

**BAKANLIK GÖRÜŞMESİNDE ALINAN NOTLAR ve ÖDEME SÖZLEŞME  
YÖNETMELİĞİ HAKKINDA YAPILAN TOPLANTI RAPORU  
(30.08.2018 PERŞEMBE EYÜBOĞLU OTEL TOPLANTI SALONU)**

**TOPLANTIYA KATILANLAR:**

1. AHEF YK Başkanı Dr. H. ŞENOL ATAKAN
2. AHEF YK Yönetim Kurulu Üyesi Dr. SERKAN KALINOMUZ
3. AHEF YK Yönetim Kurulu Üyesi Dr. SEVİLAY SEVAL
4. AHEF YK Yönetim Kurulu Üyesi Dr. M. ÜMİT İŞILDAK
5. AHEF YK Yönetim Kurulu Üyesi Dr. KUTBETTİN BAKIR
6. ORDU AH Dr. ERDOĞAN TOP
7. SİVAS DERNEK BAŞKANI Dr. İRFAN GAZİ YILMAZ
8. İSTANBUL AH Dr. KENAN BAŞKAN
9. ANTALYA AH Dr. HÜSEYİN GÜNTÜRKÜN
10. VAN DERNEK YÖNETİM KURULU ÜYESİ Dr. EYÜP KALKAN

**Belirtilen Konu:** Bize iletilen notlar şunda Genel Müdürlüğün düşünceleri, üst makam ve Maliye Bakanlığı TARAFINDAN HENÜZ onaylanmadı.

NOT: “Sarı” renk mevcut mevzuattaki durumunu, “kırmızı” renk kaldırılanı, “yeşil renk” ise eklenenini, “kırmızı” renk yazı ise Başkanlar toplantısında karar verilen metni göstermektedir.

**Değişecek Ana Maddeler;**

1. “”Yönetmeliğın 6 ncı maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesinde yer alan “vali” ibaresi “il sağlık müdürü” şeklinde değiştirilmiş, üçüncü cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.””

**Mevcut Hali**

**Sözleşmelerin içeriği, süresi ve dönemi**

**MADDE 6-** (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)

(1) Sözleşmeli olarak çalıştırılan aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile yapılacak sözleşmeler, ek (1-A) ve ek (1-B)'ye göre düzenlenir. Ek (1-A) ve ek (1-B)'deki sözleşmeleri Bakanlık adına imzalamaya ve sözleşmeleri sona erdirmeye **vali il sağlık müdürü** yetkilidir. **Vali, sözleşme yapma yetkisini, vali yardımcılarında birine veya halk sağlığı müdürüne devredebilir.**

(2) Sözleşmenin süresi ve dönemi iki mali yıldır.

(3) Sözleşme dönemi bitmeden başka bir aile hekimliği birimine yerleşen aile hekimi ile yeni sözleşme imzalanmaz. Yeni birimdeki görev mevcut sözleşme doğrultusunda yürütülür.

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR. ESKİ HALİ KORUNMALIDIR.**

**Gerekçe: Sözleşme imzalama ve fesih yetkisinin Sağlık Müdürüne verilmesi ve ceza puanı verilmesi yetkisinin Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanına verilmesi düşüncesi İdare Hukuku meselesidir ve bu yetkisinin belirtilen kişilerde toplanabilmesi için 5442 sayılı İl İdaresi Kanununun değiştirilmesi gerektiği düşünülmektedir. Burada esas sorun, ihtar puanı verilmesi durumunda itirazı**

değerlendirecek bağımsız yapı oluşturulmasına kadar uzanan bir organizasyonun dizayn edilmesidir. Mesele sadece bazı makamlara yetki verilmesi sorunu olmaması gerektiği düşünülmektedir. Tespit eden, tespiti değerlendiren, tespite göre ihtar puanı veren ve verilen ihtar puanı itirazı değerlendiren yapının tarafsızlığı, bağımsızlığı ve denetleme sistemi korunmalıdır.

2. “Yönetmeliğin 8 inci maddesinin, birinci fıkrasında yer alan “Bakanlık” ibaresi “Bakanlıkça” şeklinde değiştirilmiş ve “veya Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca” ibaresi kaldırılmış, ikinci fıkrasının üçüncü cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş, dördüncü ve beşinci cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.

“Bu mümkün olmadığı takdirde müdürlükçe aynı aile sağlığı merkezinden veya Bakanlığa bağlı diğer birimlerden geçici aile hekimi veya geçici aile sağlığı elemanı görevlendirilir.””

