tasarı ile 2/700 esas numaralı Teklifin çerçeve maddelerinin hangi kanunlarda değişiklik öngördüğü Komisyonumuzca incelenmiştir.

Kanun Kabul Tarihi	Kanun Numarası	1/637	2/700
11.04.1928	1219	16	14,15
24.04.1930	1593		12
25.02.1954	6283		7
04.01.1961	209	15	
14.07.1965	657	10	1
04.11.1981	2547		13
13.12.1983	190	9	16
07.05.1987	3359	11,12	5,6
07.11.1996	4207		8,9,10,11
24.11.2004	5258	13,14	
11.10.2011	663	1,2,3,4,5,6,7,8	1,2,3,4

Yukarıda hazırlanan cetvel çerçevesinde Komisyonun kabul ettiği metindeki maddelerin kanun yapım tekniğine uygun olarak sıralamasının yapılması kabul edilmiştir. Bu çerçevede Tasarının;

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 12 nci maddesi, aynen 1 inci madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- Çerçeve 15 inci maddesi aynen 2 nci madde olarak,

- Çerçeve 10 uncu maddesi aynen 3 üncü madde olarak,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 13 üncü maddesi; uzman tabiplere yapılacak ek ödeme için 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinin c fıkrasının "öğretim üyesi ve öğretim görevlileri" ile ilgili (1) numaralı bendine eklemeye yapılmasının yanlış olacağının anlaşılması üzerine diğer kamu görevlilerine ilişkin (2) numaralı bende eklenmesini sağlamak amacıyla değiştirilerek; 4 üncü madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- Çerçeve 9 uncu maddesi, 2/700 esas numaralı Teklifin 16 ncı maddesi ile birleştirilerek redaksiyona tabi tutulmak suretiyle 5 inci madde olarak,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 5 inci maddesi; dış tabibi ve eczacıların kamu kurum ve kuruluşlarına açıktan atanmaları sırasında tabipler gibi kura ile sınavsız atanmasını sağlamak amacıyla, 3359 sayılı Kanunun ek 1 inci maddesinin birinci fıkrasına ekleme yapılmasına ilişkin ibarenin çerçeve hükme ilave edilmesiyle; 6 ncı madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- Çerçeve 11 inci maddesi, değiştirilmesi öngörülen 3359 sayılı Kanunun ek 9 uncu maddesinin; büyükşehir belediyelerinin kurulmasına ilişkin standartlar ile uyumu sağlamak amacıyla birinci fıkrasında geçen "850.000" ibaresinin "750.000" şeklinde değiştirilmesi ve döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeye ilişkin esaslar belirlenirken Maliye Bakanlığının "uygun" görüşünün alınması için son fıkraya ibare eklenmesi suretiyle 7 nci madde olarak,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 8 inci maddesi; ülkemizdeki bakkalların cirolarında % 60 oranında yer işgal eden tütün ürünleri için toptancıdan indirim almalarının engellenmesinin küçük işletmeciyi ve esnafı zarara uğratacağının ifade edilmesi üzerine çerçeve kısmındaki ibare eklemeye ilişkin kısım çıkartılarak; 8 inci madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 9 uncu maddesi, aynen 9 uncu madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 10 uncu maddesi, aynen 10 uncu madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- Çerçeve 13 üncü maddesi, aynen 11 inci madde olarak,

- Çerçeve 14 üncü maddesi, aynen 12 nci madde olarak,

- Çerçeve 1 inci maddesi aynen 13 üncü madde olarak,

- Çerçeve 3 üncü maddesi aynen 14 üncü madde olarak,

- Çerçeve 5 inci maddesi, 2/700 esas numaralı Teklifin 663 sayılı KHK'nın aynı maddesini değiştirmeyi konu edinen 5 inci maddesi ile değiştirilmek suretiyle 15 inci madde olarak,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 2 nci maddesinin aynen 16 ncı madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- Çerçeve 6 ncı maddesi aynen 17 nci madde olarak,

- Çerçeve 8 inci maddesi, 663 sayılı KHK'nın eki (III) sayılı cetvelde değiştirilmesi öngörülen Başhekim Yardımcısı bölümünün (b) bendine "Eczacı"nın eklenmesi suretiyle 18 inci madde olarak,

- Çerçeve 2 nci maddesi aynen 19 uncu madde olarak,

- Çerçeve 4 üncü maddesi aynen 20 nci madde olarak,

- Çerçeve 16 ncı maddesi; 2/700 esas numaralı Teklifin çerçeve 14 üncü maddesiyle birleştirilmesi ve ayrıca en az bir yıl eczanede çalışan destek personeline gerekli mesleki eğitimi almış olmaları şartıyla eczane teknikeri olarak çalışabilme imkanının sağlanmasına ilişkin fıkranın eklenmesi suretiyle 21 inci madde olarak,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 7 nci maddesi; ebelik diplomasına sahip oldukları halde hemşirelik yapanların hemşirelik yetkisiyle göreve devam edebilmelerine ilişkin 6283 sayılı Kanuna eklenen geçici maddede fiilen görev yapılmış olunması gereken yerler arasına "ağız ve diş sağlığı merkezleri" eklenerek, 22 nci madde olarak Tasarıya eklenmek suretiyle,

