

Yönetimden- (totaliter)Yönetişime Yeni Sağlık Bakanlığı

Dr.Mehmet Zencir

TTB-MK

Türkiye Sağlıkçılar Meclisi

Devlet Yeniden Yapılanıyor...

- Kanun Hükmünde Kararname (KHK) çıkarma yetkisi veren Yasa,
 - TBMM'nin 6 Nisan 2011 tarihli oturumunda kabul edildi.
 - *“Kamu Hizmetlerinin Düzenli, Etkin ve Verimli Bir Şekilde Yürütülmesini Sağlamak Üzere Kamu Kurum ve Kuruluşlarının Teşkilat, Görev ve Yetkileri İle Kamu Görevlilerine İlişkin Konularda Yetki Kanunu”*
- AKP **6 aylık dönemde 35 adet** Kanun Hükmünde
- Kararname (KHK) çıkararak, bakanlıklar kurdu, kapattı, birleştirdi, ayırdı
- **2 Kasım 2011 son gün 11 KHK**

- Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname
- Karar Sayısı: KHK/663
2 Kasım 2011 ÇARŞAMBA
- Resmî Gazete
Sayı : 28103 (Mükerrer)
- Sağlık Bakanlığı ile bağlı kuruluşlarının yeniden yapılandırılması;
 - 6/4/2011 tarihli ve 6223 sayılı Kanunun verdiği yetkiye dayanılarak,
 - Bakanlar Kurulu'nca 11/10/2011 tarihinde kararlaştırılmıştır.

KHK: *Kanunsuz Hukuksuz Keyfi*

- Devletin Yeniden Yapılanması
 - Sermayenin ihtiyaçlarına göre
 - Şirket Devlet
- Sağlık hizmetlerinde “totaliter yönetim”
 - Piyasa hegemonyası
 - Siyasi otorite hegemonyası
- Antidemokratik, demokratik katılıma olanak tanımayan
 - Meclisi (kendi milletvekillerini bile),
 - toplumsal muhalefeti,
 - sağlık alanındaki meslek örgütlerini,
 - sendikaları
 - akademiye hiçe sayan “totaliter anlayış”

Sağlık Bakanlığı-2011

Bağlı Kuruluşlar

- Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
- Türkiye Halk Sağlığı Kurumu
- Türkiye İlaç ve Tıbbî Cihaz Kurumu
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

Taşra teşkilat

Merkez teşkilatı

- * Bakan ve yardımcısı
- * Müsteşar ve yardımcıları
- * Sağlık Politikaları Kurulu
- * Bakanlık müşavirleri
- * Hizmet birimleri,
 - a) Sağlık Hizmetleri Genel Müd..
 - b) Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müd.
 - c) Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müd.
 - ç) Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müd.
 - d) Sağlık Araştırmaları Genel Müd.
 - e) Sağlık Yatırımları Genel Müd.
 - f) Dış İlişkiler ve Avrupa Birliği Genel Müd.
 - g) Hukuk Müşavirliği
 - ğ) Denetim Hizmetleri Başkanlığı
 - h) Strateji Geliştirme Başkanlığı
 - ı) Yönetim Hizmetleri Genel Müd.
 - i) Özel Kalem Müdürlüğü

??

Taşra teşkilat

Bağı Kuruluşlar

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu



- Bakanlığa bağlı
- Merkez ve
- Taşra teşkilatı var
 - “**Kamu Hastane Birlikleri**”
 - “**Halk Sağlığı Müdürlükleri**”
- **Gelir ve giderleri tanımlanmamış**

▪ **Türkiye İlaç ve Tıbbî Cihaz Kurumu**



- **Özel bütçeli, kamu tüzel kişiliğini haiz**
- Merkez teşkilatı var

▪ **Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü**



- **Özel bütçeli, kamu tüzel kişiliğini haiz**
- Merkez ve taşra teşkilatı var
- Merkez teşkilat:
 - Genel Müdür, iki genel müdür yardımcılığı, daire başkanlıkları ile strateji geliştirme daire başkanlığından oluşur