### Mevcut Hali

#### Hizmet içi eğitim ve görevlendirme

#### **MADDE 8- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

(1) Aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının Bakanlık Bakanlıkça veya Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca öngörülen hizmet içi eğitimler için görevlendirilmeleri veya acil hâller ile doğal afet gibi olağanüstü durumlarda valilikçe başka yerde görevlendirilmeleri hâlinde hizmetin devamı için müdürlükçe gerekli tedbirler alınır. Hizmet içi eğitimler için görevlendirilme süresi bir yılda en fazla otuz gündür.

(2) Sözleşmeli olarak çalıştırılan aile hekimi veya aile sağlığı elemanı, izinli veya raporlu olduğu süre içinde, 5 inci maddede belirtilen şartları taşıyan hekim ya da sağlık personeli ile anlaşarak hizmetin görülmesini geçici olarak sağlar. Bu anlaşma, müdürlükçe uygun görülmesi hâlinde uygulanır. Bu mümkün olmadığı takdirde müdürlükçe geçici aile hekimi veya geçici aile sağlığı elemanı görevlendirilir. Bu mümkün olmadığı takdirde müdürlükçe aynı aile sağlığı merkezinden veya Bakanlığa bağlı diğer birimlerden geçici aile hekimi veya geçici aile sağlığı elemanı görevlendirilir. Birden fazla birimi bulunan aile sağlığı merkezlerinde, aynı aile sağlığı merkezinde görev yapan diğer sözleşmeli aile hekimleri veya aile sağlığı elemanlarından görevlendirme yapılır. Ancak görevlendirme yapılacak sözleşmeli aile hekimi ve aile sağlığı elemanı bulunmadığı takdirde müdürlükçe, sözleşmeli aile hekimliği çalışanları dışından görevlendirme yapılır.

### Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR.

Gerekçe: Bu maddenin değişmesi ile aynı aile sağlığı merkezinden görevlendirme şartı kaldırılmakta ve idareye takdir hakkı verilmektedir.

Önerimiz: “Yönetmeliğin 8 inci maddesinin dördüncü ve beşinci cümlesi aşağıdaki şekilde düzenlenmiştir.”

“Birden fazla birimi bulunan aile sağlığı merkezlerinde, aynı aile sağlığı merkezinde görev yapan, gönüllü diğer sözleşmeli aile hekimleri veya aile sağlığı elemanlarından görevlendirme yapılır. Ancak görevlendirme yapılacak sözleşmeli aile hekimi ve aile sağlığı elemanı bulunmadığı takdirde müdürlükçe, Bakanlığa bağlı diğer birimlerden geçici aile hekimi veya geçici aile sağlığı elemanı görevlendirilir.”

3. “”Yönetmeliğin 13 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “vali” ibaresi “il sağlık müdürü” olarak değiştirilmiş, beşinci fıkrasında yer alan “Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı” ibaresi ve “veya Türkiye Halk Sağlığı Kurumu sağlık denetçileri” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.””

#### **Mevcut Hali**

#### **Sözleşmenin yetkili merci tarafından sona erdirilmesi**

#### **MADDE 13- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

(1) Aşağıdaki hâllerde, sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimi ve aile sağlığı elemanının sözleşmesi, feshi gerektiren fiilin kişiye tebliği tarihinden itibaren yedi gün içinde alınan savunmalar uygun görülmediği takdirde, **vali il sağlık müdürü** tarafından herhangi bir ihbar veya ikaza gerek duyulmadan sona erdirilir:

a) Aile hekimine kayıtlı kişi sayısının aralıksız iki aydan fazla süreyle (aylık yapılan üçüncü bildirimde) bin kişinin altına düşmesi.

.....

(5) Birinci fıkranın (g) ve (h) bentlerine münhasır olmak üzere, aile hekimliği hizmetlerinin gerektirdiği hâllerde, görevi başında kalmasında sakınca görülen aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları, Sağlık Bakanı, **Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı**, vali, Bakanlık sağlık denetçileri **veya Türkiye Halk Sağlığı Kurumu sağlık denetçileri** tarafından en fazla iki aya kadar sözleşmeleri askıya alınmak suretiyle görevden uzaklaştırılabilir. Bu süre içinde tamamlanacak idari soruşturma neticesinde ilgililerin anılan bentlerde yer alan fiilleri işledikleri sabit görülür ise sözleşmeleri sona erdirilir, aksi hâlde ilgililer görevlerine iade edilir. Sözleşmenin askıda olduğu süre zarfında, müdürlükçe pozisyona geçici görevlendirme yapılır ve sözleşmeli aile hekimi ile görevlendirilen aile hekimine 17 nci maddeye göre, sözleşmeli aile sağlığı elemanı ve görevlendirilen aile sağlığı elemanına ise 20 nci maddeye göre ödeme yapılır.

.....

