

T.B.M.M.

(S. Sayısı : 728)

Doğru Yol Partisi Grup Başkanvekilleri Bursa Milletvekili Turhan Tayan ile Sakarya Milletvekili Nevzat Ercan'ın, Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi ve Sağlık ve Sosyal İşler ve Plan ve Bütçe Komisyonları Raporları (2/1174)

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifimiz gerekçesi ile birlikte ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederiz.

Saygılarımızla.

Turhan Tayan

Nevzat Ercan

Bursa

Sakarya

DYP Grup Başkanvekili

DYP Grup Başkanvekili

GENEL GEREKÇE

Kamu hizmetleri içinde vazgeçilmez, geciktirilemez ve ikame edilemez niteliklere sahip olan sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, sistem ve teşkilat yapısında yapılabilecek düzenlemeler yanında, bu hizmetlerde çalışan personel ile ilgili istihdam sorunlarının çözümüne bağlı bulunmaktadır.

I - Sağlık Bakanlığını illerde temsil eden Sağlık Müdürleri, taşrada Bakan adına sağlık hizmetlerini yürütmektedir. Görev yaptığı il'de sağlık personelinin âmiri konumunda ve Vali'nin sağlık danışmanı olan Sağlık Müdürlüğünün ve yardımcılarının mevzuat gereğince tabip olmaları şartı bulunmaktadır. Sağlık Müdürlüğüne atanarlara, bu görevlerinden dolayı herhangi bir ek ücret ödenmemektedir. Bu durum, görevde isteksizlik yarattığı gibi, tecrübeli tabiplerin bu göreve talip olmalarını da engellemektedir. Bu yüzden, Sağlık Müdürlüğü görevine asıl olarak atanmaların sayısı 10-12 civarında kalmış olup, diğer illerin Sağlık Müdürlükleri vekâlet yoluyla yürütülmektedir.

Teklif'in 1 nci maddesi ile, Sağlık Müdürlerine ve yardımcılarna bu görevlere atanmalarından dolayı, 657 sayılı Kanun'un 175 inci maddesine göre ikinci görev aylığı verilmesi öngörülmekte olup; bu düzenleme, sözkonusu görevleri yapacak tabiplerin görevde kalıcılığını temin edeceği gibi, yapmış oldukları hizmetin karşılığını almalarını ve sağlık hizmetindeki verimliliklerini olumlu yönde etkileyecektir.

II - Bir ekip hizmeti olan sağlık hizmetlerinde, uzman tabipten hastabakıcıya kadar uzanan hizmet zincirinin her halkasında yeterli sayı ve nitelikte personel yetiştirilmesi ve istihdamı, sürekli çözüm aranmakta olan bir konudur. Başta tabipler olmak üzere, sağlık hizmetlerinde görevli bütün personelin yurdun her köşesinde bulunabilmesinin temininde; hizmette isteksizlik yaratan zorlamalar yerine, özendirici tedbirler getirilerek, nitelikli ve yeterli sayıda personel istihdamının gerçekleştirilmesi gerekli görülmektedir.

Hizmetin bir "mecburiyet"ten veya "yükümlülük"ten dolayı değil de, gönüllü olarak yapılması prensibi esas olmalıdır. Bu husus Hükümet Programı'nda da yer almıştır. Sağlık hizmetlerinin sunulmasında, bütün personelin görevde kalıcılığını temin etmek amacıyla, yapmış oldukları hizmetin karşılığını aldıklarına inanmalarını sağlayacak bir ücret politikası ve özendirici tedbirler getirilmesinin gerekli olduğu da kuşkusuzdur.

İnsan sağlığının korunmasını ve iyileştirilmesini sağlamak gibi çok önemli bir hizmeti yerine getiren Sağlık Hizmetleri Sınıfı'na mensup personel ile bu hizmetlerin yapılmasında çok büyük payı olan diğer personelin, yurdun her köşesinde, zor şartlar altında, ağır sorumluluk taşıyan, 24 saat süren ve her türlü hastalık riskine açık olan bir görev üstlenmiş olmaları ve insan sağlığının ve buna yönelik hizmetin önemi gözönüne alındığında da, bu hizmeti verenlerin özlük haklarının iyileştirilmesinin gerekli olduğu sonucuna varılmaktadır.

Uzun ve yorucu bir eğitimden sonra, hastalıklara göre branşlaşmak zorunda olan tabiplerimizin, görmüş oldukları eğitimin nitelik ve niceliğine, insan sağlığı ile ilgili önmeli hizmet grubunda yer almakta olduklarına bakıldığında da, bunların özlük hakları yönünden teşvikinin zarurî olduğu ortaya çıkmaktadır.

Sağlık hizmetleri bir bütün olarak ele alındığında, bu hizmetleri vatandaşlarımıza ulaştırılan ve bunun gerçekleşmesinde vazgeçilmez katkıları olan Sağlık Hizmetleri Sınıfı mensubu diğer personel ve bunların yanında idareciden hizmetliye kadar idarî ve yardımcı görevleri yürüten sağlık teşkilatının üyesi olan personelin özlük haklarının iyileştirilmesi, bu personelin görevde kalıcılığını temin edeceğinden; sağlık camiasında görevli her türlü personelin özlük haklarının belirli bir oranda özendirici hale getirilmesi kaçınılmaz olmuştur. Sağlık taraması ve aşılama gibi faaliyetlerde görev alarak koruyucu sağlık hizmetlerinin ülkemizin en ücra köşelerine ulaştırılması bakımından vazgeçilmez emekleri geçen hekim ve diğer sağlık personeli ile birlikte bu hizmetlerin en iyi şekilde halkımıza ulaşması için yardımcı olan idarî memur, şoför, hastabakıcı ve hizmetlilerin, bu vazgeçilmez hizmet zincirinin önemli halkalarını teşkil ettikleri bilinmekte olup; özlük haklarını iyileştirmek için yapılacak bir düzenleme ile bunların ücretlerinin de, -emsali diğer kamu personeli gibi- yeterli seviyeye getirilmesi, sağlık hizmetlerinin belirtilen niteliklerinin bir gereğidir. Bu bakımdan, genel bir iyileştirmeye ihtiyaç vardır.

III - Tedavi edici sağlık hizmetleri yanında, tıpta uzmanlık eğitimi hizmetlerini de birlikte yürüten eğitim hastanelerimizde görevli olan ve Türk Tıbbı'na değerli uzman hekimler kazandıran klinik ve laboratuvar şefi, şef yardımcısı ve başasistanlara, bu görevlerinden dolayı, -sadece- "uzman tabip" kabul edilerek aylık ve tazminat ödenmekte; tıpta uzmanlık eğitimi görmek yanında eğitim hastanelerimizde verilen sağlık hizmetlerinde de görev alan asistanlara bu hizmetleri karşılığında herhangi bir ek ücret verilememektedir.