SAĞLIK BAKANLIĞI TEŞKİLATI

Müsteşar	Sağlık Politikaları Kurulu	Müsteşar Yardımcısı	Hizmet Birimleri
Müsteşar	Sağlık Politikaları Kurulu	Müsteşar Yardımcısı Müsteşar Yardımcısı Müsteşar Yardımcısı Müsteşar Yardımcısı Müsteşar Yardımcısı	1.Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 2.Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 3.Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü 4.Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü 5.Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü 6.Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü 7.Dış İlişkiler ve Avrupa Birliği Genel Müdürlüğü 8.Hukuk Müşavirliği 9.Denetim Hizmetleri Başkanlığı 10.Strateji Geliştirme Başkanlığı 11.Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü 12.Özel Kalem Müdürlüğü

Bakanlık Müşavirleri:

MADDE 20- (1) Bakanlıkta, özel önem ve öncelik taşıyan konularda Bakana yardımcı olmak üzere **otuz** Bakanlık Müşaviri atanabilir.

KURUMU	MERKEZ	TAŞRA	DÖNER SERMAYE
SAĞLIK BAKANLIĞI	1693	35460	68
KAMU HASTANELERİ KURUMU	1088	294950	33476
HALK SAĞLIĞI KURUMU	1154	103804	447
HUDUT SAHİLLER GEN.MD.	154	461	
TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU	841		
TOPLAM	4930	434675	33991
GENEL TOPLAM	473596		

Sağlık Bakanlığı'nın Görevleri

- (1) Bakanlığın görevi; herkesin bedenî, zihnî ve sosyal bakımdan tam bir ivilik içinde hayatını sürdürmesini sağlamaktır.
- (2) Bu kapsamda Bakanlık;
 - a) Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin önlenmesi ve önlenmesi,
 - b) Teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi,**
 - c) Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin önlenmesinin önlenmesi,
 - ç) Sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerinin geliştirilmesi,
 - d) Sağlık hizmetlerinde kullanılan ilaçlar, tıbbi cihazlar, tıbbi ürünler, ulusal ve uluslar arası kontrole tabi maddeler, ilaç üretiminde kullanılan ve yardımcı maddeler, kozmetikler ve tıbbi cihazların güvenli ve kaliteli şekilde piyasada bulunması, halka ulaştırılması ve fiyatlarının belirlenmesi,
 - e) **İnsan ve malde tasarruf ve verimi artırmak**, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli şekilde dağıtılmak ve **bütün paydaşlar arasında işbirliğini gerçekleştirmek** suretiyle, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun sağlanması,
 - f) Kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ve gerçek kişiler tarafından açılacak sağlık kuruluşlarının ülke sathında planlanması ve yaygınlaştırılması, ile ilgili olarak sağlık sistemini yönetir ve politikaları belirler.

Kamu Sağlık Hizmetlerinin Piyasalaştırılması

Sağlık Bakanlığı'nın Görevleri

(3) Bakanlık bu amaçla;

- a) **Strateji ve hedefleri belirler, planlama, düzenleme ve koordinasyon yapar.**
- b) Uluslar arası ve sektörler arası işbirliğini geliştirir.
- c) Denetleme, rehberlik, izleme ve değerlendirme ve yönlendirme yapar.
- ç) Acil durum ve afet halinde sağlık hizmetlerini planlar ve yürütür.
- d) Bölgesel farklılıkları gidermeye ve herkesin sağlık hizmetine erişimini sağlamaya çalışır.
- e) İlgili kurumların insan sağlığını doğrudan ve dolaylı etkileyen faaliyetleri sosyal belirleyicilerle ilgili uygulamalarına ve sonuçlarına yön verir, bunu teminen gerekli bildirimleri yapar, raporlar bildirir ve müeyyide uygular.
- f) Görevin ve hizmetin gerektirdiği her türlü tedbiri alır.

(4) İlaç fiyatlarının belirlenmesine ilişkin usûl ve esaslar Bakanlığın teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca belirlenir.