**Görüş: BİRİNCİ FIKRADA YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR. ESKİ HALİ KORUNMALIDIR.**

**Gerekçe:** Sözleşme imzalama ve fesih yetkisinin Sağlık Müdürüne verilmesi ve ceza puanı verilmesi yetkisinin Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanına verilmesi düşüncesi İdare Hukuku meselesidir ve bu yetkisinin belirtilen kişilerde toplanabilmesi için 5442 sayılı İl İdaresi Kanununun değiştirilmesi gerektiği düşünülmektedir. Burada esas sorun, ihtar puanı verilmesi durumunda itirazı değerlendirecek bağımsız yapı oluşturulmasına kadar uzanan bir organizasyonun dizayn edilmesidir. Mesele sadece bazı makamlara yetki verilmesi sorunu olmaması gerektiği düşünülmektedir. Tespit eden, tespiti değerlendiren, tespite göre ihtar puanı veren ve verilen ihtar puanı itirazı değerlendiren yapının tarafsızlığı, bağımsızlığı ve denetleme sistemi korunmalıdır.

4. “”Yönetmeliğin 14 üncü maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde, ikinci fıkrasının birinci cümlesindeki “vali yardımcısının” ibaresi “il sağlık müdürlüğü halk sağlığı hizmetlerinden sorumlu başkanının”, “valiye” ibaresi “il sağlık müdürüne” “Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun” ibaresi ise “Bakanlığın” şeklinde, üçüncü cümlesindeki “vali” ibaresi “il sağlık müdürü” şeklinde değiştirilmiştir.””

“(1) Ek (2) de yer alan fiilleri işleyen sözleşmeli aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarının il sağlık müdürlüğü halk sağlığı hizmetlerinden sorumlu başkan tarafından, tespitin Bakanlık tarafından yapılması halinde ise Bakanlıkça ihtar puanı gerektiren fiilin kişiye tebliği tarihinden itibaren yedi gün içinde alınan savunmalar uygun görülmediği takdirde fiillerine karşılık gelen ihtar puanları uygulanmak suretiyle doğrudan yazılı ihtar yapılır. Bir sözleşme dönemi içerisinde aynı yada farklı fiilin üç veya daha fazla işlenmesi halinde ihtar puanı iki kat olarak uygulanır. Bakanlıkça yapılan ihtarlar, işlem yapılmak üzere ilgili il sağlık müdürlüğüne bildirilir.”

#### **Mevcut Hali**

#### **Sözleşmenin ihtaren sona erdirilmesi**

#### **MADDE 14- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

(1) Ek (2)'de yer alan fiilleri işleyen sözleşmeli aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ilgili vali yardımcısı tarafından, tespitin Bakanlık veya Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından yapılması hâlinde ise Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca, ihtar puanı gerektiren fiilin kişiye tebliği tarihinden itibaren yedi gün içinde alınan savunmalar uygun görülmediği takdirde fiillerine karşılık gelen ihtar puanları uygulanmak suretiyle doğrudan yazılı ihtar yapılır. Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca yapılan ihtarlar, işlem yapılmak üzere ilgili valiliğe bildirilir.

(1) Ek (2) de yer alan fiilleri işleyen sözleşmeli aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarının il sağlık müdürlüğü halk sağlığı hizmetlerinden sorumlu başkan tarafından, tespitin Bakanlık tarafından yapılması halinde ise Bakanlıkça ihtar puanı gerektiren fiilin kişiye tebliği tarihinden itibaren yedi gün içinde alınan savunmalar uygun görülmediği takdirde fiillerine karşılık gelen ihtar puanları uygulanmak suretiyle doğrudan yazılı ihtar yapılır. Bir sözleşme dönemi içerisinde aynı yada farklı fiilin üç veya daha fazla işlenmesi halinde ihtar puanı iki kat olarak uygulanır. Bakanlıkça yapılan ihtarlar, işlem yapılmak üzere ilgili il sağlık müdürlüğüne bildirilir.

(2) İlgili aile hekimi ve aile sağlığı elemanı, vali yardımcısının il sağlık müdürlüğü halk sağlığı hizmetlerinden sorumlu başkanının verdiği ihtara karşı, tebliğ tarihinden itibaren yedi gün içinde valiye il sağlık müdürüne, Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun Bakanlığın verdiği ihtarlar karşı ise Bakanlık Müsteşarına itirazda bulunabilir. İtiraz mercileri otuz gün içinde itirazı inceleyerek karara bağlar ve kararı ilgisine yazılı olarak bildirir.

(3) Bir sözleşme dönemi içinde, verilen ihtar puanlarının iki yüz puana ulaşması hâlinde sözleşme vali il sağlık müdürü tarafından sona erdirilir. (Ek cümleler: 8/2/2016-2016/8514 K.) Mali yıl başladıktan sonra sözleşme imzalayarak göreve başlayan aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının ise sözleşme dönemi sonuna kadar kalan sürenin iki yıllık çalışma süresine oranının, iki yüz puan ile çarpılmasıyla bulunacak puana ulaşması halinde ihtaren sözleşmeleri sona erdirilir. Hesaplama kesirler tama iblağ edilir.