Eğitim hastanelerinde klinik ve laboratuvar şefi olabilmek için; altı yıllık tıp eğitimi, Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde ve Yönetmeliğinde belirtilen süre kadar (en az 3 ilâ 5 yıl) ihtisas çalışması ve müteakiben, klinik ve laboratuvar şefi olabilmek için 6 ilâ 10 yıl, şef yardımcısı olabilmek için 3 ilâ 5 yıl uzman olarak çalıştıktan sonra, anılan Yönetmelik hükümlerine göre açılan sınavlara girme hakkı kazanan hekimlerimizden yeterli bilgi ve liyakata sahip olanlar, yapılan sınavlar sonucunda bu görevlere atanmaktadırlar. Bu sınavlarda şef unvanını alan hekimler, tıpta uzmanlık eğitimi ve akademik bakımından, üniversitelerdeki profesörlere, şef yardımcısı unvanını alan hekimler doçentlere, başasistan unvanını alan hekimlerimiz de yardımcı doçent unvanında bulunanlara eşdeğerde kabul edilmektedirler. Bu yüzden, uzmanlık eğitiminde görev alan personelin özlük haklarında da iyileştirme ve teşvikler sağlanmalıdır.

IV - Ayrıca, Hükümet Programı'nda, "2514 sayılı Kanun ile getirilen Devlet hizmeti yükümlülüğünün gözden geçirileceği" (ve gerekirse kaldırılacağı) hedeflenmiş olup; Sağlık Bakanlığımızca bu konuda hazırlanan ve TBMM Genel Kurulu gündeminde olan Kanun Tasarısı ile, sözkonusu Kanun'un getirdiği Devlet hizmeti yükümlülüğünün -ilk planda- pratisyen tabipler bakımından

belirli bir süre ile uygulamadan kaldırılması öngörülmüştür. 2514 sayılı Kanun'un uygulanmaya-
cağı dönem içinde, eskiden zorlayıcı tedbirler (Devlet hizmeti yükümlülüğü) ile istihdamına çalış-
ılan tabiplerin, çeşitli sebeplerden dolayı istihdamda zorluk çekilen yörelerde gönüllü olarak görev
almalarını sağlayacak mali teşviklere de ayrıca ihtiyaç bulunmaktadır. Bazı Sağlık Personelinin
Devlet Hizmeti Yükümlülüğüne Dair 2514 sayılı Kanun, 1981 yılında yürürlüğe girmiş olup;
“yurt dışında eşit ve dengeli sağlık hizmeti verilmesi ve bunun için de sağlık personelinin eşit ve
dengeli dağılımı”nı temin maksadı ile çıkarılan sözkonusu Kanun'un 13 yıllık uygulanması sonu-
cunda, güdülmüş olan maksadın gerçekleşmediği ve yurdun bazı yörelerinde, tabip ve uzman tabip
bulundurulmadığı halde, bazı yörelerinde ihtiyaç ve kadrodan fazla yığılmalar olduğu müşa-
hade edilmektedir.

Sağlık personelinin dengeli dağılımının sağlanması ise; ancak ve ancak, özendirici mali bir
tedbir olarak, çalışma şartları zor olan bazı yöreler için yeterli derecede ücret teşviki sağlanması ile
mümkün görülmektedir. Mali yönden özendiricilik sağlanmaksızın, 2514 sayılı Kanun'un getirdi-
ği istihdam sistemi ile sözkonusu maksada ulaşılmadığı ve ulaşılamayacağı ortaya çıkmıştır. 2514
sayılı Kanun'un getirdiği, “antidemokratik” Devlet hizmeti yükümlülüğünün, görev alacak perso-
nelin mali derecede ücret teşviki sağlanması ile mümkün görülmektedir. Mali yönden özendiricilik
sağlanmaksızın, 2514 sayılı Kanun'un getirdiği istihdam sistemi ile sözkonusu maksada ulaşılmadı-
ğı ve ulaşılamayacağı ortaya çıkmıştır. 2514 sayılı Kanun'un getirdiği, “antidemokratik” Devlet
hizmeti yükümlülüğünün, görev alacak personelin mali yönden teşviki sağlanmaksızın kaldırılma-
sı mümkün değildir. O halde, çalışma şartları zorluklar gösteren mahrumiyet bölgeleri ile kırsal ke-
simde görev alacaklar için de ayrıca mali teşvikler sağlanmalıdır. Sağlık hizmetinin sağlık perso-
neli bulundurmadan gerçekleştirilmesi ve vatandaşın ayağına götürülmesi ise mümkün görülmek-
tedir.

V - Sağlık Bakanlığımızca, günün şartlarına göre yeniden bir Kadro Standartları Yönetmeliği
hazırlanmış ve yürürlüğe konulmak safhasına getirilmiş olduğu bilinmektedir. Bu Standartlar ile
getirilen kriterlere göre rasyonel ve hizmet gereklerine uygun istihdam gerçekleştirildiğinde; Ba-
kanlıkça sadece ihtiyaç esasına ve kurum ve birim bazında sabit olan “çakılı kadro”ya göre perso-
nel istihdamı yapılacağından, iller ve kurumlar bazında gereksiz personel yığılmaları önlenecek-
tir. Böylece, bulunduğu kurumda veya birimde standardın üzerinde kadro işgal eden, hizmet açı-
sından reel bir çalışma ve katkısı bulunmaksızın sadece kadro işgal etmekte olan personele gerek-
siz ödemede bulunulması sona erecek; yığılmalar olan görev mahallindeki bu personel bu Teklif ile
amaçlanan mali teşvikler sayesinde, gerçekten ihtiyacı bulunan yer ve yörelere kendi irade ve arzuları
ile nakledilebilecek ve hizmet bakımından atıl durumdaki bu personel aktif hale getirilerek,
hizmet amaçlarına uygun istihdamın sağlanması ile birlikte, “atıl” durumdaki personele yapılmak-
ta olan gereksiz ödemeden kurtulmanın ve “atıl” personelin “faal” hale getirilmesinin bir sonucu
olarak, mali yönden gerçek manada tasarruflar sağlanmış olacaktır.