Kürek Çeken Değil "Dümen Tutan" Sağlık Bakanlığı

Sağlık hizmetlerinde “totaliter yönetim”: *Piyasa hegemonyası*

- Piyasa odaklı yönetsel düzenleme (yönetişim)
- Kamu hastanelerinin ticarethane haline getirilmesi (KHB)
- Sınıflandırılmış sağlık hizmetleri
- Serbest Sağlık Bölgeleri
- Tıbbi ürün ve hizmetlerin üretiminin teşvik edilmesi
- Sağlık beyanı ile satışa sunulacak ürünler,
- Piyasaya arz edilen ilaç, tıbbî cihaz ve ürünlerin reklam ve tanıtımı
- Sağlık tesisi yapımı-onarımı: *Kamu Özel Ortaklığı, TOKİ*
- Özel sektöre yer açma-alan yaratma: Araştırma, proje hazırlığı, laboratuvar kurma, sınıflandırma, sınav vb
- Sağlık çalışanlarının “güvencesizleştirilmesi”

Piyasa Odaklı Yönetmel Düzenlemeler İçin Örnekler

Bakanın görevleri	<p>b) Bakanlığın görev alanına giren konularda politika ve stratejiler geliştirmek, bunlara uygun olarak yıllık amaç ve hedefler oluşturmak, performans ölçütleri belirlemek,</p> <p>..... belirlenen stratejiler, amaçlar ve performans ölçütleri doğrultusunda uygulamayı koordine etmek, izlemek ve değerlendirmek.</p>
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü (madde- 8)	<p>a) Her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini planlamak, teknik düzenleme yapmak, standartları belirlemek ve bu hizmetler ile sunucularını sınıflandırmak, bununla ilgili iş ve işlemleri yaptırmak.</p> <p>ğ) Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları ile ilgili düzenleme yapmak ve</p> <p>sağlık beyanı ile yapılacak her türlü uygulamalara izin vermek ve denetlemek, düzenleme ve izinlere aykırı faaliyetleri ve tanıtımları durdurmak.</p> <p>i) Sağlık turizmi uygulamalarının geliştirilmesine yönelik düzenlemeler yapmak, ilgili kurumlarla koordinasyon sağlamak.</p>
Denetim Hizmetleri Başkanlığı (madde- 16)	<p>b) Bakanlık teşkilatı ile gerektiğinde bağlı kuruluşlarının performans denetimini yapmak.</p>

Piyasa Odaklı Yönetmelik Düzenlemeler İçin Örnekler

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü (madde-13)	<p>e) Bakanlığın ve bağlı kuruluşların ihtiyacı olan tesislerin yapımını ve mevcut tesislerin yenilenmesini kamu özel ortaklığı modeli veya diğer usûller ile gerçekleştirmek.</p> <p>f) Sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan ve ileri teknoloji gerektiren tıbbî cihaz, ürün ve hizmetlerin üretimine, teknolojilerinin geliştirilmesine ve yurtdışından transferine yönelik yerli ve yabancı yatırım ve teknoloji imkânlarını araştırmak, teşvik etmek ve bu ürünlerin off-set ticaretini düzenlemek.</p>
Strateji Geliştirme Başkanlığı (madde-17)	<p>b) Bakanlık Merkez Döner Sermaye İşletmesince elde edilen gelirler ile Döner Sermaye Muhasebe Birimi hesabına aktarılan tutarların tahsisini yapmak.</p> <p>c) Bakanlığın ve bağlı kuruluşların malî kaynaklarının geliştirilmesi, etkili ve verimli bir şekilde kullanılması yönünde araştırmalar yapmak veya yaptırmak ve gerekli tedbirleri almak.</p>
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü (madde-18)	<p>a) Bakanlığın insan gücü planlaması ile insan kaynakları sisteminin geliştirilmesi ve performans ölçütlerinin oluşturulması konusunda çalışmalar yapmak ve tekliflerde bulunmak</p> <p>c) 5018 sayılı Kanun hükümleri çerçevesinde, kiralama ve satın alma işlerini yürütmek, temizlik, güvenlik, aydınlatma, ısınma, onarım, taşıma ve benzeri hizmetleri yapmak veya yaptırmak.</p>