(4) Sözleşmeleri ihtaren sona erdirilen aile hekimi ve aile sağlığı elemanları, bir yıl süreyle yeniden sözleşme imzalamak üzere talepte bulunamaz.

(5) Bir sözleşme dönemi içinde ihtar puanlarının iki yüz puana ulaştığının, sözleşme dönemi sona erdikten sonra tespit edilmesi hâlinde, tespit tarihinde geçerli olan sözleşme sona erdirilir.

(6) İhtarı gerektiren fiilin işlendiğinin öğrenildiği tarihten itibaren en geç iki ay içinde gerekli işlem başlatılarak takip eden altı ay içerisinde sonuçlandırılır. İhtarı gerektiren fiillerin işlendiği tarihten itibaren iki yıl içinde ihtar verilmemesi hâlinde ihtar verme yetkisi zamanaşımına uğrar.

**Görüş: BİRİNCİ, İKİNCİ VE ÜÇÜNCÜ FIKRADA YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR. ESKİ HALİ KORUNMALIDIR.**

**Gerekçe: Sözleşme imzalama ve fesih yetkisinin Sağlık Müdürüne verilmesi ve ceza puanı verilmesi yetkisinin Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanına verilmesi düşüncesi İdare Hukuku meselesidir ve bu yetkisinin belirtilen kişilerde toplanabilmesi için 5442 sayılı İl İdaresi Kanununun değiştirilmesi gerektiği düşünülmektedir. Burada esas sorun, ihtar puanı verilmesi durumunda itirazı değerlendirecek bağımsız yapı oluşturulmasına kadar uzanan bir organizasyonun dizayn edilmesidir. Mesele sadece bazı makamlara yetki verilmesi sorunu olmaması gerektiği düşünülmektedir. Tespit eden, tespiti değerlendiren, tespiti göre ihtar puanı veren ve verilen ihtar puanı itirazı değerlendiren yapının tarafsızlığı, bağımsızlığı ve denetleme sistemi korunmalıdır. Ayrıca ihtar puanlarının tekrarı ve üçten fazla ihtar puanında iki kat caza uygulaması kabul edilemez hükümdür.**

## 5. Mevut Hali ve Yapılan Eklemeler

### Aile hekimine yapılacak ödemeler

#### MADDE 16- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)

(1) Aile hekimliği uygulamasında sözleşmeyle çalıştırılan veya aile hekimliği uygulamaları için görevlendirilen aile hekimine çalışılan gün sayısına göre ödeme yapılır. İzin, rapor ve Bakanlık tarafından ya da Bakanlık tarafından onaylanmak kaydıyla müdürlük tarafından verilen eğitimlerdeki görevlendirme süreleri çalışılan gün sayısına dahil edilir. Deprem, sel felaketi ve salgın gibi olağanüstü durumlarda valilikçe veya Bakanlıkça görevlendirilenlere, ödeme tam olarak yapılır. Aylık olarak yapılacak ödemeler aşağıda yer alan unsurlardan oluşur:

a) Kayıtlı Kişiler İçin Ödenecek Ücret: Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine yapılacak ödemelerin hesaplanmasında, görev tanımlarında verilen hizmetler için aşağıdaki esaslara göre ödeme yapılır. Deprem, sel felaketi ve salgın gibi olağanüstü durumlarda yapılacak hizmetler için ayrıca bir ödeme yapılmaz. Kayıtlı kişiler için;

- 1) Gebeler için (3) katsayısı,
- 2) Cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlüler için (2,25) katsayısı,
- 3) 0-59 ay grubu için (1,6) katsayısı,
- 4) 65 yaş üstü için (1,6) katsayısı,
- 5) Diğer kişiler için (0,79) katsayısı, esas alınır.

Kayıtlı kişiler, katsayısı yüksek olan gruptan başlanarak sıralanır ve puan hesaplaması yapılır.

Kayıtlı ilk 4.000 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanarak maaşa esas puan hesaplanır. Hesaplanan maaşa esas puanın, kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın, ilk 1.000 puana kadarki kısmı için (1.000 puan dahil);

- 1) Uzman tabip veya tabip için tavan ücretin %78,5'i,
  - 2) Aile hekimliği uzmanları için tavan ücretin %113,5'i, tutarında ödeme yapılır.
- 1.000 puanın üzerinde kalan puanların tavan ücretin onbinde 5,22'si ile çarpılması sonucu bulunan tutar ayrıca ödenir.

