

# Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışma Esaslarına Dair Kanun Tasarısı ve Bu Tasarı Hakkında Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti İle, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Görüşleri

Halen yürürlükte olan 641 ve 672 sayılı yasaların yerini alacak olan yeni bir kanun tasarısının Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanarak Bakanlıkların mütalaasına sunulmuş ve bir örneği de Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetine gönderilmiştir.

Bu tasarının tümünü, bu tasarıya ait Birliğin görüşünü ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinin tasarının eczacılarla ilgili maddeleri hakkındaki mütalaasını okuyucularımıza sunuyoruz.

## SAĞLIK PERSONELİNİN TAM SÜRE ÇALIŞMA ESASLARINA DAİR KANUN TASARISI

Madde 1 — Bu kanun, genel ve katma bütçeli kurumlar, il özel idareleri, belediyeler, kamu iktisadi teşekkülleri, Sosyal Sigortalar Kurumunda çalışan ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun değişik 36 ıncı maddesindeki sağlık hizmetleri ve yardımcı sağlık hizmetleri sınıfına (hayvan sağlığı hariç) veya genel idare hizmetleri, eğitim ve öğretim hizmetleri, teknik hizmetler sınıfına girip de, bu kanunda belirtilen personele uygulanır.

Yukarıdaki fıkra hükmüne giren kurumlarda her ne suretle olursa olsun sözleşme ile çalışanlarla, işçi statüsünde çalışan personele bu kanun hükümleri uygulanmaz.

Madde 2 — Birinci maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetleri, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri, sağlıkla ilgili eğitim ve öğretim hizmetleri sınıflarında çalıştırılan *tabip, diştabipleri* ve sağlık alanında uzmanlık belgesi olup bu uzmanlık hizmetlerini yürüten eczacı, veteriner, biyolog, kimya mühendisi, kimya lisansiyeye ve kimyagerlere, aylıklarına ek olarak en yüksek devlet memuru aylığı tutarını geçmemek üzere; aynı kurumların aynı hizmetlerinde çalıştırılan ec-

zacılara, aylıklarına ek olarak en yüksek devlet memuru aylığının % 80 ini geçmemek üzere; aylık tazminat verilir.

Madde 3 — Birinci maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetleri, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri, eğitim ve öğretim hizmetleri sınıflarında çalıştırılan hemşire, ebe, lâborant, (ağız protezleri, radyoloji, fizik tedavi, eczane, çevre sağlığı) teknisyenleri ile sağlık hizmetlerinde görev yapan kimya mühendisi, *kimya lisansiyeye, kimyager, elektronik* mühendisi, biyolog, fizikoterapist, tıbbi teknolog, sosyal hizmet uzmanı, psikolog, diyetetist, sağlık mühendisi, sağlık fizikçisi, sağlık idarecisi, sağlık memuru ve benzerlerinden, meslekî yüksek öğrenimini tamamlamış olanların aylıklarına ek olarak 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun belirttiği birinci derecenin son kademesi aylığının % 50 sini, lise dengi meslekî öğrenimini tamamlamış olanların aylıklarına ek olarak 557 sayılı Devlet Memurları Kanununun belirttiği 3 üncü derecenin son kademesi aylığının % 40 ını geçmemek üzere aylık tazminat verilir.

Madde 4 — Birinci maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetlerinde çalışan orta okul dengi sağlık okulları mezunlarına; aylıklarına ek olarak 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun belirttiği 5 inci derecenin son kademesi aylığının % 40 ını geçmemek üzere aylık tazminat verilir.

Madde 5 — Birinci maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetlerinde çalıştırılan en az ilkökulu bitirmiş ve ilgili meslek belgesini almış fizik tedavi, laboratuvar, eczane, ağız protezleri, organ protezleri, anestezi, radyoloji, teknisyen yardımcıları ile ebe ve hemşire yardımcılara ve benzerlerine; aylıklarına ek olarak 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 7 inci derecesi son kademe aylığının % 40'ı tutarını geçmemek üzere aylık tazminat verilir.