- 2/700 esas numaralı Teklifin Çerçeve 11 inci maddesi, aynen 23 üncü madde olarak,

- Çerçeve 7 nci maddesi hekim kadrosunda olmakla birlikte fiilen idari görevlerde bulunanların mali mağduriyetinin giderilmesi amacıyla "atanmış sayılanlardan" ibaresinden sonra gelmek üzere ibare eklenmesi ve redaksiyona tabi tutulması suretiyle 24 üncü madde olarak,

- Çerçeve 12 nci maddesi; eczacı ve diş tabiplerinin de tabiplerle aynı esaslara tabi olarak kamu kurum ve kuruluşlarına açıktan atanmasının benimsenmesi nedeniyle, Tasarı metninden çıkartılmak suretiyle,

kabul edilmiştir.

Raporumuz, Genel Kurula sunulmak üzere Yüksek Başkanlığa saygı ile arz olunur.

Başkan	Başkanvekili	Sözcü
<i>Cevdet Erdöl</i>	<i>Türkan Dağoğlu</i>	<i>İsmail Tamer</i>
Ankara	İstanbul	Kayseri
Katip	Üye	Üye
<i>Sevim Savaşer</i>	<i>Muhammed Murtaza Yetiş</i>	<i>Mehmet Müezzinoğlu</i>
İstanbul	Adıyaman	Edirne
(Özel sözcü)	(Özel sözcü)	
Üye	Üye	Üye
<i>Ülker Can</i>	<i>Ruhsar Demirel</i>	Süleyman Çelebi
Eskişehir	Eskişehir	İstanbul
	(Muhalefet şerhi ektedir)	(İmzada bulunamadı)
	(İmzada bulunamadı)	
Üye	Üye	Üye
<i>Mehmet Domaç</i>	Aytun Çıray	<i>Sıtkı Güvenç</i>
İstanbul	İzmir	Kahramanmaraş
	(İmzada bulunamadı)	(Özel sözcü)
Üye	Üye	Üye
Vural Kavuncu	Özgür Özel	Muzaffer Yurttaş
Kütahya	Manisa	Manisa
(İmzada bulunamadı)	(İmzada bulunamadı)	(İmzada bulunamadı)
	Üye	Üye
	<i>Ali Öz</i>	Mahmut Kaçar
	Mersin	Şanlıurfa
	(Muhalefet şerhi ektedir)	(İmzada bulunamadı)

MUHALEFET ŞERHİ

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı ve 2/700 Esas No'lu bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi ile getirilen değişikliklere;

663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 25 inci maddesinin 1 inci fıkrasının 2 nci cümlesinin yürürlükten kaldırılmasının Sağlık Bakanlığının il temsilcisinin kim olacağı konusunda belirsizlik yaratacağından,

Teklif ve tasarıdaki sözleşmeli personelin idari görevlere getirilmesinin kamu hizmetlerinin kamu görevlileri eliyle yürütülmesine aykırılık teşkil etmesi ve sözleşme süresi ile sınırlı olan idari görevlerde kamu hizmetlerinin sürekliliğinde olabilecek aksamalar nedeniyle,

Eczacı ve dış hekimlerinin 31 Aralık 2012'ye kadar atamalarının kura usulüyle olması eşitlik ilkesine uymadığından,

663 Sayılı KHK'nın geçici 4 üncü maddesi uyarınca araştırmacı kadrosuna re'sen atanan personelin il sağlık müdür yardımcısı, şube müdürü, müdür ve müdür yardımcısı kadrolarından araştırmacı kadrosuna atananların mali hak kayıplarının telafi edilmiyor olmasından,

Yaptığımız teklife bağlı olarak hazırlanan önerge neticesinde adres kayıt sistemine göre nüfusu 750.000'in altında olan illerde biçimde düzenlenen maddede ifadesini bulan düzenlemenin hem hasta hem sağlık hizmet sunucuları açısından süreç içinde dezavantajlar doğuracağından,

Aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarına sağlık hizmetinin çeşitli aşamalarında nöbet tutma yükümlülüğünün getirilecek olmasının hem aile hekimliği uygulaması ile amaçlanan hizmet gereklerine aykırılık teşkil etmesi hem halk sağlığı açısından sorunlar yaratacak olmasından doğan çekincelerimizle muhalefet ediyoruz.

Ruhsar Demirel
Eskişehir

Ali Öz
Mersin

HÜKÜMETİN TEKLİF ETTİĞİ METİN

**SAĞLIK BAKANLIĞI VE BAĞLI KURULUŞLARININ TEŞKİLAT VE GÖREVLERİ
HAKKINDA KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME İLE BAZI KANUN VE KANUN
HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI**

MADDE 1- 11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 7 nci maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

"j) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği."

MADDE 2- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 8 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) ve (r) bentleri ile 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinde yer alan "basın ve" ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 3- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 19 uncu maddesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

"Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği

MADDE 19/A- (1) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğinin görevleri şunlardır:

a) Bakanlığın basınla ilgili faaliyetlerini planlamak ve bu faaliyetlerin belirlenecek usûl ve esaslara göre yürütülmesini sağlamak.

b) Bakan tarafından verilen benzeri görevleri yapmak."