Piyasa Odaklı Yönetmel Düzenlemeler İçin Örnekler

Bağlı kuruluş yöneticilerinin görev, yetki ve sorumlulukları (madde 36)	<p>b) Bakanlık politikalarına uygun şekilde, ikincil düzenlemeleri yapmak, stratejik plan, yıllık performans programları ve faaliyet raporlarını hazırlamak ve uygulamak.</p> <p>c) Kurumun faaliyetlerini etkin, etkili, kolay ulaşılabilir ve halkın ve sektörün ihtiyaç ve beklentilerine uygun, ayırım gözetmeyen, şeffaf ve hesap verebilir şekilde yürütmek ve yürütülmesini sağlamak.</p>
Yöneticilerin sorumlulukları MADDE 37-	<p>(1) Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşların her kademedeki yöneticileri,</p> <ul style="list-style-type: none">■ görevlerini mevzuata,■ stratejik plan ve programlara,■ performans ölçütlerine ve■ hizmet kalite standartlarına uygun olarak yürütmekten üst kademelere karşı sorumludur.
Performans değerlendirmesi MADDE 41-	<p>(1) Bakanlık ve bağlı kuruluşlarında;</p> <ul style="list-style-type: none">■ Bakan; Müsteşarın,■ Müsteşar; müsteşar yardımcıları, kurum başkanları, Sağlık Politikaları Kurulu üyeleri, müstakil birim amirleri ve il müdürlerinin,■ Başkan ve Genel Müdür; başkan yardımcısı, genel müdür yardımcısı, genel sekreter ve halk sağlığı müdürünün,■ Diğer yöneticiler; hiyerarşik olarak kendilerine bağlı bir alt kademedeki personelin, <p>performanslarını, verilen görevlere ve belirlenen hedeflere göre değerlendirir.</p>

Piyasanın dili

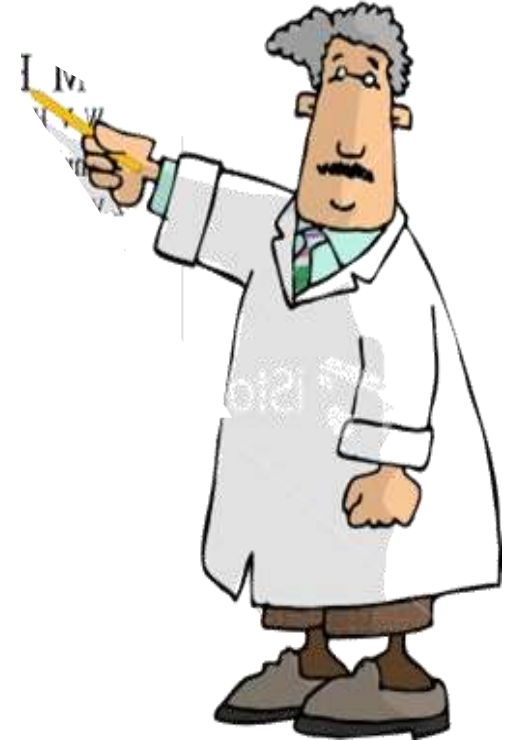
- Etkili
- Verimli
- Kaliteli
- Performans
- Performans denetimi
- Performans ölçütleri
- Performans programları
- Bireysel performans kriterleri ve hedefleri
- Paydaş
- Yapmak-yaptırmak, işletmek-işlettirmek, hazırlamak-hazırlatmak, denetlemek-denetletmek vb.
- Sözleşmeli statü

- **Hastaneler Ticarethaneye Dönüyor**



MEVCUT DURUM

- Sağlık Bakanlığı irili ufaklı bine yakın hastanenin işletmecisi:
HOLDİNG...
- Profesyonel yönetici **YOK...**
- Yük başhekimlerimizde...





NELER DEĞİŞMELİ

- Hastane yönetim yapıları,
- İstihdam modelleri,
- Hizmet alanları,
- Teknoloji yatırımları
- Yatak planlamaları

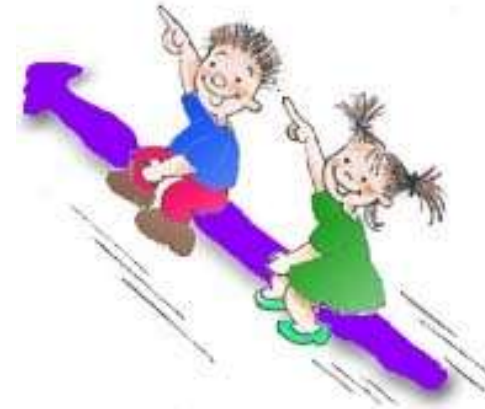




DEĞİŞİM

Maliyetleri aşağıya çekebilmeli

Verimli ve kaliteli hizmet sunmaya odaklı



-hastanelerin yöneticilerinin doğrudan Bakanlık tarafından atanması ortadan kalkacak, **yönetim ve istihdam esnekliği** olacaktır.