Madde 6 — Bu kanunun kapsamında çalışan memurların haftalık çalışma süreleri 45 saattir. Çalışma günlerinin sürekli mesaieleri içinde öğle yemeği tatil hakları saklıdır. Günlük çalışma saatlerinin tesbiti, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 100 üncü maddesine göre yapılır.

Madde 7 — Bu kanun kapsamında çalışan personel, hariçte serbest olarak sanat ve mesleklerini icra edemezler, resmi ve özel herhangi bir müessesede maaşlı, ücretli veya sözleşmeli olarak mesleki görev alamazlar, *çalıştıkları kurumun gelirlerinden veya hizmet verdikleri kişilerinden bu kanunda yazılı olanlardan ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun gerektirdiği ödemelerden başka mesleki ek gelir sağlayamazlar.*

Madde 8 — Hizmetin gereği ve mahrumiyet koşulları dikkate alınarak sağlık hizmetlerinde çalışan personele aylıklarından ve meslek tazminatlarından ayrı olarak, *hak kazanabilecekleri meslek tazminatı tavanının üç katını geçmemek üzere mahrumiyet yeri ve hizmet niteliği tazminatı ödenebilir.*

Madde 9 — Bu kanunun 2, 3, 4 ve 5 inci maddelerinde belirtilen tazminatlar; lisans üstü uzmanlık veya doktora belgesine sahip olanlar için mesleklerine ait tazminat tavanının % 50 sinden, diğerleri için mesleklerine ait tazminat tavanının % 40'ından az olamaz. İlgili personelin tazminatı, her üç fiili hizmet yılına mesleklerine ait tazminat tavanının % 10 u eklenmek suretiyle tavana yükselir.

Bu kanun kapsamında çalışan personelden âcil vak'alar için mesai saatları dışında sağlık tesislerine çağrılanlara, *nöbet tutanlara ve gereğinde fazla mesai yaptırılanlara, bu hizmetleri karşılığında ayrıca ödenecek tazminat veya primlerin esas şekil ve nisbetleri; 8 inci maddede belirtilen tazminatın miktar ve nisbetleri ile hangi yer ve hizmetlerde verileceği hususları; ilgili bakanlıkların görüşleri alınmak suretiyle Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının hazırlayacağı bir yönetmelikte belirtilir.*

Madde 10 — Bu kanuna göre ödenen tazminatlar, ilgili personelin aylıklarından ayrı olarak vergilendirilir. Bu kanuna göre ödenen tazminatların, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun belirttiği 4 üncü dereceden aylık alanlar için 50 ek göstergesi, 3 üncü dereceden aylık alanlar için 100 ek göstergesi, 2 inci dereceden aylık alanlar için 150 ek göstergesi ve 1 inci dereceden aylık alan-

lar için 200 ek göstergesi aşmayan miktarlarından T.C. Emekli Sandığına kesenek kesilir ve kesilen bu miktarlar emeklilik aylığı hesabına eklenir. Kapsam içindeki personelden Tıp meslekleri mensupları için her derecenin ilgili göstergesi üç katına çıkarılmak suretiyle aynı işlem yapılır.

Madde 11 — Bu kanuna göre ödenen tazminatlar, 1327 sayılı kanunun 49 uncu maddesiyle değiştirilen 657 sayılı kanunun 146 ıncı maddesine tâbi değildir.

Madde 12 — Bu kanun yürürlüğe girdiği tarihte, ilgili 641 sayılı kanunla, 506 sayılı kanunda 672 sayılı kanunla yapılan değişikliğin *ikinci ve üçüncü fıkraları yürürlükten kaldırılmıştır.*

GEÇİCİ MADDE 1 — Bu kanunda öngörülen yönetmelikler yürürlüğe girinceye kadar, 641 ve 672 sayılı kanunların öngördüğü tazminatların ödenmesine devam olunur.