MADDE 4- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 25 inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 5- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 33 üncü maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"(5) Tabip, diş tabibi ve eczacılardan sözleşmeli personel olarak görev yapanlar, ihtiyaç hâlinde Bakanlığın ve bağlı kuruluşlarının merkez teşkilatında daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli olarak görevlendirilebilir ve bu husus sözleşmelerde belirtilir."

"(7) Sözleşmeli personelin çalışma usûl ve esasları Bakanlıkça belirlenir.

(8) Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, atanmış olduğu sağlık kurumunda bu madde kapsamında sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Ancak il merkezindeki sağlık kurumlarına atanmış olan Devlet hizmeti yükümlüleri Birlik merkezinde de sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Bu personelin sözleşmeli olarak geçen süreleri Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılır."

MADDE 6- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 54 üncü maddesinin birinci fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlar, ayrıca vekâletname ibraz etmeksizin ilgili personeli vekil sıfatı ile temsil eder."

MADDE 7- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 4 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Ancak, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, Müdür ve Müdür Yardımcısı kadrolarında bulunmakta iken araştırmacı kadrosuna atanmış sayılanlardan geçici 1 inci madde uyarınca önceki görevlerini yapmaya devam edenlere, 2/11/2011 tarihinden itibaren altı ayı geçmemek üzere ve söz konusu görevleri yürüttükleri sürece 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılacak ek ödeme eski kadroları esas alınmak suretiyle aynı usûl ve esaslar çerçevesinde ödenmeye devam olunur."

MADDE 8- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (III) sayılı Cetvelin "Başhekim" ve "Başhekim Yardımcısı" bölümleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Başhekim"		
a) Profesör, Doçent ve Eğitim Görevlisi Hekim	150	600
b) Uzman Hekim, Uzman Dış Hekimi, Hekim ve Dış Hekimi*	150	450
c) Hekim, Dış Hekimi	150	200
Başhekim Yardımcısı		
a) Uzman Hekim, Uzman Dış Hekimi	150	270
b) Hekim, Dış Hekimi	150	180
c) Diğer	100	125"

MADDE 9- Ekli (1) sayılı listede yer alan kadro ihdas edilerek 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (I) sayılı cetvelin Sağlık Bakanlığına ait bölümüne eklenmiştir.

MADDE 10- 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"a) Tabiplere; il ve ilçe sağlık müdürlüğü, il sağlık müdür yardımcılığı, halk sağlığı müdürlüğü, halk sağlığı müdür yardımcılığı, sağlık grup başkanlığı, baştabiplik, baştabip yardımcılığı ile il sağlık ve halk sağlığı müdürlüklerinde ilgili mevzuatı uyarınca tabipler tarafından yürütülmesi öngörülen şube müdürlükleri,"

MADDE 11- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 9 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"EK MADDE 9- Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait kurum ve kuruluşlar ile üniversitelerin ilgili birimleri, karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir. Ancak, adrese dayalı nüfus kayıt sistemi sonuçlarına göre toplam il nüfusu 850.000'e kadar olan illerde eğitim ve araştırma hizmetleri, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnızca biri tarafından verilebilir. Bu illerde Bakanlık ve bağlı kuruluşları ile üniversiteler, tıp lisans eğitimi ve/veya tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanım ve işbirliği yapar.

Birlikte kullanılacak sağlık tesisleri için, Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ile üniversite rektörü arasında birlikte kullanım protokolü akdedilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre tıp fakültesi dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde fiilen görev yapan personele, üniversite personeli için 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları, Bakanlık ve bağlı kuruluşları personeli için ise 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları esas alınarak Bakanlığın tâbi olduğu ek ödeme mevzuatı doğrultusunda ek ödeme yapılır.

Birlikte kullanılan sağlık tesisinde görev yapan personelin disiplin ve tüm özlük işlemleri kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına göre yürütülür.

Üniversite tarafından, birlikte kullanılan kurum ve kuruluşlarda görevli personelin profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için Bakanlığa ve bağlı kuruluşlarına ait eğitim görevlisi kadroları da kullanılabilir.

Bakanlık ve üniversiteler, birlikte kullanım dışında döner sermayesi ve kurumları ayrı ve bağımsız olmak suretiyle eğitim, sağlık hizmeti üretimi, araştırma ve kamu sağlığını geliştirme gibi alanlarda işbirliği yapabilirler. İşbirliği yapılacak hususlarda Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ve üniversite rektörü arasında protokol akdedilir.

Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usûl ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin diğer hususlar Maliye Bakanlığının görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından müştereken çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 12- 3359 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 8- Eczacılar ve diş tabipleri, 31/12/2012 tarihine kadar ilk defa kamu hizmeti ve görevlerine atanacakların seçimi için yapılacak sınavlara tâbi olmaksızın kura ile kamu hizmeti ve görevlerine atanabilir."

MADDE 13- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin beşinci fıkrasının sonuna aşağıdaki cümle ve aynı maddenin sonuna aşağıdaki fıkralar ilave edilmiştir.

"Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere, aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ihtiyaç sebebiyle haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde nöbet görevi verilebilir ve bunlara aynı maddede belirtilen usûl ve esaslar çerçevesinde nöbet ücreti ödenir."

"Aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren kurumların; her bir araştırma görevlisi/asistan başına azami kayıtlı kişi sayısı 4.000 kişiyi aşmamak ve her kayıtlı kişi başına (görev yapacak araştırma görevlisi/asistan sayısı da esas alınmak suretiyle) aylık beş Türk Lirasından fazla olmamak üzere belirlenecek tutar, çalışılan aya ait sonuçların ilgili sağlık idaresine bildiriminden itibaren onbeş gün içinde ilgili döner sermaye mevzuatı hükümlerine tabi tutulmaksızın döner sermaye işletmelerinde bu amaçla açılacak olan hesaba yatırılır. Bu tutarı üç katına kadar artırmaya Sağlık Bakanlığının talebi ve Maliye Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulu yetkilidir. Kayıtlı kişi başına belirlenen tutar, 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre belirlenen en yüksek brüt sözleşme ücretinin artışı oranında artırılabilir. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen standartlara göre, koruyucu hekimlik hizmetlerinin eksik uygulanması hâlinde ödeme tutarının % 20'sine kadar indirim yapılır.

Bu şekilde kurumlarca oluşturulacak aile sağığı merkezlerinin bu Kanun kapsamında oluşacak tüm giderleri sekizinci fıkrada belirtilen hesaplardan ödenir. Kurumlarınca aile hekimliğı hizmetlerinde çalıştırılan öğretim üyesi, eğitim görevlisi, araştırma görevlisi ve asistanlara; kayıtlı kişı sayısı ve bunların risk grupları, gezici sağıık hizmetleri, belirlenen standartlar çerçevesinde sağıığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolündeki başarı oranı gibi kriterlere göre yapılacak ödemelere ilişkin usûl ve esaslar Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağıık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir. İlgililere yapılacak toplam ödeme, kadrolarına bağılı olarak yapılan ödemeler de dâhil olmak üzere beşinci fıkrada yer alan sınırları aşamaz. Sekizinci fıkra kapsamında oluşturulan aile sağığı merkezlerinde görev yapan aile sağığı elemanlarına 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi ve 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi hükümleri çerçevesinde belirlenen azamî ek ödeme tutarını geçmemek üzere yukarıda belirtilen kriterler çerçevesinde yapılacak ödeme, anılan fıkra uyarınca açılmış bulunan hesaplardan ödenir. Bu fıkra kapsamında yapılacak ödemenin net tutarı, 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz. Bu ödemeden yararlanan personele, ayrıca 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi, 209 sayılı Kanunun 5 inci ve ek 3 üncü maddeleri ile 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesi ((e) fıkrasının ikinci paragrafı hariç) uyarınca herhangi bir şekilde ek ödeme yapılmaz."

MADDE 14- 5258 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine, "kaydı ile" ibaresinden sonra gelmek üzere "Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde" ibaresi eklenmiştir.

MADDE 15- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağıık Bakanlığına Bağılı Sağıık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine "idarî sağıık müdür yardımcısı," ibaresinden sonra gelmek üzere "idarî halk sağıığı müdür yardımcısı," ibaresi eklenmiştir.

MADDE 16- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 7 nci maddesinin ikinci, dördüncü ve sekizinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Bu maddenin yürürlüğe girdiğı tarih itibarıyla;

a) Kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlar,

b) Üniversitelerin perfüzyon teknikerliğı bölümünden mezun olanlar (öğrenim görmekte olanlar mezun olduklarında),

usûl ve esasları Sağıık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olmaları hâlinde, perfüzyonist yetkisiyle çalışabilirler."

"Bu maddenin yürürlüğe girdiğı tarih itibarıyla ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usûl ve esasları Sağıık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olanlar, ağız ve diş sağıığı teknikeri yetkisiyle çalışabilir."

"Bu madde gereğince Sağıık Bakanlığınca yapılacak eğitimler ve sınavlar en geç 31/12/2012 tarihine kadar yapılır ve bu süre içerisinde ilgililer çalışmalarına devam edebilir."

MADDE 17- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 18- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

Recep Tayyip Erdoğan

Başbakan

Başbakan Yardımcısı

B. Arınç

Başbakan Yardımcısı

A. Babacan

Başbakan Yardımcısı

B. Atalay

Başbakan Yardımcısı

B. Bozdağ

Adalet Bakanı

S. Ergin

Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı

F. Şahin

Avrupa Birliği Bakanı

E. Bağış

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı

N. Ergün

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı

F. Çelik

Çevre ve Şehircilik Bakanı

E. Bayraktar

Dışişleri Bakanı

A. Davutoğlu

Ekonomi Bakanı

M. Z. Çağlayan

Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı

T. Yıldız

Gençlik ve Spor Bakanı

S. Kılıç

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanı

M. M. Eker

Gümrük ve Ticaret Bakanı

H. Yazıcı

İçişleri Bakanı

İ. N. Şahin

Kalkınma Bakanı

C. Yılmaz

Kültür ve Turizm Bakanı

E. Günay

Maliye Bakanı

M. Şimşek

Milli Eğitim Bakanı V.