Ödemeye esas olacak pozisyonun entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde ya da nüfus ve coğrafi yapısı nedeniyle kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlıkça belirlenen yerlerde olması hâlinde, kayıtlı kişi sayısının 2.400'den fazla, diğer yerlerde ise 4.000'den fazla olması hâlinde; büyükten küçüğe göre grup katsayısı sıralaması esas alınmak üzere ödeme yapılır ve bu sayıları aşan kısım için ise aile hekimlerine herhangi bir ödeme yapılmaz.

Aile hekimliği biriminin hizmet sunumuna başladığı tarihten altıncı ayın sonuna kadar 500 nüfusa ulaştığı takdirde on sekizinci ayın sonuna kadar bu bendin yedinci paragrafı maaşa esas puanın kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın ilk 2000 puana kadarki kısım için (2000 puan dahil);

1) Uzman tabip veya tabip için tavan ücretin %131'i

2) Aile hekimliği uzmanları %166'sı

tutarında ödeme yapılır. 2000 puanın üzerinde kalan puanların tavan ücretin on binde 5,22 si ile çarpılması sonucu bulunan tutar ayrıca ödenir şeklinde uygulanır.

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR.**

**Gerekçe: Bu düzenleme,**

1. Hâlihazırda çalışan aile hekimlerine ekonomik anlamda herhangi bir katkısı olmayacaktır. Bununla birlikte bölge içersinde açılacak yeni bir birime yerleşen aile hekimi nüfusu 500 aştığı anda 2000 nüfuslu aile hekiminden daha fazla ücret alacağından hakkaniyetsiz bir uygulamaya yol açacaktır.

2- 18. ayın sonunda da 2000 puanın altında kalan aile hekimi ücreti düşeceğinden tekrar yer değiştirmek isteyecektir ve boşalttığı birime de yeni bir aile hekimi bu düzenlemeden faydalanamayacağından tercih etmekten imtina edecektir. Bu durum aile hekimliği hizmetinin aksaması nedeni ile vatandaşın hizmet almasını engelleyecektir.

**Önerimiz:** Bu nedenle önerimiz aşağıdaki şekildeki düzenlemenin yapılmasıdır. Ayrıca düzenlemenin bu şekilde yapılmasıyla şimdiye kadar oluşan hak kayıpları da telafi edilmiş olacaktır.

a) Kayıtlı Kişiler İçin Ödenecek Ücret: Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine yapılacak ödemelerin hesaplanmasında, görev tanımlarında verilen hizmetler için aşağıdaki esaslara göre ödeme yapılır. Deprem, sel felaketi ve salgın gibi olağanüstü durumlarda yapılacak hizmetler için ayrıca bir ödeme yapılmaz. Kayıtlı kişiler için;

- 1) Gebeler için (3) katsayısı,
- 2) Cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlüler için (2,25) katsayısı,
- 3) 0-59 ay grubu için (1,6) katsayısı,
- 4) 65 yaş üstü için (1,6) katsayısı,
- 5) Diğer kişiler için (0,79) katsayısı, esas alınır.

Kayıtlı kişiler, katsayısı yüksek olan gruptan başlanarak sıralanır ve puan hesaplaması yapılır.

Kayıtlı ilk 4.000 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanarak maaşa esas puan hesaplanır. Hesaplanan maaşa esas puanın, kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın, ilk 1.000 puana kadarki kısmı için (1.000 puan dahil);

Kayıtlı ilk 4.000 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanarak maaşa esas puan hesaplanır. Hesaplanan maaşa esas puanın, kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın, ilk 1.000 puana kadarki kısmı için (1.000 puan dahil);

1) Uzman tabip veya tabip için tavan ücretin %120'si,

2) Aile hekimliği uzmanları için tavan ücretin %155'i, tutarında ödeme yapılır.

1.000 puanın üzerinde kalan puanların tavan ücretin onbinde 5,22'si ile çarpılması sonucu bulunan tutar ayrıca ödenir.

## 6) Mevut Hali ve Yapılan Eklemeler

### Aile hekimine yapılacak ödemeler

#### MADDE 16- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)

(1) Aile hekimliği uygulamasında sözleşmeyle çalıştırılan veya aile hekimliği uygulamaları için görevlendirilen aile hekimine çalışılan gün sayısına göre ödeme yapılır. İzin, rapor ve Bakanlık tarafından ya da Bakanlık tarafından onaylanmak kaydıyla müdürlük tarafından verilen eğitimlerdeki görevlendirme süreleri çalışılan gün sayısına dahil edilir. Deprem, sel felaketi ve salgın gibi olağanüstü durumlarda valilikçe veya Bakanlıkça görevlendirilenlere, ödeme tam olarak yapılır. Aylık olarak yapılacak ödemeler aşağıda yer alan unsurlardan oluşur:

a) Kayıtlı Kişiler İçin Ödenecek Ücret: Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine yapılacak ödemelerin hesaplanmasında, görev tanımlarında verilen hizmetler için aşağıdaki esaslara göre ödeme yapılır. Deprem, sel felaketi ve salgın gibi olağanüstü durumlarda yapılacak hizmetler için ayrıca bir ödeme yapılmaz. Kayıtlı kişiler için;

- 1) Gebeler için (3) katsayısı,
- 2) Cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlüler için (2,25) katsayısı,
- 3) 0-59 ay grubu için (1,6) katsayısı,
- 4) 65 yaş üstü için (1,6) katsayısı,
- 5) Diğer kişiler için (0,79) katsayısı, esas alınır.