Örnek olarak belirtmek gerekirse : Sağlık Bakanlığımızca hazırlanan Yeni Kadro Standartları-
nda öngörülen kriterlere göre istihdam sağlandığında, Ankara il merkezinde bulunan bir sağlık
ocağında 5 tabip bulunması gerekirken, -çeşitli sebeplerden dolayı- bugün 24 (ve hatta daha fazla)
tabip mevcuttur. Burada fazladan olan 19 tabibin yeni standartlara göre ihtiyaç bulunan yörelere tayin
edilmesi halinde; hiç tabibi bulunmayan yörelerde sağlık hizmetlerinin sunulmasına ve hizmetin
vatandaşın ayağına götürülmesi hedefine önemli bir katkı sağlanacağı gibi, personel tasarrufu
ile kaynak kullanımında isabetli bir uygulamaya gidilmiş olacaktır. Hizmetleri 5 hekimle yürütül-
mesi gereken bir sağlık ocağında standart kadro fazlası olarak çalışan 19 tabibe, Devlet Bütçe-

si'nden aylık olarak brüt 11 800 000 x 19=224 200 000 TL ve yıllık olarak 2 690 400 000 TL'lık fuzulî ödeme yapılmaktadır. Yukarıda belirtilen şekilde, personelin ihtiyaç duyulan yerde görev alarak faal hale getirilmesi ile sağlanacak tasarrufun, yörelerin özelliklerine göre Sağlık Hizmetleri Tazminatı olarak personele verilmesi halinde, Bütçe'ye gerçekte yeni bir yük getirilmiş de olmayacaktır. Bu örnek, ihtiyaçtan ve olması gereken kadrodan fazla personeli olan bütün sağlık kurum ve kurumlarımız bakımından genelleştirildiğinde, reel bir çalışması olmayan personel için yıllık olarak yaklaşık 500 Milyar TL'lık lüzumsuz bir harcamada bulunduğu sonucuna varılmaktadır. Bu Teklif ile öngörülen tazminat, âtil durumda olan ve gereksiz yere aylık ödenen personeli gerçekten ihtiyaç duyulan ve bu yüzden daha fazla teşvik edilen yerlerde görev almaya sevkedecek; böylece, sağlık hizmetinde yaşanan iller ve yöreler arası farklılıklar da büyük ölçüde ortadan kalabilecektir.

Ülkemiz genelinde dengeli dağılım gerçekleştirildiğinde, Sağlık Bakanlığı'nın pratisyen tabiye ihtiyacı -esasen- bulunmamakta ve fakat, 2514 sayılı Kanun'a rağmen bazı yörelerde pratisyen tabip bulundurulmadığı için, "belki tabip istihdamı sağlar" düşüncesi ile zorlamacı bir personel istihdamı sistemi olan Devlet hizmeti yükümlülüğünün devam ettirilmesine gerek görülmekte olduğu; her yıl, gereksiz şekilde binlerce tabip kadrosu ihdas edilmesi veya bu yönde kadro değişikliği yoluna gidildiği ve bu konuda bir "kısır döngü"nün yaşandığı müşahade edilmektedir. 2514 sayılı Kanun aynı şekilde uygulanmaya devam edildiğinde; Sağlık Bakanlığımız, tıp fakültelerinden her yıl mezun olan yaklaşık 5 000 yeni pratisyen tabibi göreve atamak zorunda olduğundan, ihtiyaçtan fazla istihdam yoluna gidilmiş olacak ve bu 5 000 kişiye ödenen ücret Bütçe'ye ilave yük getirmiş olacak ve bu yük her geçen yıl artarak devam edecektir. Halbuki; hizmetin ihtiyaçlarına göre ve teşvike bağlı gönüllü istihdam sağlandığında tabip ve diğer sağlık personeli bulunmayan yörelerde yeterli sayıda eleman görevlendirilebileceği gibi, uzun süredir yaşana gelmekte olan gereksiz yığılmalar önlenecek ve mali yönden büyük boyutta tasarrufa gidilmiş olacaktır.

VI - Bu Tasarı'nın öngördüğü tazminatın getireceği mali yük, Sağlık Bakanlığı'na ve Hükümet'çe yapılan ve yukarıda özetlenen diğer çalışmalar ile birlikte değerlendirildiğinde; Bütçe bakımından gerçekte önemli derecede ek bir yük doğmayacağı gibi, aşağıda işaret edilen bazı önemli faydalar da sağlanmış olacaktır :

1. Teklif ile önerülen tazminatın getireceği teşvik ile birlikte 2514 sayılı Kanun'dan kaynaklanan Devlet hizmeti yükümlülüğü kaldırıldığında; tıp fakültelerinden her yıl mezun olan 5 000 tabipten, ihtiyaç ve standart kadro ölçüleri içinde istihdam sağlanacak ve yaklaşık 1 000 yeni tabibin atanması durumu doğacak; atanması zorunlu olmadığı halde bugünkü şartlarda gereksiz olarak atanmakta olan 4 000 doktora ödenen aylık olarak brüt 4 000 x 11 800 000 = 47 milyar TL'lık, yıllık 566 milyar TL'lık tasarruf sağlanacaktır.

2. İhtiyaçtan ve olması gereken kadrodan fazla personeli olan kurum ve kuruluşlardaki gereksiz ve "âtil" personelin mali teşvik sayesinde gerçekten ihtiyacı olan yörelerde gönüllü olarak istihdamı sağlandığında, yıllık olarak yaklaşık 500 Milyar TL'lık lüzumsuz harcamadan kurtulmak ve atıl durumda olan ve gereksiz yere aylık ödenen personeli sağlık hizmetleri açısından faal ve faydalı hale getirmek mümkün olacaktır.

3. Bu teklif ile getirilen teşvik sayesinde, rasyonellik ve gönüllü çalışma ilkesi ile bağdaşmayan bir istihdam politikası takip edilmesine son verilmiş olacağı; standart kadrolara göre gönüllü olarak personel tayin edildiği takdirde, personel hareketliliğinin (nakillerin) önemli ölçüde azalacağı ve bu suretle ortadan kalkacağı tahmin edilen gereksiz nakil işlemleri sebebiyle her yıl öden-

mekte olan yolluk ve yevmiyelerden dolayı da yaklaşık 100 Milyar TL'lık bir tasarrufun sağlanacağı, ayrıca tahmin edilmektedir.