Sabahattin Aydın



Türkiye Hekim Meclisi 12 Kasım 2011
Ankara

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

(Kurumun görev, yetki ve sorumlulukları)

a) Kuruma bağlı hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezlerini ve benzeri sağlık kuruluşlarını **kurmak ve işletmek, gerektiğinde bunları birleştirmek, ayırmak, nakletmek veya kapatmak.**

b) Kuruma bağlı sağlık kuruluşlarında **her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesini sağlamak**, faaliyetlerini izlemek ve değerlendirmek, iyi uygulama örneklerini yaygınlaştırmak, düzenleme yapılması ve politika oluşturulması maksadıyla Bakanlığa teklifte bulunmak.

c) **Performans değerlendirmesi yapmak**, rapor hazırlamak, değerlendirme sistematığı için her türlü alt yapıyı kurmak.

ç) Kendisine bağlı sağlık kuruluşlarında hasta haklarına, hasta ve çalışanların sağlığına ve güvenliğine yönelik iyileştirme çalışmaları yapmak.

d) Görev alanı ile ilgili konularda ulusal veya uluslararası kamu veya özel kurum ve kuruluşlarla bilimsel ve teknik işbirliği yapmak, müşterek çalışma yürütmek.

e) Hastane hizmetleriyle ilgili yapılacak çalışmalarda gerekli komisyonları kurmak.

f) **Kurum personelinin atama, nakil, özlük, ücret, emeklilik ve benzeri işlemlerini yürütmek.**

g) Kurum hizmetlerinin gerektirdiği **her türlü satın alma, kiralama, bakım ve onarım, arşiv, idarî ve malî hizmetleri yürütmek.**

Kamu Hastaneleri Birliklerinin Kuruluşu

- **MADDE 30- (1)**
- Kurum tarafından,
 - kaynakların etkin ve verimli kullanılması amacıyla
 - Kuruma bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurumları,
 - il düzeyinde Kamu Hastaneleri Birlikleri kurularak işletilir.
 - Hizmetin büyüklüğü göz önünde bulundurulmak suretiyle aynı ilde birden fazla birlik kurulabilir.
 - Bir ilde Birlik kapsamı dışında hastane bırakılamaz.
 - Birden fazla Birlik kurulan illerdeki ve belli bölgelerdeki birliklerden biri koordinatör olarak görevlendirilebilir.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

KHB

KHB

KHB

Genel
Sekreter

Tıbbi
Hizmetler Bşk.

İdari
Hizmetler Bşk.

Mali hizmetler Bşk.