Kayıtlı kişiler, katsayısı yüksek olan gruptan başlanarak sıralanır ve puan hesaplaması yapılır. Kayıtlı ilk 4.000 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanarak **maaşa esas ara** puan hesaplanır. Hesaplanan maaşa esas puanın, kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın, ilk 1.000 puana kadarki kısmı için (1.000 puan dahil);

1) Uzman tabip veya tabip için tavan ücretin %120'si, (%78,5'i)

2) Aile hekimliği uzmanları için tavan ücretin %155'i, (113,5)

tutarında ödeme yapılır. 1.000 puanın üzerinde kalan puanların tavan ücretin onbinde 5,22'si ile çarpılması sonucu bulunan tutar ayrıca ödenir.

Ödemeye esas olacak pozisyonun entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde ya da nüfus ve coğrafi yapısı nedeniyle kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlıkça belirlenen yerlerde olması hâlinde, kayıtlı kişi sayısının 2.400'den fazla, diğer yerlerde ise 4.000'den fazla olması hâlinde; büyükten küçüğe göre grup katsayısı sıralaması esas alınmak üzere ödeme yapılır ve bu sayıları aşan kısım için ise aile hekimlerine herhangi bir ödeme yapılmaz. Nüfus ve coğrafi yapısı nedeniyle kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlıkça belirlenen yerlerde ilk 1.350 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanır (A).

Bu toplam puan 2 katsayısıyla çarpılır (Ax2). Daha sonra, 1.351 ile 2.400 kişiye kadar kayıtlı kişiler için de her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısı çarpılır ve bulunan puanlar toplanarak (B), daha önce bulunmuş olan puana eklenir ((Ax2)+B) ve **maaşa esas ara** puan hesaplanır.

Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde de, 2.400 kişiye kadar, her gruptaki kişi sayısı o grubun katsayısıyla çarpılır ve bulunan puanlar toplanır (A). Daha sonra bu toplam puan, 1,65 katsayısıyla çarpılarak (Ax1,65) **maaşa esas ara** puan hesaplanır.

Kayıtlı kişiler ile ilgili olarak; hipertansiyon, diyabet, kanser ve obezite gibi hastalıkların taranması, takibi ve takip sonucunda meydana gelen değişim oranları ile vaka yönetimine göre (1) ila (1,60) arasında belirlenecek olan tarama ve takip katsayısı ile ara çarpılmak suretiyle maaşa esas puan hesaplanır. Tarama ve takip katsayısına dahil edilecek olan hastalıklar ile bu hastalıkların tarama, takip ve takip sonucunda meydana gelecek değişimlerin oranları, bu oranların hesaplanması, vaka yönetim esasları ile ihbar düzenlenmesine rağmen kişilerce yaptırılmaması nedeniyle yerine getirilemeyen hizmetler ile ilgili usul ve esaslar Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Bakanlıkça çıkarılacak Yönerge ile belirlenir.

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR.**

**Gerekçe:**

- 1. Bakanlığımız verilerine göre iş yükü oranı 1/2,8 dir.**
- 2. Yine Bakanlığımızın verilerine göre aile hekimi üzerindeki görev ve sorumlulukların yerine getirilmesi için 7 saat 35 dakikaya ihtiyaç duyulmaktadır.**

**Hipertansiyon, diyabet, kanser ve obezite gibi hastalıkların tarama ve takibi ayrıca ciddi ek iş yükü getireceği tartışılmazdır. İş yükü 1/3 üzerine, ek yük ile artık mesai saatleri yetmeyecektir. Bunun dışında bu tespitlerin yeterince yapılamaması nedeni ile Bakanlık ve dolayısı ile aile hekimlerine karşı malpraktis davaları açılması da kaçınılmazdır. Aile hekimlerine verilen nüfus, 1500-2000 seviyelerine çekilmediği sürece bu hipertansiyon, diyabet, kanser ve obezite tarama ve takip görevi verilmemelidir. Aile hekimliği hizmetlerine ayrıca büyük karışıklığa ve aile hekimlerine TÜKENMİŞLİĞİNİ daha da artıracaktır.**

**7) Mevut Hali ve Yapılan Eklemeler**  
**Aile hekimine yapılacak ödemeler**  
**MADDE 16- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

.....  
(1) .....  
(c) .....