GEÇİCİ MADDE 2 — Bu kanun kapsamında ki personelin 1 nci maddede ki kurumlarda görev ve devam edebilmeleri için kanunun yürürlüğe girmesinden itibaren en geç bir yıl içinde bu kanunun 7 inci maddesinde belirtilen koşullara uymak zorundadırlar. Kanunun 7 nci maddesinde geçen koşullara uymayanlar, koşullara uygun duruma gelinceye kadar geçen süre içinde, nöbet tazminatları ile mesaiden sonra acil vak'alar için sağlık tesislerine çağrılmalarından dolayı alacakları tazminat dışındaki haklardan yararlanamazlar.

Madde 13 — Bu kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Madde 14 — Bu kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

## TÜRK TABİPLER BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ BAŞKANININ SAĞLIK PERSONELİNİN TAM SÜRE ÇALIŞMA ESASLARINA DAİR KANUN TASARISINDAKİ ECZACILARLA İLGİLİ MADDELER HAKKINDAKİ GÖRÜŞLERİ.

İkinci maddeyle ilgili görüşlerimiz.

1 — İkinci maddede yer alan eczacılar (uzman hizmetleri yürütenler dışındakiler) üçüncü maddede yer almalıdır. İkinci maddenin ilkesel özelliği bulunmalıdır.

2 — Ayrıca, hepside yüksek öğrenim görmüş

eleman olan madde üçte sayılmış personelle, eczacılar arasında tasarıda bildirilen tazminat oranı farkı oldukça fazladır. Bu farkı Bakanlığın nasıl açıkladığı bilinmemektedir.

Yani: Sayın Türk Tabipleri Konseyi Başkanı Sağlık Bakanlığının hazırladığı tasarının ikinci maddesindeki eczacılara verilecek % 80 aylık tazminatı çok görmekte ve tasarının üçüncü maddesine eczacıları dahil ettirerek aylık tazminat miktarını % 50 olarak önermektedir.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEY'ETİNİN S. VE S.Y. BAKANLIĞINA GÖNDERDİĞİ SAĞLIK PERSONELİNİN TAM SÜRE ÇALIŞMA ESASLARINA DAİR» YASA TASARISI İLE İLGİLİ GÖRÜŞÜ.**

*Sayın Dr. Mete TAN*  
*Sağlık ve Sosyal Yardım*  
*Bakanı*

**A N K A R A**

İlgi: Sağlık personelinin tam süre çalışma esaslarına dair kanun tasarısı ile ilgili 13.2.1978 tarihli yazınız.

Sağlık personelinin tam süre çalışma esaslarına dair kanun tasarısının gerçekleştirilmesi girişimini olumlu karşılıyoruz. Yeni hazırlanan tasarısı, geçen parlamento döneminde hazırlanan tasarısı hükümlerinden farklı hükümler getirmiştir. Getirilen bu hükümlerin bir kısmına katılmakla beraber bazılarının sorunlar yaratabileceği kısmını taşımaktayız. Bu hususlardaki görüşlerimizi şu şekilde sıralıyabiliriz:

1) Tasarı halen yürürlükte olan konu ile ilgili yasaların eksikliklerini ve aksaklıklarını gidermelidir. Değişik kurumlarda çalışan sağlık personelinin hizmet ve sorumluluk bakımından objektif ve bilimsel kriterlere göre değerlendirilmesi zorunludur. Tasarıda «ayrıcalıkları ortadan kaldıracı ilkeler» için yanlış hareket noktaları seçilmiştir. Yasalar ileriye dönük uygulamalar için gerçekleştirilirler. Günün koşullarına uymayan yasal hüküm ve kuralların değiştirilmesiyle, ilgili çevrelerin yeni düzenlemeler içersinde yer almaları, geçmişte olduğu gibi bugün de karşılaştığı-

mız doğal olaylardandır. Bu gerekçelerden dolayı asli unsurları ayıracak farklı uygulamalar söz konusu olmamalıdır.

