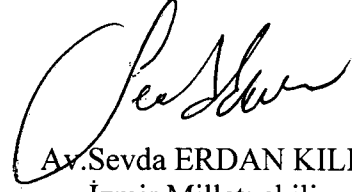


TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın, Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu tarafından Anayasa'nın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96 ve 99'uncu maddeleri uyarınca yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla arz ederim.



Ay. Sevdâ ERDAN KILIÇ
İzmir Milletvekili

Aile Sağlığı Merkezlerinde görev yapan Aile Sağlığı Merkezi Grup Elemanları; 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 3'üncü maddesi, halen yürürlükte bulunan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin 22'nci maddesi ile Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin 18'inci maddesine dayanılarak çalıştırılan; ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni (ATT), temizlik personeli ve tıbbi sekreterlerden oluşmaktadır.

Aile hekimliği sistemi ülkemizde 2005 yılında pilot olarak uygulanmaya başlanmış, 2010 yılı itibarıyla ülke geneline yayılmıştır. Grup elemanları, bu tarihten itibaren yaklaşık 20 yıldır kesintisiz biçimde kamu hizmeti sunmakta olmalarına rağmen; iş güvencesi, açık iş tanımı, mali ve özlük hakları yönünden hukuki belirsizlik içinde çalıştırılmaktadır.

Öte yandan Yargıtay'ın yerleşik emsal kararlarında, ASM'lerde görev yapan grup elemanları bakımından aile hekimlerinin işveren olarak kabul edilemeyeceği, asıl işverenin Sağlık Bakanlığı olduğu açıkça ortaya konulmuştur. Buna rağmen Bakanlık; grup elemanlarını kendi teşkilatı bünyesine almamakta, istihdam sorumluluğunu fiilen aile hekimlerinin üzerine bırakmaktadır.

Sağlık Bakanlığı, grup elemanlarının ücret ve SGK primlerini "cari gider" kalemi altında aile hekimlerine ödemekte, işsizlik ve tazminat davalarında ise taraf olarak yer almakta ve tazminat ödemelerini doğrudan üstlenmektedir. Bu durum, Bakanlığın fiili işverenliğini kabul ettiğini göstermesine rağmen, hukuki statünün hâlen tanımlanmamış olması ciddi bir çelişki doğurmaktadır.

Bu kapsamda;

1. Türkiye genelinde Aile Sağlığı Merkezlerinde görev yapan grup elemanı sayısı kaçtır? Bu sayı; ebe, hemşire, ATT, temizlik personeli ve tıbbi sekreter vb. olarak unvan bazında nasıl dağılmaktadır?
2. 5258 sayılı Kanun ve ilgili yönetmelikler uyarınca çalıştırılan ASM Grup Elemanlarının hukuki istihdam statüsü Bakanlığınızca nasıl tanımlanmaktadır?
3. Yargıtay emsal kararlarında aile hekimlerinin işveren kabul edilemeyeceği ve asıl işverenin Sağlık Bakanlığı olduğu açıkça belirtilmişken, Bakanlığınızın bu kararlar doğrultusunda istihdam rejimini yeniden düzenlememiş olmasının gerekçesi nedir?
4. Grup elemanlarının maaş ve SGK primlerinin Bakanlık bütçesinden karşılanmasına rağmen, bu çalışanların Sağlık Bakanlığı kadro veya sözleşmeli personeli olarak kabul edilmemesi hangi hukuki gerekçeye dayanmaktadır?

5. İşten çıkarma ve işsizlik durumlarında açılan kıdem ve ihbar tazminatı davalarında Bakanlığın taraf olması ve tazminatları ödemesi, Bakanlığınızın fiili işverenliğinin kabulü anlamına gelmekte midir?
6. Yaklaşık 20 yıldır kesintisiz kamu hizmeti sunan grup elemanlarının;
 - a) İş güvencesi
 - b) Açık ve tanımlı iş tanımı
 - c) Ücret, izin, doğum ve askerlik sonrası işe dönüş hakları bakımından herhangi bir yasal güvenceye sahip olmamasının, Anayasa'nın sosyal devlet ve eşitlik ilkeleriyle bağdaşmadığı yönündeki eleştiriler hakkında Bakanlığınızın görüşü nedir?
7. Grup elemanlarının "iki dudak arasında" çalıştırıldığı yönündeki yaygın değerlendirmeler dikkate alındığında, bu istihdam modelinin çalışma barışını bozduğu ve sağlık hizmetinin sürekliliğini riske attığı Bakanlığınızca kabul edilmekte midir?
8. ASM Grup Elemanlarının;
 - doğrudan Sağlık Bakanlığı bünyesine alınması,
 - ücretlerinin doğrudan Bakanlık tarafından ödenmesi,
 - iş güvencesi ve özlük haklarının yasal güvence altına alınması yönünde Bakanlığınızın yürüttüğü bir kanun veya yönetmelik çalışması bulunmakta mıdır?