4. Hizmetin ihtiyaç duyulan yerde verilmesi ilkesinden hareketle, standart kadrolar ölçüsünde sağlık kurum ve kuruluşlarının sağlık personeli eksikliğinin giderilmesi ve sağlık hizmetinin vatandaşın ayağına götürülmesi sonucunda, vatandaşlarımız, yörelerinde tedavi imkânlarına kavuşacak; mevcut durumdan kaynaklandığı görülen merkezî yerlere lüzumsuz hasta sevkleri ve hastaya refakat sebebiyle hem Devlet bütçesinden hem de kişisel giderlerden tasarruf edilebilecek; büyük merkezlere hasta göçü önlenerek, önemli boyuttaki işgücü kaybı ve sosyal sıkıntılar bu suretle giderilmiş olacaktır.

Ayrıca, gerekli sağlık personeli olmadığı için çalışmayan tedavi kurumlarına yeterli sayıda personel tayin edilerek, kurumların döner sermayeleri çalışır vaziyete getirilecek, âtil durumda bulunan sağlık kurumları hizmet üretir ve döner sermayeleri ile Bütçe'ye katkı sağlar duruma gelecektir.

Bu bakımdan vatandaşlarımızın kişisel harcamalarında ve Devlet Bütçesi'nde sağlanacak genel tasarrufun en azından 2 Trilyon TL olabileceği tahmin edilmektedir.

5. Bu Teklif'in öngördüğü malî teşvik getirilmesine bağlı olarak, 2514 sayılı Kanun'un öngördüğü Devlet hizmeti yükümlülüğünün uygulamadan kaldırılması gerçekleşecek; sözkonusu "Kanun'un çalışma hak ve hürriyeti ile demokratiklik esasına aykırı olduğu" yolundaki şikâyetler sona erecek; daha az tabip istihdam edilir olmasının bir sonucu olarak, tıp fakülteleri, ülke ihtiyaçlarını ve istihdam imkân ve şartlarını gözönüne alarak gerçekçi bir planlama ile öğrenci alımı yoluna gitmiş olacak; tıp eğitiminin kalitesi artacak ve nihayet, tıp eğitimi için yapılan yatırım harcamaları ile eğitim ve öğretimin gerekli kıldığı diğer harcamalar uzun vadede azalacaktır.

6. Teklif, ülkemizin kalkınmada öncelik tanınan ve sağlık personeli istihdamında sıkıntılar çekildiği ve yeterli sayıda personel bulundurulamadığı için arzu edilen ölçüde sağlık hizmeti verilemediği müşahade olunan il ve yörelerimiz ile kırsal kesimde personel istihdamını teşvik etmeyi amaçlamakta olup; sağlık hizmetlerinin vatandaşın ayağına götürülmesi bakımından da Anayasamızda ifadesini bulan "sosyal devlet" ilkesinin amaçlarına da hizmet etmiş olacaktır.

VII - Hernekadar, genel personel rejiminde yeni düzenlemelere ve iyileştirmelere gidilmesi Hükümetimizce hedeflenmiş ise de; kamu hizmetleri içinde vazgeçilmez, geciktirilemez ve ikame edilemez nitelikler taşıyan sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesinde; sistem ve teşkilat yapısı yanında, çalışan personelin gönüllü ve verimli çalışmasını sağlayacak âcil nitelikli malî teşvik tedbirlerinin alınmasında ve bu sayede personelin performansının artırılmasında zaruret bulunmaktadır. Sağlık hizmetlerinin gecikmeye tahammülü olmadığı gibi, sağlık hizmetinde çalışan personel için getirilmesinde fayda olduğu düşünülen malî nitelikli teşvik tedbirlerin âcilen getirilmesinde, hizmet gerekleri ve kamu yararı bakımından büyük faydalar bulunduğu açıktır.

Nitekim, Adalet ve Emniyet Hizmetleri için, işbu Teklif ile getirilmek istenen "Sağlık Hizmetleri Tazminatı" gibi özendirici tazminatlar (malî teşvikler) getirilmiş olduğu gibi; bu yöndeki malî iyileştirmeler Eğitim ve Öğretim hizmetleri bakımından gerçekleştirilmiş ve üniversite öğretim elemanları için de aynı yolda çalışmalarda bulunulmuş olduğu bilinmektedir.

Açıklanan sebeplerle; sağlık hizmetlerinde yer alıp, bu hizmet grubunun çeşitli kesimlerde görev yapan personelin görevde kalıcılığını temin edilmesi ve hizmette verimliliklerinin artırılması için, sağlık teşkilatında görevli bütün personele "Sağlık Tazminatı" verilmesi ve çalıştıkları hizmet alanları ile hizmet bölge ve yörelerinin taşıdığı özelliklere uygun ek tazminat ödenebilmesi ve ay-

rica, Sağlık Meslek Liselerinde gündüzlü öğrenci ve Tamamlama Programı öğrencisi olarak eğitim ve öğrenimlerini tamamlayarak Hemşire, Ebe ve Sağlık Memuru unvanını kazanan, kamu görevine atanmalarını beklemekte olan ve sağlık hizmetinde istihdam edilmelerine ihtiyaç bulunan elemanların atanmalarının sağlanmasını temin için toplam 11 500 kadronun ihdas edilmesi amacıyla, işbu Teklif'in hazırlanması ve yüksek Başkanlığa sunulması gerekli olmuştur.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1. - Sağlık Bakanlığı'nın taşra kuruluşu olan Sağlık Müdürlüklerinde Sağlık Müdürü ve Sağlık Müdür Yardımcısı olarak görev almayı teşvik için, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 88 inci maddesinin son paragrafındaki "ikinci görev" olarak verilebilecek görevler arasına Sağlık Müdürü ve Yardımcılarının da alınması ile bu görevlere atanan tabiplere, Kanun'un 175 inci maddesine göre ikinci görev aylığı verilmesi amaçlanmıştır.

Madde 2. - Genel Gerekçe'de açıklandığı üzere; sağlık hizmetlerinin bir ekip olarak yürütülmesinde olduğu ve planlama ve organizasyondan hizmetlerini yürüten görevlilerden hizmeti vatan-
daşa bizzat sunan personele kadar bütün personelin hizmetine ihtiyaç bulunduğu açıktır. Sağlık hizmetleri alanında çalışan bütün personelin görevde kalıcılığının sağlanması, hizmet performans ve veriminin artırılması ve personel istihdamı ile ilgili sorunların çözümlenmesi amacıyla; hizmet sınıfı ayırımı yapılmaksızın, Sağlık Bakanlığı teşkilatında görev yapan bütün personelin ücretlerinin iyileştirilmesi, özendirilmesi ve bunun için de, (Adalet ve Emniyet Hizmetleri Tazminatları gibi) "Sağlık Hizmetleri Tazminatı" adı altında bir tazminatın ihdas edilmesi uygun görülmüştür.