Yeni açılan ve müdürlükçe, hizmet verilecek aile sağlığı merkezi mekanı gösterilemeyen birimler için aile sağlığı merkezi giderleri on ay boyunca yukarıdaki kriterlere bağlı olmaksızın tavan ücretin %100'ü olarak ödenir. Bu birimlerin açılmasını müteakiben üst üste iki yerleştirme sonucunda boş kalması hâlinde müdürlüğün teklif ettiği ve Bakanlıkça uygun görülen yerler için giderleri döner sermaye bütçesinden karşılanmak üzere müdürlükçe aile sağlığı merkezi oluşturulur. Oluşturulan birime on aylık süre dolmadan aile hekimi yerleşmesi hâlinde on aylık sürenin sonuna kadar tavan ücretin %50'si aile hekimine kalan %50'si ise müdürlük döner sermayesine ödenir.

Yeni açılan ve müdürlükçe, hizmet verilecek aile sağlığı merkezi mekanı gösterilemeyen birimler için aile sağlığı merkezi giderleri on ay boyunca yukarıdaki kriterlere bağlı olmaksızın tavan ücretin %100'ü olarak ödenir. Bu birimlerin açılmasını müteakiben ilk yerleştirme sonucunda boş kalması hâlinde müdürlüğün teklif ettiği ve Bakanlıkça uygun görülen yerler için giderleri döner sermaye bütçesinden karşılanmak üzere müdürlükçe aile sağlığı merkezi oluşturulur. Ancak müdürlükçe gerekçelendirmek ve Bakanlıkça onaylanmak kaydıyla yerleştirme işlemi beklemeksizin, giderleri döner sermaye bütçesinden karşılanmak üzere aile sağlığı merkezi oluşturulabilir. Oluşturulan birime on aylık süre dolmadan aile hekimi yerleşmesi hâlinde on aylık sürenin sonuna kadar tavan ücretin %50'si aile hekimine kalan %50'si ise müdürlük döner sermayesine ödenir.

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR.**

**Gerekçe: Alınan malzemelerin aile hekiminin veya müdürlüğün olması konusuna açıklık olmaması, sınıflandırma hakkını kaybetmesi, özellikle başta temizlik elemanı olmak üzere gerekli personeli çalıştıramaması.**

**Önerimiz: Hükümün aşağıdaki şekilde düzenlenmesi;**

**“Yeni açılan ve müdürlükçe, hizmet verilecek aile sağlığı merkezi mekanı gösterilemeyen birimler için aile sağlığı merkezi giderleri on ay boyunca yukarıdaki kriterlere bağlı olmaksızın tavan ücretin %100'ü olarak ödenir. Bu birimlerin açılmasını müteakiben ilk yerleştirme sonucunda boş kalması hâlinde müdürlüğün teklif ettiği ve Bakanlıkça uygun görülen yerler için giderleri döner sermaye bütçesinden karşılanmak üzere müdürlükçe aile sağlığı merkezi oluşturulur. AH Uygulama Yönetmeliğinde aile sağlığı merkezi oluşturulması için gerekli olan genel ve tıbbi donanım malzemelerinin, aile hekimi göreve başladıktan sonra talebi halinde aile hekimine satılır veya iki ay içinde aile hekimi tarafından temin edilir. Aile hekiminin aile sağlığı merkezi oluşturulması için gerekli olan genel ve tıbbi donanım malzemelerinin satın almaması ve göreve başladıktan sonra iki ay içinde temin etmemesi durumunda, Sağlık Müdürlüğü tarafından aile sağlığı merkezi genel ve tıbbi donanım malzemeleri bedeli ilgili aile hekimine ödenen cari ödemenin **%50 sinden peyder pey tahsil edilir.**”**



9. “”Yönetmeliğin 17 nci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinde “yedi günlük kısmı” ibaresi “ilk ondört günlük kısım” olarak değiştirilmiştir.””