S. Kılıç

Milli Savunma Bakanı

İ. Yılmaz

Orman ve Su İşleri Bakanı

V. Eroğlu

Sağlık Bakanı

R. Akdağ

Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanı

B. Yıldırım

SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONUNUN
KABUL ETTİĞİ METİN

**SAĞLIK BAKANLIĞI VE BAĞLI KURULUŞLARININ TEŞKİLAT VE GÖREVLERİ
HAKKINDA KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME İLE BAZI KANUN VE KANUN
HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI**

MADDE 1- 24/4/1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 153 üncü maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmış ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"Gebe veya rahmindeki bebek için tıbbî zorunluluk bulunması hâlinde doğum, sezaryen ameliyatı ile yaptırılabilir.

Gerekli tedbirlerin alınmasına rağmen, doğumu takiben anne veya bebekte meydana gelebilecek istenmeyen sonuçlardan dolayı hekim sorumlu tutulamaz."

MADDE 2- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine "idari sağlık müdür yardımcısı," ibaresinden sonra gelmek üzere "idari halk sağlığı müdür yardımcısı," ibaresi eklenmiştir.

MADDE 3- 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"a) Tabiplere; il ve ilçe sağlık müdürlüğü, il sağlık müdür yardımcılığı, halk sağlığı müdürlüğü, halk sağlığı müdür yardımcılığı, sağlık grup başkanlığı, baştabiplik, baştabip yardımcılığı ile il sağlık ve halk sağlığı müdürlüklerinde ilgili mevzuatı uyarınca tabipler tarafından yürütülmesi öngörülen şube müdürlükleri,"

MADDE 4- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinin (c) fıkrasının (2) numaralı bendine "ek ödeme matrahının," ibaresinden sonra gelmek üzere "uzman tabipler için yüzde 600'ünü," ibaresi eklenmiştir.

MADDE 5- 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (I) sayılı cetvelin;

a) Sağlık Bakanlığına ait bölümüne bu Kanuna ekli (1) sayılı listede yer alan kadro,

b) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna ait bölümüne ise ekli (2) sayılı listede yer alan kadrolar ihdas edilerek eklenmiştir.

MADDE 6- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 1 inci maddesinin birinci fıkrasında yer alan "ve tabip" ibaresi ", tabip, dış tabibi ve eczacı" şeklinde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Kamu kurum ve kuruluşlarının ve vakıflara ait olanlar da dâhil olmak üzere yükseköğretim kurumlarının kadro ve pozisyonlarında bulunmayan profesör ve doçentler; ihtiyaç duyulan alanlarda teorik ve uygulamalı eğitim ve öğretim ile araştırma faaliyetlerinde bulunmak ve bu faaliyetlerin gerektirdiği işleri yapmak üzere, Sağlık Bakanlığının kararıyla eğitim ve araştırma hastanelerinde Maliye Bakanlığının vizesine bağlı olarak sözleşmeli eğitim görevlisi olarak çalıştırılabilir. Sözleşmeler, aylık çalışma süresi 80 saati geçmemek üzere bir yıla kadar yapılabilir. Sözleşmeli eğitim görevlilerine, yapacakları faaliyetin niteliğine göre yükseköğretim kurumlarında aynı unvandaki kadrolu öğretim üyeleri için 11/10/1983 tarihli ve 2914 sayılı Yükseköğretim Personel Kanununun 11 inci maddesinin

dördüncü fıkrası ile unvanlar itibarıyla belirlenen ek ders ücretinin on katına kadar saatlik sözleşme ücreti ödenebilir. Özellik arz eden faaliyetler için saatlik sözleşme ücreti, Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığının kararıyla bir katına kadar artırılabilir. Bu kapsamdaki sözleşmeli eğitim görevlilerine ödenecek sözleşme ücretinin yıllık toplam tutarı, ilgili eğitim ve araştırma hastanesinin bir önceki yıl gerçekleşen personel giderleri toplamının yüzde birini hiç bir şekilde geçemez. İlgili eğitim ve araştırma hastanesinin teklifi ve Sağlık Bakanlığının uygun görüşü üzerine Maliye Bakanlığınca bu oran bir katına kadar artırılabilir. Bu şekilde artırılan tutar döner sermaye bütçesinden ödenir. Bu kapsamda çalıştırılan sözleşmeli eğitim görevlilerine, bu madde uyarınca yapılacak ödeme dışında herhangi bir ad altında ödeme yapılamaz ve bu kişilere hiçbir idari görev verilemez. Bu madde uyarınca sözleşmeli eğitim görevlisi çalıştırılmasına ilişkin usul ve esaslar, bunlara yaptıkları görevlere bağlı olarak ödenecek saatlik sözleşme ücretlerinin tutarı ile diğer hususlar Maliye Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığınca müştereken belirlenir."

MADDE 7- 3359 sayılı Kanunun ek 9 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"EK MADDE 9- Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait kurum ve kuruluşlar ile üniversitelerin ilgili birimleri, karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir. Ancak, adrese dayalı nüfus kayıt sistemi sonuçlarına göre toplam il nüfusu 750.000'e kadar olan illerde eğitim ve araştırma hizmetleri, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnızca biri tarafından verilebilir. Bu illerde Bakanlık ve bağlı kuruluşları ile üniversiteler, tıp lisans eğitimi ve/veya tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanım ve işbirliği yapar.