Diğer taraftan; Sağlık Hizmetleri Sınıfı'ndan olup, tıpta uzmanlık eğitimi verilen eğitim hastanelerinde görevli eğitim personeli olan şef, şef yardımcısı ve başasistanlar ile bu eğitimi gören asistanlara bu hizmetlerinden dolayı ek bir tazminat verilmesi; ayrıca, Sağlık Hizmetleri Sınıfı'na mensup olan personelin hizmet alanlarının taşıdığı özellikleri ile hizmetin gerçekleştiği bölge ve yörelerin sosya-ekonomik durumuna ve çalışma şartlarına göre kalkınmada öncelikli iller ve benzer yöreler ile köy sağlık ocağı ve sağlık evlerinde görev yapan Sağlık Hizmetleri Sınıfı'na dahil personele, "Sağlık Hizmetleri Tazminatı"nın belirli oranlarında ayrıca ek tazminat verilmesi ve bu suretle de hizmette özendirilmenin sağlanması amaçlanmıştır.

Madde 3. - Sağlık Meslek Liselerinde gündüzlü öğrenci ve Tamamlama Programı öğrencisi olarak eğitim ve öğrenimlerini tamamlayarak Hemşire, Ebe ve Sağlık Memuru unvanını kazanan, kamu görevine atanmalarını beklemekte olan ve sağlık hizmetinde istihdam edilmelerine de ihtiyaç bulunan elemanların atanmalarının sağlanmasını temin için, toplam 11 500 kadronun ihdas edilmesi ve 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'ye ekli (I) Sayılı Cetvel'in Sağlık Bakanlığı ile ilgili bölümüne eklenmesi amaçlanmıştır.

Madde 4 ve 5. - Yürürlük ve yürütme maddeleridir.

Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu

19.10.1994

Esas No. : 2/1174

Karar No. : 38

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Başkanlığınızca 10.10.1994 tarihinde Komisyonumuza havale edilen Doğru Yol Partisi Grup Başkanvekilleri Bursa Milletvekili Turhan Tayan ile Sakarya Milletvekili Nevzat Ercan'ın "Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi (2/1174)" Komisyonumuzun 13.10.1994 tarihinde ve 9 ncu Birleşiminde Sağlık Bakanı, Maliye ve Sağlık Bakanlığı, Başbakanlık Devlet Personel Başkanlığı, Devlet Planlama Teşkilatı, Türk Tabipleri Birliği ve Türk Eczacıları Birliği temsilcilerinin de iştirakiyle görüşülmüştür. Teklif sahipleri toplantıya katılmamışlardır.

İlin en büyük sağlık âmiri ve Valinin sağlık müşaviri olan Sağlık Müdürlüğünün tabip olma zorunluğu ile G.İ.H. sınıfında çalıştırılmaları nedeniyle daha çok sağlık kuruluşlarını tercih eden tabiplerin bu göreve gelmek istemedikleri bilinen bir gerçektir. Bugün 10-12 civarında sağlık müdürü asıl olarak atanmış olup, geri kalan sağlık müdürlükleri vekâleten yürütülmektedir. Teklif ile sağlık müdür ve yardımcılıkları görevini yürütenlere 2 nci görev ücreti verilmek suretiyle bu görevler teşvik edilmektedir. Teklif ile, Bakanlık merkez ve taşra teşkilatında çalışan tüm personele "Sağlık Hizmetleri Tazminatı" verilmekte ayrıca Sağlık Hizmetleri sınıfında çalışanlara hizmetin niteliği, verildiği sağlık kuruluşu ve kalkınmada öncelikli bölge durumuna göre sağlık hizmeti tazminatı esas alınarak belirli oranlara göre saptanan tutarın ayrıca ödeneceği hükme bağlanmaktadır. Diğer taraftan Sağlık Meslek Liselerinde gündüzlü öğrenci ve tamamlama öğrencisi olarak öğrenimlerini tamamlayanların ve hizmetlerine ihtiyaç duyulanların atamalarının yapılabilmesi için kadro ihdas edilmektedir.

Sağlık Bakanı ve Komisyon üyeleri Sağlık Bakanlığı çalışanları ile sağlık hizmetleri sınıfında çalışanların ekonomik durumlarını iyileştiren teklife iştirak ettiklerini belirtmişlerdir. Teklifin genelinde olumlu bulunması üzerine maddelerin görüşülmesine geçilmiştir.

Teklifin birinci maddesiyle ilgili olarak Komisyon üyelerince, uzman tabiplerin baştabip, uzman tabip ve tabiplerin sağlık müdürlüğüne getirilmesi esası yanı sıra, sağlık müdür yardımcılığına, tabip, diş hekimi ve eczacının da atanabilmesi gereği vurgulanmıştır. Hastanelerde başhekim ve yardımcılıklarına tıp kökenlilerin atanması, hastane işletmesinde sıkıntı yaratmakta, bir işletme niteliği de arz eden sağlık kuruluşunun verimli çalışması ve işletilmesi için baştabip yardımcılıklarından birine işletmecilerin atanması gereğinde mutabakata varılmıştır. Bu nedenle İşletme Fakülteleri ile fakültelerin işletme bölümlerinden mezun olanların hastane baştabip yardımcılığına atanmaları hususunun bu maddede yer almasına karar verilmiştir. Teklifin birinci maddesi ile ilgili olarak verilen önerge oybirliği ile kabul edilmiştir.

Teklifin ikinci maddesi ile ilgili olarak, köy sağlık ocağı ve evlerinde çalışanlara daha fazla tazminat verilmesi önerilmiş ancak Sağlık Bakanının Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun yürürlüğe girmesiyle bu hükümlerin kalkacağını, en fazla bir-iki yıl için geçerli olacağını, bütçe imkânları açısından bu oranların uygun olacağını belirtmesi üzerine bu meyanda verilen önergeler sahiplerince geri çekilmiştir. 2 nci maddenin sonuna madde düzenlemesine uygun olarak "ödenir" ibaresinin konulması gerektiğinden Komisyon Başkanlığına verilen redaksiyon yetkisine dayalı olarak maddeye "ödenir" kelimesi eklenmiştir.

Diğer maddeler ve ihdas edilmesi uygun görülen kadrolara ilişkin liste aynen kabul edilmiştir. Raporumuz, havalesi gereği Plan ve Bütçe Komisyonuna gönderilmek üzere saygı ile arz olunur.