**Mevcut Hali**

**Geçici aile hekimlerine yapılacak ödemeler**

**MADDE 17- (Değişik: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

(1) Sözleşme ile çalıştırılan aile hekimine, 8 inci maddenin ikinci fıkrası çerçevesinde görev başında bulunmadığı süre içinde, hizmetin görülmesini sağlaması hâlinde ödeme tam olarak yapılır. Bu mümkün olmadığı takdirde müdürlük, diğer aile hekimleri veya Bakanlık personelini geçici aile hekimi olarak görevlendirir. Bu durumda;

a) 16 ncı maddenin birinci fıkrasının (a) bendine göre kayıtlı kişiler için yapılacak brüt ödeme miktarının %50’si yasal kesintiler yapıldıktan sonra asıl aile hekimine, %50’si ise geçici aile hekimine ödenmek üzere kadrosunun bulunduğu kurum döner sermaye emanet hesabına, tek birimli aile sağlığı merkezinde görev yapan ve yıllık izin sebebiyle görevi başında bulunamayan asıl aile hekimine, toplam yıllık izin süresinin ilk **yedi günlük kısmı** **ilk ondört günlük kısım** için ise %100’ü,

**Talep: Tüm aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarına vekâlet zorunluluğu olmadan ücretli 30 gün izin hakkı verilmelidir.**

10. “”Yönetmeliğin Ek-1 inci maddesine aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“(4) Bu Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin birinci fıkrasının (c) bendinin yedinci paragrafı çerçevesinde Müdürlükçe oluşturulan aile sağlığı merkezlerinin kira ödemleri, aile hekimlerinin aile sağlığı merkezi gider ödemesinden kesilerek müdürlükçe yapılır. Ancak aile hekiminden kesilecek kira bedeli, ülke genelinde bir önceki yıl haziran ayında kamu binalarında görev yapan aile hekimlerinin ödediği ortalama kira bedelinin iki buçuk katından fazla olamaz. Bu yerlerde görev yapacak aile hekimleri ile müdürlük arsında alt kira/kullanım sözleşmesi yapılır.”

**Mevcut Hali**

**Kiralama**

**EK MADDE 1- (Ek: 16/3/2015-2015/7528 K.)**

(1) Bakanlığa tahsisli veya Bakanlığın kullanımındaki taşınmazlardan müdürlükçe uygun görülenler aile hekimliği birimi olarak kullanmak üzere aile hekimlerine kiralanabilir.

(2) Kira bedeli; yerleşim yeri, çalışan aile hekimi sayısı, aile hekimliği birimi gruplandırma sınıfı, bölgesel satın alma gücü paritesi, binanın yaşı, bina rayiç bedeli, kiralamaya tabi alan gibi kriterler dikkate alınarak belirlenir. Kiralama ve tahsilata ilişkin usul ve esaslar Bakanlıkça belirlenir.

(3) Bakanlığa tahsisli veya Bakanlığın kullanımındaki taşınmazlarda hizmet vermek üzere yerleştirilen aile hekimlerince hizmet sözleşmesi ile birlikte kiralama sözleşmesi de imzalanır.

“(4) Bu Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin birinci fıkrasının (c) bendinin yedinci paragrafı çerçevesinde Müdürlükçe oluşturulan aile sağlığı merkezlerinin kira ödemleri, aile hekimlerinin aile sağlığı merkezi gider ödemesinden kesilerek müdürlükçe yapılır. Ancak aile hekiminden kesilecek kira bedeli, ülke genelinde bir önceki yıl haziran ayında kamu binalarında görev yapan aile hekimlerinin ödediği ortalama kira bedelinin iki buçuk katından fazla olamaz. Bu yerlerde görev yapacak aile hekimleri ile müdürlük arsında alt kira/kullanım sözleşmesi yapılır.”

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEMEKTEDİR.**

**Gereke: Bu şart sadece müdürlükçe oluşturulan aile sağlığı merkezlerini kapsamakta, aile hekimleri tarafından oluşturulan aile sağlığı merkezlerini kapsamamaktadır. Ayrıca ülke genelinden ziyade en iyi kıstas aile hekiminin görev yaptığı ilçe sınırlarındaki kamu kira **bedelleridir**.**

**Önerimiz: Açıklanan gerekçeden dolayı hükmün aşağıdaki şekilde düzenlenmesi**

“(4) Aile sağlığı merkezlerinin kira ödemleri, aile hekimlerinin aile sağlığı merkezi gider ödemesinden kesilerek müdürlükçe yapılır. Ancak aile hekiminden kesilecek kira bedeli, **aile hekiminin görev yaptığı ilçe sınırları içerisinde** bir önceki yıl haziran ayında kamu binalarında görev yapan aile hekimlerinin ödediği ortalama kira **bedelinden** fazla olamaz. Bu yerlerde görev yapacak aile hekimleri ile müdürlük arasında alt kira/kullanım sözleşmesi yapılır.”

**“(5) Hazine, belediye veya il özel idaresine ait taşınmazlardan aile sağlığı merkezi olarak kullanılması uygun görülenler, Maliye Bakanlığı, belediye veya il özel idarelerince bu amaçla kullanılmak üzere 2886 sayılı Devlet İhale Kanunu hükümlerine tabi olmaksızın doğrudan aile hekimine kiraya verilebilir.**

**Görüş: YAPILACAK DEĞİŞİKLİK UYGUN GÖRÜLMEKTEDİR.**