Birlikte kullanılacak sağlık tesisleri için, Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ile üniversite rektörü arasında birlikte kullanım protokolü akdedilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre tıp fakültesi dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir.

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde fiilen görev yapan personele, üniversite personeli için 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları, Bakanlık ve bağlı kuruluşları personeli için ise 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığınca Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinde öngörülen ek ödeme matrahı ve tavan ek ödeme oranları esas alınarak Bakanlığın tâbi olduğu ek ödeme mevzuatı doğrultusunda ek ödeme yapılır.

Birlikte kullanılan sağlık tesisinde görev yapan personelin disiplin ve tüm özlük işlemleri kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına göre yürütülür.

Üniversite tarafından, birlikte kullanılan kurum ve kuruluşlarda görevli personelin profesör ve doçent kadrolarına atanabilmesi için Bakanlığa ve bağlı kuruluşlarına ait eğitim görevlisi kadroları da kullanılabilir.

Bakanlık ve üniversiteler, birlikte kullanım dışında döner sermayesi ve kurumları ayrı ve bağımsız olmak suretiyle eğitim, sağlık hizmeti üretimi, araştırma ve kamu sağlığını geliştirme gibi alanlarda işbirliği yapabilirler. İşbirliği yapılacak hususlarda Bakanlık ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının uygun görüşü alınarak, il valisi ve üniversite rektörü arasında protokol akdedilir.

Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usul ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin diğer hususlar Maliye Bakanlığının uygun görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından müştereken çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 8- 7/11/1996 tarihli ve 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanunun 3 üncü maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"(15) Tütün ürünleri üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaları ile tütün ürünlerinin; isim, marka, amblem, logo veya bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alametleri, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmalarının veya ürünlerin ismi, markası, amblemi, logosu veya alameti olarak kullanılamaz. Ayrıca, tütün ürünleri sektörü dışındaki mal ve hizmet sektörü firmaları ve ürünlerinin; isim, marka, amblem veya logo ya da bunları doğrudan çağrıştıran diğer isim ve alametleri de tütün ürünlerinde veya tütün sektöründeki üretici, ithalatçı ve dağıtıcı firmaların isim, marka veya diğer alâmetlerinde kullanılamaz."

MADDE 9- 4207 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının birinci cümlesi ile dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Türkiye'de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri paketleri ile tabanı hariç nargile şişelerinin üzerine, en geniş iki yüzünden her birine, bu yüzlerin alanlarının yüzde altmış beşinden az olmamak üzere, özel çerçeve içinde tütün ürünlerinin zararlarını belirten resimli ve Türkçe yazılı uyarılar veya mesajlar konulur."

"(4) İthal edilen veya Türkiye'de üretilen tütün ürünlerinin paketlerinde ve etiketlerinde; bu ürünlerin özellikleri, sağlığa etkileri, tehlikeleri veya emisyonları ile ilgili yanıltıcı ve eksik bilgi verilemez; tüketimi özendiren, teşvik eden veya tüketiciyi yanıltan ya da ürünü cazip kılan metin, isim, marka, ibare, mecaz, resim, figür, işaret veya renkler ve renk kombinasyonları kullanılamaz.

MADDE 10- 4207 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin; ikinci fıkrasında yer alan "işletme sorumluları" ibaresi "işletme sorumlularına" şeklinde değiştirilmiş ve "denetimi yapan yetkililer tarafından önce yazılı olarak uyarılır. Bu uyarı yazısı, ilgili işletme sorumlusuna tebliğ edilir. Bu uyarıya rağmen yükümlülüklerini yerine getirmeyenlere," ibaresi metinden çıkartılmış; üçüncü fıkrasında yer alan "beşinci" ibaresinden sonra gelmek üzere ", on beşinci" ibaresi eklenmiş ve birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"(1) 2 nci maddenin birinci ve dördüncü fıkralarında belirtilen alanlarda tütün ürünleri tüketenler ile 3 üncü maddenin ikinci fıkrasına aykırı hareket edenler, 30/3/2005 tarihli ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun 39 uncu maddesi hükmüne göre cezalandırılır. 3 üncü maddenin on ikinci fıkrasına, kamu hizmet binalarının kapalı ve açık alanlarında aykırı davranan kişilere ilgili idari birim amirinin yetkili kıldığı kamu görevlileri tarafından; özel hukuk kişilerine ait ve herkesin girebileceği binaların kapalı ve açık alanları ile sokak veya kamuya ait sair alanlarda aykırı davranan kişilere ise belediye zabıta görevlilerince, elli Türk Lirası para cezası verilir. Meydana gelen çevre kirliliğinin ilgili kişi tarafından derhal giderilmesi hâlinde idari para cezasına karar verilmeyebilir."

MADDE 11- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin beşinci fıkrasının sonuna aşağıdaki cümle ve aynı maddenin sonuna aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere, aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ihtiyaç sebebiyle haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde nöbet görevi verilebilir ve bunlara aynı maddede belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde nöbet ücreti ödenir."

"Aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren kurumların; her bir araştırma görevlisi/asistan başına azami kayıtlı kişi sayısı 4.000 kişiyi aşmamak ve her kayıtlı kişi başına (görev yapacak araştırma görevlisi/asistan sayısı da esas alınmak suretiyle) aylık beş Türk Lirasından fazla olmamak üzere belirlenecek tutar, çalışılan aya ait sonuçların ilgili sağlık idaresine bildiriminden itibaren onbeş gün içinde ilgili döner sermaye mevzuatı hükümlerine tabi tutulmaksızın döner sermaye işletmelerinde bu amaçla açılacak olan hesaba yatırılır. Bu tutarı üç katına kadar artırmaya Sağlık Bakanlığının talebi ve Maliye Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulu yetkilidir. Kayıtlı kişi başına belirlenen tutar, 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre belirlenen en yüksek brüt sözleşme ücretinin artışı oranında artırılabilir. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen standartlara göre, koruyucu hekimlik hizmetlerinin eksik uygulanması hâlinde ödeme tutarının % 20'sine kadar indirim yapılır.

Bu şekilde kurumlarca oluşturulacak aile sağlığı merkezlerinin bu Kanun kapsamında oluşacak tüm giderleri sekizinci fıkra da belirtilen hesaplardan ödenir. Kurumlarınca aile hekimliği hizmetlerinde çalıştırılan öğretim üyesi, eğitim görevlisi, araştırma görevlisi ve asistanlara; kayıtlı kişi sayısı ve bunların risk grupları, gezici sağlık hizmetleri, belirlenen standartlar çerçevesinde sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolündeki başarı oranı gibi kriterlere göre yapılacak ödemelere ilişkin usul ve esaslar Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir. İlgililere yapılacak toplam ödeme, kadrolarına bağlı olarak yapılan ödemeler de dâhil olmak üzere beşinci fıkra da yer alan sınırları aşamaz. Sekizinci fıkra kapsamında oluşturulan aile sağlığı merkezlerinde görev yapan aile sağlığı elemanlarına 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi ve 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58 inci maddesi hükümleri çerçevesinde belirlenen azami ek ödeme tutarını geçmemek üzere yukarıda belirtilen kriterler çerçevesinde yapılacak ödeme, anılan fıkra uyarınca açılmış bulunan hesaplardan ödenir. Bu fıkra kapsamında yapılacak ödemenin net tutarı, 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi uyarınca kadro ve görev unvanı veya pozisyon unvanı itibarıyla belirlenmiş olan ek ödemenin net tutarından az olamaz. Bu ödemeden yararlanan personele, ayrıca 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9 uncu maddesi, 209 sayılı Kanunun 5 inci ve ek 3 üncü maddeleri ile 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi ((e) fıkrasının ikinci paragrafı hariç) uyarınca herhangi bir şekilde ek ödeme yapılmaz."

MADDE 12- 5258 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesine "kaydı ile" ibaresinden sonra gelmek üzere "Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde" ibaresi eklenmiştir.

MADDE 13- 11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 7 nci maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

"j) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği."

MADDE 14- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 19 uncu maddesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

"Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği

MADDE 19/A- (1) Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğinin görevleri şunlardır:

a) Bakanlığın basınla ilgili faaliyetlerini planlamak ve bu faaliyetlerin belirlenecek usul ve esaslara göre yürütülmesini sağlamak.

b) Bakan tarafından verilen benzeri görevleri yapmak."

MADDE 15- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 33 üncü maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"(5) Tabip, diş tabibi ve eczacılardan sözleşmeli personel olarak görev yapanlar, ihtiyaç hâlinde Bakanlığın ve bağlı kuruluşlarının merkez teşkilatında daire başkanı ve daha üst yönetici kadrolarında süreli olarak görevlendirilebilir ve bu husus sözleşmelerde belirtilir."

"(7) Sözleşmeli personelin disiplin amirlerinin tayini ile çalışma usul ve esasları Bakanlık tarafından belirlenir. Bunlardan idarî görevlerde bulunanlara memurların disiplin amirliği yetkisi verilebilir.

(8) Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, atanmış olduğu sağlık kurumunda bu madde kapsamında sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Ancak il merkezindeki sağlık kurumlarına atanmış olan Devlet hizmeti yükümlüleri Birlik merkezinde de sözleşmeli personel olarak çalıştırılabilir. Bu personelin sözleşmeli olarak geçen süreleri Devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılır."

MADDE 16- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye 44 üncü maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki madde eklenmiştir.

"Ürün denetmenliği

MADDE 44/A- (1) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda ürün denetmen yardımcısı ve ürün denetmenleri istihdam edilir. Bunların mesleğe alınmaları, yarışma sınavları, yetiştirilmeleri, yeterlik sınavları, görev, yetki ve sorumlulukları, atama ve yer değiştirmeleri ile çalışma usul ve esasları, 44 üncü madde hükümleri çerçevesinde yönetmelikle düzenlenir."

MADDE 17- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 54 üncü maddesinin birinci fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Bakanlık ve bağlı kuruluşları merkez ve taşra teşkilatı ile döner sermaye teşkilatı kadrolarında bulunan hukuk birimi amirleri, hukuk müşavirleri ve avukatlar, ayrıca vekâletname ibraz etmeksizin ilgili personeli vekil sıfatı ile temsil eder."