Başkan
Ahmet Küçükkel
Elazığ
Üye
Mustafa Kul
Erzincan
Üye
Mustafa Zeydan
Hakkâri
Üye
Ali Su
İçel
Üye
Hacı Filiz
Kırkkale
Üye
A. Feyzi İnceöz
Tokat

Üye
H. İbrahim Özsoy
Afyon
Üye
Mustafa Balcılar
Eskişehir
Üye
Fevzi Arıcı
İçel
Üye
Selahattin Karademir
Kahramanmaraş
Üye
İbrahim Arısoy
Niğde
Üye
Kemalettin Göktaş
Trabzon

Üye
Şerif Bedirhanoglu
Van

Plan ve Bütçe Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Plan ve Bütçe Komisyonu

Esas No. : 2/1174

Karar No. : 76

27.10.1994

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Doğru Yol Partisi Grup Başkanvekilleri Bursa Milletvekili Turhan Tayan ile Sakarya Milletvekili Nevzat Ercan tarafından hazırlanarak 29.9.1994 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına sunulan ve Başkanlıkça ön havalesi gereği sevk edildiği Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunda görüşüldükten sonra Komisyonumuza havale edilen "Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi", Komisyonumuzun 26 Ekim 1994 tarihinde yaptığı 5 inci birleşimde Hükümeti temsilen Sağlık Bakanının Başkanlığında Sağlık ve Maliye Bakanlıkları ile Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı temsilcilerinin de katılmalarıyla incelenip görüşülmüştür.

Bilindiği gibi, insan sağlığına ilişkin çok önemli bir hizmeti yerine getiren Sağlık Hizmetleri Sınıfına mensup personel, yurdun her köşesinde zor şartlar altında, ağır sorumluluklar taşıyarak, 24 saat süren ve her türlü hastalık riskine açık bir şekilde görevlerini ifa etmektedirler. Ancak, kamu hizmetleri içerisinde vazgeçilmez niteliğe sahip söz konusu personelin özlük hakları ile istihdam sorunları henüz çözüme ulaştırılmamıştır.

Teklif ve gerekçesi incelendiğinde; sağlık personelinin mağduriyetlerinin giderilmesini teminen söz konusu personelin özlük haklarının iyileştirilmesinin ve ihtiyaç duyulan yeni kadroların ihdas edilmesinin amaçlandığı anlaşılmaktadır.

Komisyonumuzda yapılan görüşmelerde;

— Sağlık personelinin malî imkânlarının diğer hizmet sınıflarındaki personel ile mukayesesi yapıldığında, söz konusu personelin ücretlerinin tatmin edici olmadığı,

— Baştabip yardımcılığı unvanını taşıyacak personelin mutlaka hekim olması gerektiği,

— Tasarıda yer alan tazminatların yeterli olmadığı,

— Bazı illerdeki sağlık ocaklarında ihtiyacın üzerinde uzman tabip bulunduğu halde birçok ilde uzman tabibe ihtiyaç duyulduğu,

— Ebe, hemşire ve sağlık memuru kadrolarının yetersiz olduğu,

— Sağlık Müdürlerinin halk sağlığı uzmanları arasından seçilmesinin yerinde bulunduğu ancak, en az 5 yıllık tecrübeli uzmanların bu görevlere getirilmesinde yarar olacağı,

şeklindeki görüş ve eleştiriler ile Hükümet adına yapılan açıklamaları takiben, teklif ve gerekçesi Komisyonumuzca da olumlu görülerek Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metni esas alınmak suretiyle maddelerinin görüşülmesine geçilmiştir.

Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin;

— 1 inci maddesi; tereddütleri ve yanlış anlamalara sebep olmamak amacıyla bir kısım unvanlara açıklık getirilmesi amacıyla yeniden düzenlenmek suretiyle,

— 2 nci maddesi; "Sağlık hizmetleri tazminatı"nın tüm personele yaygınlaştırılması, ve uygulamalardan doğacak aksaklıkların giderilmesi amacıyla yeniden düzenlenmek suretiyle,

— 3 üncü maddesi; ihtiyaç duyulan sağlık personeli kadroları ile, sağlık meslek liselerinin tamamlama programlarından mezun olan fakat, kadrosuzluk nedeniyle atamaları yapılamayan sağlık elemanlarının atamalarının yapılabilmesini teminen, (1) sayılı cetvele 9 uncu dereceden (4 000) adet kadro ve ayrıca (500) adet “Şoför” kadrosunun ilave edilmesi suretiyle,

— Bulgaristan’dan göç ederek Türk vatandaşlığına geçmiş olan ve halen Sağlık Bakanlığında, çeşitli hizmetlerde, sözleşmeli statüde çalışanların 31.3.1995 tarihine kadar başvuruları halinde, memur kadrolarına atanmalarına ilişkin bir hükmün metne yeni 4 üncü madde olarak ilave edilmesi suretiyle,

— Yürürlük ve yürütmeye ilişkin 4 ve 5 inci maddeler 5 ve 6 ncı maddeler olarak aynen, kabul edilmiştir.

— Komisyonumuz ayrıca; Sağlık Hizmetleri sınıfına mensup personelin mağduriyetlerinin bir an önce giderilmesini teminen, teklifin içtüzüğün 53 üncü maddesi uyarınca Genel Kurulda öncelikle görüşülmesini istemeyi kararlaştırmıştır.

Genel Kurulun onayına sunulmak üzere Yüksek Başkanlığı saygı ile arz olunur.

Başkan	Başkanvekili
<i>İlyas Aktaş</i>	<i>Yılmaz Ovalı</i>
Samsun	Bursa
Sözcü	Kâtip
<i>Alaettin Kurt</i>	<i>Hayri Doğan</i>
Kocaeli	Antalya
Üye	Üye
<i>Veli Andaç Durak</i>	<i>Gaffar Yakın</i>
Adana	Afyon
Üye	Üye
Cemalettin Gürbüz	<i>Bilal Güngör</i>
Amasya	Ankara
İmzada bulunamadı	
Üye	Üye
<i>Süleyman Hatinoğlu</i>	<i>Melih Pabuççuoğlu</i>
Artvin	Balıkesir
Üye	Üye
<i>Bahattin Şeker</i>	<i>Edip Safder Gaydalı</i>
Bilecik	Bitlis
Üye	Üye
<i>Zeki Ergezen</i>	<i>Necmi Hoşver</i>
Bitlis	Bolu
Üye	Üye
<i>Nevfel Şahin</i>	<i>A. Adnan Türkoğlu</i>
Çanakkale	Çorum
Üye	Üye
<i>Muharrem Şemsek</i>	<i>Mehmet Gözlükaya</i>
Çorum	Denizli