2) Tabip, dış tabibi, eczacı hizmet ve sorumlulukları bakımından ayrı düşünülmemiş insan hayatından doğrudan sorumlu olan ve tıp camiasını oluşturan asli unsurlardır. Bu nedenle tam süre çalışma karşılığında kendilerine verilecek tazminatın nisbeti bakımından, birine diğerlerinden daha az hak tanımak sağlık hizmetlerinin verimliliği ile bütünlüğünü sarsar.

3) Tasarının 2. maddesinde eczacının tabip ve dış tabibinden farklı bir uygulama içersine itilmesinin sağlıklı bir gerekçesi olamaz. Bunun yanında uzman tabip ve dış tabibine, uzman olmayan meslektaşlarına nazaran daha fazla tazminat verilmesi adaletli bir uygulama olacaktır. Aksi takdirde uzmanlık belgesine sahip olmanın bir anlamı kalmıyacağı gibi, ayrıca bu belgeye sahip olmak için yapılacak çalışmalar teşvik edilmemiş olacaktır. Halbuki ülkemizde bu tip uzmanlara ihtiyacımız çoktur. Nitekim tasarının 9. maddesine göre uzman olanlarla, uzman olmayan sağlık personelinin değişik oranda taban tazminatı olması olanağı, bu hareket noktamızın doğruluğunu ve ilgililerin bu görüşlerimize yaklaşım göstermesi gerektiğini ortaya koymaktadır.

4) Geçmişteki sıkıntıların bir çoğu yasada sınırlandırılmamış taban tazminatın düşüklüğünden ileri gelmişti. Bu bakımdan taban tazminat oranı hizmet verenleri endişeye sevketmeyecek düzeyde tutulmalıdır.

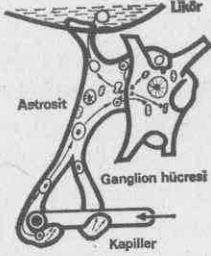
Yukardaki genel görüşlerimiz çerçevesinde olumsuz karşıladığımız tazminatları da kapsayan maddeler şu şekilde belirlenmelidir:

Madde 2 — 1. maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetleri, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri, sağlıkla ilgili eğitim ve öğretim hizmetleri sınıflarında çalıştırılan sağlık alanında uzmanlık belgesi olup, bu uzmanlık hizmetlerini yürüten tabip, dış tabibi, eczacı, veteriner, biyolog, kimya mühendisi, kimya lisansiyeye ve kimyagerlere, aylıklarına ek olarak en yüksek devlet memuru aylığı tutarını geçmemek üzere; aynı kurumların aynı hizmetlerinde çalıştırılan tabip, dış tabibi ve eczacılara aylıklarına ek olarak en yüksek devlet memuru aylığının % 90 ını geçmemek üzere; aylık tazminat verilir.

Madde 9 — Bu kanunun 2, 3, 4 ve 5. maddelerinde belirtilen tazminatlar; lisans üstü uzmanlık veya doktora belgesine sahip olanlar için mesleklerine ait tazminat tavanının % 60'ından, diğerleri için mesleklerine ait tazminat tavanının % 50'sinden az olamaz...

Bilgilerinize arz ederiz. Saygılarımızla.

*Türk Eczacıları Birliği  
Merkez Heyeti adına  
Başkan  
Ecz. İbrahim ÇETİNKAYA*



Hydergin'den sonra

**Biyolojik yaşlanmayı durduramazsınız!  
Ancak...**

**Hydergin®** ile geciktirebilirsiniz.

Bilhassa yaşlılıkta serebral yetmezliğe bağlı (Yıpranma hastalığı)

- Davranış ve ruhi durum bozuklukları
- Baş ağrısı, baş dönmesi, kulak çınlaması gibi somatik belirtiler
- Mental fonksiyon bozuklukları
- Yetersiz günlük faaliyet

gibi hallerde

**HYDERGİN®**

bozulmuş nöron metabolizmasını düzelterek en belirgin iyileşmeyi sağlayan yegâne ilaçtır.

Sandoz İlaç Sanayii Ltd. Şti.  
Beşiktaş - İstanbul