MADDE 18- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki (III) sayılı Cetvelin "Başhekim" ve "Başhekim Yardımcısı" bölümleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Başhekim		
a) Profesör, Doçent ve Eğitim Görevlisi Hekim	150	600
b) Uzman Hekim, Uzman Diş Hekimi, Hekim ve Diş Hekimi*	150	450
c) Hekim, Diş Hekimi	150	200
Başhekim Yardımcısı		
a) Uzman Hekim, Uzman Diş Hekimi	150	270
b) Hekim, Diş Hekimi, Eczacı	150	180
c) Diğer	100	125"

MADDE 19- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin; 8 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) ve (r) bentleri yürürlükten kaldırılmış ve 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinde yer alan "basın ve" ibaresi metinden çıkartılmıştır.

MADDE 20- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 25 inci maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 21- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun geçici 7 nci maddesinin; birinci fıkrasında yer alan "sağlık kuruluşlarında" ibaresi metinden çıkartılmış, ikinci, dördüncü ve sekizinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla;

a) Kalp akciğer makinesini kullanarak beden dışı kan dolaşımı işlemini son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlar,

b) Üniversitelerin perfüzyon teknikerliği bölümünden mezun olanlar (öğrenim görmekte olanlar mezun olduklarında),

usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olmaları hâlinde, perfüzyonist yetkisiyle çalışabilirler."

"Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ağız ve diş teknikerliğine ilişkin iş ve işlemleri son beş yıl içinde en az toplam bir yıl süre ile yaptığını belgeleyen ve en az lise seviyesinde eğitimi bulunanlardan, usul ve esasları Sağlık Bakanlığınca belirlenen eğitimleri alarak açılacak sınavlarda başarılı olanlar, ağız ve diş sağlığı teknikeri yetkisiyle çalışabilir."

"Bu madde gereğince Sağlık Bakanlığınca yapılacak eğitimler ve sınavlar en geç 31/12/2012 tarihine kadar yapılır ve bu süre içerisinde ilgililer çalışmalarına devam edebilir."

"Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla en az bir yıldan beri eczanede çalışanlardan 5/6/1986 tarihli ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu çerçevesinde eczanede çalışan destek personeli eğitimini tamamlamış olanlar ve Sağlık Bakanlığı tarafından yapılacak düzenlemeye göre eğitim alacak olanlar eczane teknikeri yetkisiyle çalışabilir."

MADDE 22- 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununa aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 3- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla, ebelik diplomasına sahip olduğu halde en az üç yıldan beri yataklı tedavi kurumları ile ağız ve diş sağlığı merkezlerinde fiilen hemşirelik görevi yaptığını resmi belge ile belgelendiren ve bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde talepte bulunanlar, hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam eder."

MADDE 23- 4207 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 4- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihinden önce Türkiye'de üretilen veya ithal edilen tütün ürünleri, altı ay içinde 4 üncü maddenin üçüncü fıkrasına uygun hale getirilir."

MADDE 24- 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 4 üncü maddesinin dördüncü fıkrasına birinci cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Ancak, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, Müdür ve Müdür Yardımcısı kadrolarında bulunmakta iken araştırmacı kadrosuna atanmış sayılanlar ile hekim kadrosunda olup yukarıdaki görevleri veya il sağlık müdürlüğü görevini yapanlardan, geçici 1 inci madde uyarınca önceki görevlerini yapmaya devam edenlere, 2/11/2011 tarihinden itibaren altı ayı geçmemek üzere ve söz konusu görevleri yürüttükleri sürece 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi uyarınca yapılacak ek ödeme, eski kadroları esas alınmak suretiyle aynı usul ve esaslar çerçevesinde ödenmeye devam olunur."

MADDE 25- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 26- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

HÜKÜMETİN TEKLİF ETTİĞİ METNE EKLİ LİSTE
(1) SAYILI LİSTE

KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : MERKEZ

İHDAS EDİLEN KADRONUN

<u>Sınıfı</u>	<u>Unvanı</u>	<u>Derecesi</u>	<u>Serbest Kadro Adedi</u>	<u>Toplam</u>
GH	Basın ve Halkla İlişkiler Müşaviri	1	1	1
TOPLAM			1	1

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

(1) SAYILI LİSTE				
KURUMU: SAĞLIK BAKANLIĞI				
TEŞKİLATI : MERKEZ				
İHDAS EDİLEN KADRONUN				
Sınıfı	Unvanı	Derecesi	Serbest Kadro Adedi	Toplam
GH	Basın ve Halkla İlişkiler Müşaviri	1	1	1
TOPLAM			1	1

(2) SAYILI LİSTE				
KURUMU : TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU				
TEŞKİLATI : MERKEZ				
İHDAS EDİLEN KADROLARIN				
Sınıfı	Unvanı	Derecesi	Serbest Kadro Adedi	Toplam
GH	Ürün Denetmeni	1	50	50
GH	Ürün Denetmeni	3	30	30
GH	Ürün Denetmeni	5	30	30
GH	Ürün Denetmeni	7	40	40
GH	Ürün Denetmen Yardımcısı	9	100	100
TOPLAM			250	250