Üye
Ibrahim Yaşar Dedelek
Eskişehir

Üye
Gurhan Çelebican
İstanbul

Üye
Mehmet Alp
Kars
İmzada bulunamadı

Üye
Abdullah Gül
Kayseri

Üye
Mehmet Ali Yavuz
Konya

Üye
Münir Doğan Ölmeztoprak
Malatya

Üye
Yaşar Topçu
Sinop

Üye
İsmail Köse
Erzurum

Üye
Selçuk Maruflu
İstanbul

Üye
Nurhan Tekinel
Kastamonu

Üye
Osman Develioğlu
Kayseri

Üye
Mustafa Ünaldı
Konya

Üye
Nevşat Özer
Muğla

Üye
Koray Aydın
Trabzon

Üye
Vahdet Sinan Yerlikaya
Tunceli
İmzada bulunamadı

DOĞRU YOL PARTİSİ GRUP BAŞKANVEKİLİ BURSA MİLLETVEKİLİ TURHAN
TAYAN İLE SAKARYA MİLLETVEKİLİ NEVZAT ERCAN'IN TEKLİFİ

**Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Eklî
Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi**

MADDE 1. - 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin son fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Tabip, veteriner ve öğretmenlere, asıl görevlerinin yanında idarî görev olarak sağlık müdürlüğü, sağlık müdür yardımcılığı, baştabiplik, baştabip yardımcılığı, okul ve enstitü müdürlüğü, başyardımcılığı ve yardımcılığı görevleri yaptırılabilir."

MADDE 2. - 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun mülga 213 üncü maddesinden sonra gelen "Zam ve Tazminatlar" başlıklı Ek Maddesinin "II Tazminatlar" bölümüne (H) bendinden sonra gelmek üzere, aşağıdaki (I) bendi eklenmiştir.

"I. - Sağlık Hizmetleri Tazminatı :

Sağlık Bakanlığı merkez, taşra ve bağlı kuruluşlarında çalışan personele, Sağlık Hizmetleri Tazminatı olarak, almakta oldukları özel hizmet tazminatının % 50'si,

Buna ilave olarak ve aldıkları Sağlık Hizmetleri Tazminatı esas alınarak, bu Kanun kapsamına giren personelin Sağlık Hizmetleri Sınıfında olanlarından;

1. Eğitim hastanelerinde Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre klinik ve laboratuvar şefi olanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının % 50'si, şef yardımcısı olanlara % 40'ı, başasistan olanlara % 30'u, asistanlara % 20'si,

2. a) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlar ile pratisyen tabiplerden kalkınmada birinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının 2 katı, diğer personele 1 katı,

b) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlar ile pratisyen tabiplerden kalkınmada ikinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının 1 katı, diğer personele % 50'si,

3. Kalkınmada öncelikli illerden olmamakla birlikte, çalışma şartları ve sosyo-ekonomik durum ve özellikleri bakımında kalkınmada öncelikli illere benzeyen ve Sağlık Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca belirlenen yörelerde çalışan tabiplere 1 katı, diğer personele % 50'si,

4. Köy sağlık ocakları ile sağlık evlerinde fiilen çalışan tabiplere % 50'si, diğer personele % 30'u,"

SAĞLIK VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METİN

Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi

MADDE 1. – 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin son fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Asıl görevlerinin yanısıra; uzman tabiplere baştabiplik; uzmanı tabip (tercihan halk sağlığı uzmanı) ve tabiplere Sağlık Müdürlüğü; tabip, veteriner, eczacı ve dış tabiplerine sağlık müdür yardımcılığı; işletme fakültesi veya fakültelerin işletme bölümü mezunlarına baştabip yardımcılığı; öğretmenlere okul ve enstitü müdürlüğü, başyardımcılığı ve yardımcılığı idarî görevleri yaptırılabilir.”

MADDE 2. – 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun mülga 213 üncü maddesinden sonra gelen “Zam ve Tazminatlar” başlıklı Ek Maddesinin “II Tazminatlar” bölümüne (H) bendinden sonra gelmek üzere, aşağıdaki (I) bendi eklenmiştir.

“I. – Sağlık Hizmetleri Tazminatı

Sağlık Bakanlığı merkez, taşra ve bağlı kuruluşlarında çalışan personele Sağlık Hizmetleri Tazminatı olarak, almakta oldukları özel hizmet tazminatının % 50’si,

Buna ilave olarak ve aldıkları Sağlık Hizmetleri Tazminatı esas alınarak, bu Kanun kapsamına giren personelin Sağlık Hizmetleri Sınıfında olanlarından;

1. Eğitim hastanelerinde Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre klinik ve laboratuvar şefi olanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının % 50’si, şef yardımcısı olanlara % 40’ı, başasistan olanlara % 30’u, asistanlara % 20’si,

2. a) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlara ile pratisyen ta-

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONUNUN KABUL ETTİĞİ METİN

Devlet Memurları Kanununda ve 190 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye Ekli Cetvellerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi

MADDE 1. – 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 88 inci maddesinin son fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Asıl görevlerinin yanında;

a) Tabiplere, sağlık müdürlüğü, sağlık müdür yardımcılığı, baştabiplik ve baştabip yardımcılığı;

b) Dış hekimlerine ve veterinerlere meslekleri ile ilgili baştabiplik,

c) Veteriner, dişhekimisi ve eczacılara baştabip yardımcılığı,

d) Öğretmenlere, okul ve enstitü müdürlüğü, başyardımcılığı ve yardımcılığı görevleri ikinci görev olarak yaptırılabilir.

MADDE 2. – 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun mülga 213 üncü maddesinden sonra gelen “Zam ve Tazminatlar” başlıklı Ek Maddesinin “II Tazminatlar” bölümüne, (H) bendinden sonra gelmek üzere aşağıdaki (I) bendi eklenmiştir.

“I. – Sağlık Hizmetleri Tazminatı

Sağlık Bakanlığı merkez, taşra ve bağlı kuruluşlarında çalışan personele Sağlık Hizmetleri Tazminatı olarak, (A-H) bendlerine göre almakta oldukları tazminatın % 50’si,

Buna ilave olarak ve aldıkları Sağlık Hizmetleri Tazminatı esas alınarak, bu Kanun kapsamına giren personelin Sağlık Hizmetleri Sınıfında olanlarından;

1. Eğitim hastanelerinde Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre klinik ve laboratuvar şefi olanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının % 50’si, şef yardımcısı olanlara % 40’ı, başasistan olanlara % 30’u, asistanlara % 20’si,

2. a) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlara ile pratisyen ta-

Doğru Yol Partisi Grup Başkanvekili Bursa Milletvekili Turhan Tayan ile
Sakarya Milletvekili Nevzat Ercan'ın Teklifi

MADDE 3. - İlişik cetveldeki kadrolar ihdas edilerek, 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameye ekli (I) Sayılı Cetvelin Sağlık Bakanlığı ile ilgili bölümüne eklenmiştir.

MADDE 4. - Bu Kanun, yayımını takip eden ay başından itibaren yürürlüğe girer.

MADDE 5. - Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun
Kabul Ettiği Metin)

biplerden kalkınmada birinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının 2 katı, diğer personele 1 katı,

b) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlar ile pratisyen tabiplerden kalkınmada ikinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının 1 katı, diğer personele % 50'si,

3. Kalkınmada öncelikli illerden olmakla birlikte, çalışma şartları ve sosyo-ekonomik durum ve özellikleri bakımından kalkınmada öncelikli illere benzeyen ve Sağlık Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca belirlenen yörelerde çalışan tabiplere 1 katı, diğer personele % 50'si,

4. Köy sağlık ocakları ile sağlık evlerinde fiilen çalışan tabiplere % 50'si, diğer personele % 30'u"

ödenir.

MADDE 3. - Teklifin 3 üncü maddesi ve ekli liste aynen kabul edilmiştir.

MADDE 4. - Teklifin 4 üncü maddesi aynen kabul edilmiştir.

MADDE 5. - Teklifin 5 inci maddesi aynen kabul edilmiştir.

(Plan ve Bütçe Komisyonunun
Kabul Ettiği Metin)

biplerden kalkınmada birinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının % 200'ü, diğer personele % 100'ü,

b) Uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlar ile pratisyen tabiplerden kalkınmada ikinci derecede öncelikli illerde çalışanlara Sağlık Hizmetleri Tazminatının % 100'ü, diğer personele % 50'si,

3. Kalkınmada öncelikli illerden olmakla birlikte, çalışma şartları ve sosyo-ekonomik durum ve özellikleri bakımından kalkınmada öncelikli illere benzeyen ve Sağlık Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca belirlenen yörelerde çalışan uzman tabip, Tababet Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olanlar ile, pratisyen tabiplere % 100'ü, diğer personele % 50'si,

4. Köy sağlık ocakları ile sağlık evlerinde fiilen çalışan tabiplere % 50'si, diğer personele % 30'u,

MADDE 3. - İlişik cetveldeki kadrolar ihdas edilerek, 190 sayılı Genel Kadro ve Usulü Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameye ekli (I) Sayılı Cetvelin Sağlık Bakanlığı ile ilgili bölümüne eklenmiştir.

MADDE 4. - 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa aşağıdaki (Ek Geçici Madde) eklenmiştir.

"EK GEÇİCİ MADDE 59. - Bulgaristan'dan göç ederek Türk vatandaşlığına geçmiş olan ve halen Sağlık Bakanlığında sözleşmeli olarak çalışanlardan Teknik Hizmetler Sınıfı ile Sağlık ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri sınıfına girebilecek nitelikte öğrenim görenlerin 31.3.1995 tarihine kadar yazılı başvuruları halinde sınav şartı aranmaksızın memur kadrolarına atanırlar.

Bu şekilde memur kadrolarına atananların yurtdışında mesleklerinde geçen hizmet süreleri intibaklarında değerlendirilir.

MADDE 5. - Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 4 üncü maddesi 5 inci madde olarak aynen kabul edilmiştir.

MADDE 6. - Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 5 inci maddesi 6 ncı madde olarak aynen kabul edilmiştir.

DOĞRU YOL PARTİSİ GRUP BAŞKANVEKİLLERİ BURSA MİLLETVEKİLİ
TURHAN TAYAN İLE SAKARYA MİLLETVEKİLİ NEVZAT ERCAN'IN
TEKLİFİNE EKİLİ CETVELLER

İHDAS EDİLMESİ UYGUN GÖRÜLEN KADROLARIN
KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : TAŞRA

<u>Sınıfı</u>	<u>Unvanı</u>	<u>Derecesi</u>	<u>Serbest kadro adedi</u>	<u>Tutulan kadro adedi</u>	<u>Toplam</u>
SHS	Hemşire	9	5 500	—	5 500
SHS	Ebe	9	2 000	—	2 000
SHS	Sağlık Memuru	9	<u>4 000</u>	—	<u>4 000</u>
TOPLAM			11 500		11 500

SAĞLIK VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU METNİNE EKİLİ LİSTELER

İHDAS EDİLMESİ UYGUN GÖRÜLEN KADROLAR
KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : TAŞRA

<u>Sınıfı</u>	<u>Unvanı</u>	<u>Derecesi</u>	<u>Serbest kadro adedi</u>	<u>Tutulan kadro adedi</u>	<u>Toplam</u>
SHS	Hemşire	9	5 500	—	5 500
SHS	Ebe	9	2 000	—	2 000
SHS	Sağlık Memuru	9	<u>4 000</u>	—	<u>4 000</u>
TOPLAM			11 500		11 500

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU METNİNE EKLİ LİSTELER
(1) SAYILI LİSTE

KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : MERKEZ

(1) SAYILI CETVEL
İHDAS EDİLEN KADROLAR

<u>Sınıfı</u>	<u>Unvanı</u>	<u>Derecesi</u>	<u>Serbest kadro adedi</u>	<u>Tutulan kadro adedi</u>	<u>Toplam</u>
G.İ.H.	Daire Başkanı	1	1	—	1
G.İ.H.	Şube Müdürü	2	3	—	3
TOPLAM			4		4

KURUMU : SAĞLIK BAKANLIĞI
TEŞKİLATI : TAŞRA

(1) SAYILI CETVEL
İHDAS EDİLEN KADROLAR

<u>Sınıfı</u>	<u>Unvanı</u>	<u>Derecesi</u>	<u>Serbest kadro adedi</u>	<u>Tutulan kadro adedi</u>	<u>Toplam</u>
SHS	Uzman (TUTG)	5	80	—	80
SHS	Tabip	5	84	—	84
SHS	Diş Tabibi	5	64	—	64
SHS	Eczacı	5	15	—	15
SHS	Hemşire	9	6123	—	6123
SHS	Ebe	9	2205	—	2205
SHS	Sağlık Memuru	9	8565	—	8565
SHS	Diş Protez Tek.	9	61	—	61
THS	Mühendis	5	8	—	8
GİH	Şoför	10	500	—	500
TOPLAM					17 705