Hastane
yöneticisi

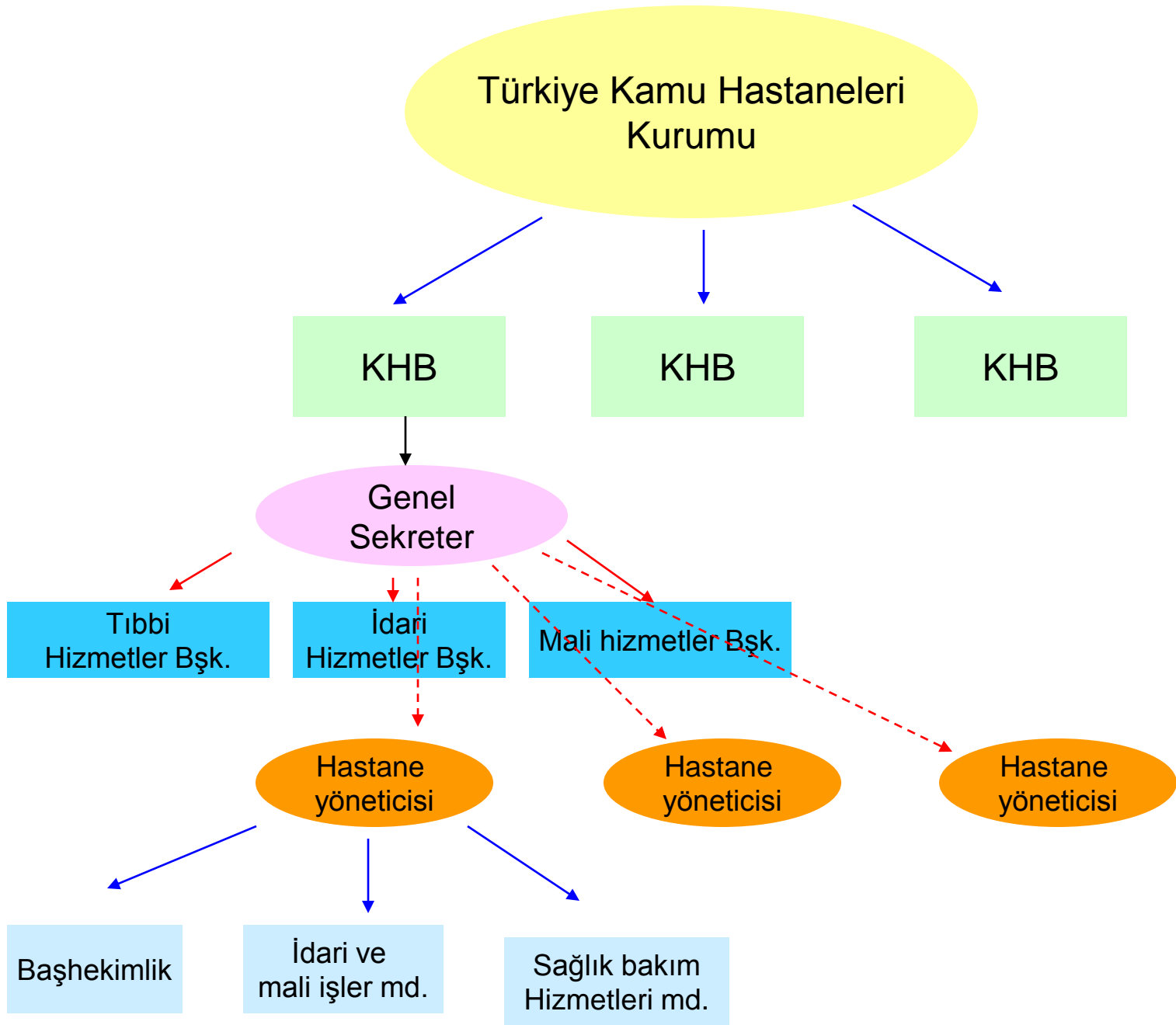
Hastane
yöneticisi

Hastane
yöneticisi

Başhekimlik

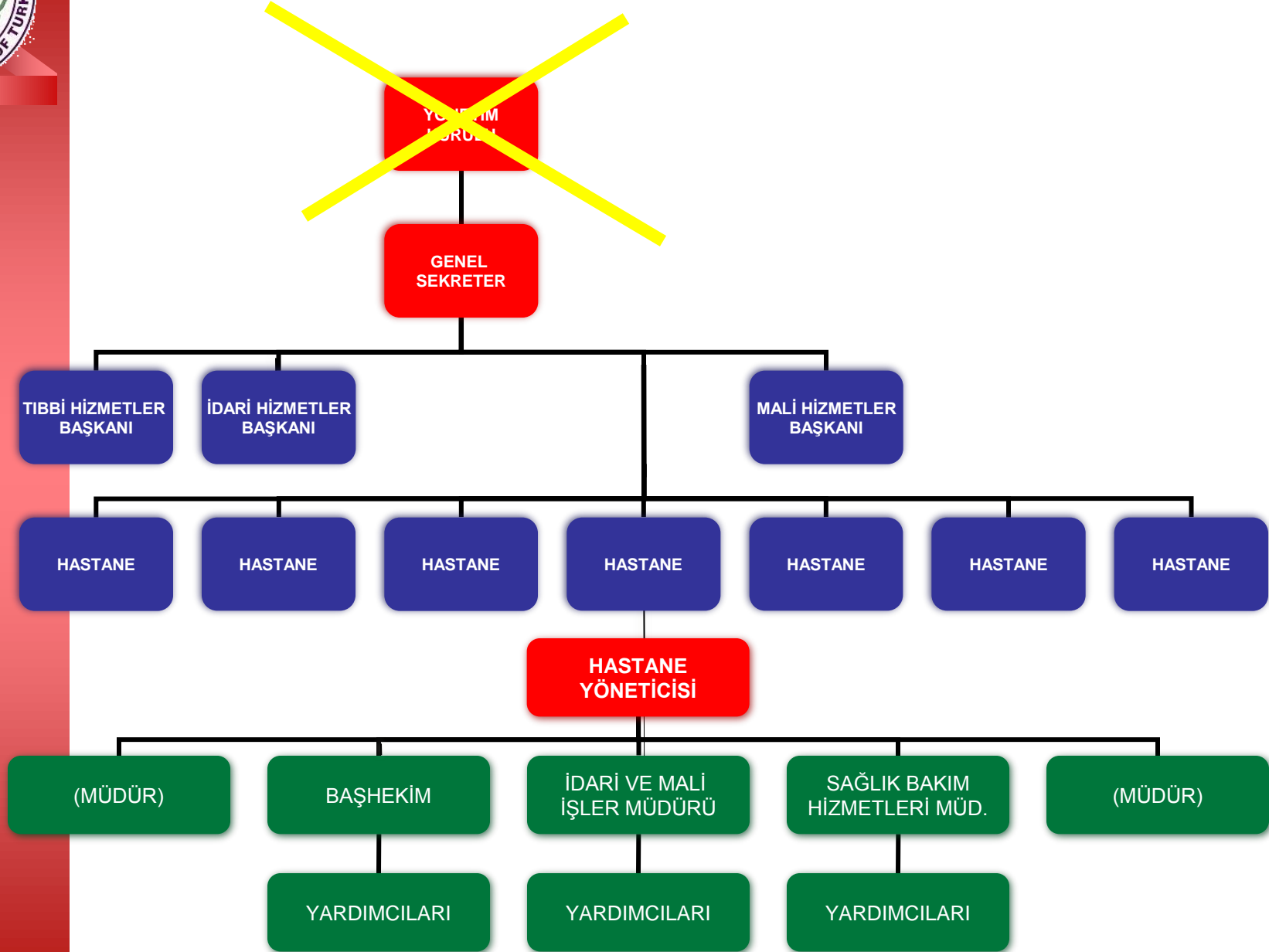
İdari ve
mali işler md.

Sağlık bakım
Hizmetleri md.





BİRLİK ŞEMASI



Genel Sekreterin ve hastane yöneticisinin görev, yetki ve sorumlulukları

Madde31: (1) Genel sekreterin görevleri şunlardır:

- a) Birliği belirlenen hedef, politika ve stratejilere, ilgili düzenlemelere, yönetim kurulu kararlarına ve **performans programına** göre yönetmek,
- b) Birliğin faaliyet ve işlemlerini denetlemek, **yönetim sistemlerini değerlendirmek, işleyiş ve yönetim süreçlerinin etkililiğini gözetmek, yönetimin, kalitenin ve verimliliğin geliştirilmesini sağlamak,**
- c) Birlik bünyesindeki sağlık kurumlarında etkili ve verimli hizmet sunumunu sağlamak, bu amaçla **kaynak ve personel ihtiyaçlarını tespit etmek, istihdam planlaması yapmak ve personel hareketlerini gerçekleştirmek,**
- ç) Hastaneler arası koordinasyon ve diğer kurum ve kuruluşlarla işbirliğini sağlamak,
- d) Bütçe ve yatırım tekliflerini hazırlayarak Kuruma sunmak,

KHB- Birlik hastanelerinin gruplandırılması ve denetimi

(madde-34)

Hastaneler;

- tıbbî ve **malî kriterler** ile
- kalite, hasta ve çalışan güvenliği ve eğitim kriterleri çerçevesinde Kurumca belirlenecek usûl ve esaslara göre
- **altı aylık veya bir yıllık sürelerle değerlendirmeye** tabi tutulur.
 - Bu değerlendirme, kamu veya özel değerlendirme kuruluşlarına da yaptırılabilir.
- Değerlendirme sonuçlarına göre hastaneler yukarıdan aşağıya doğru **(A), (B), (C), (D) ve (E)** şeklinde gruplandırılır.
- Birliğin grubu, hastanelerinin ağırlıklı ortalamasına göre belirlenir.



HASTANE SINIFLAMASI (A-E)

- Hizmet alt yapısı
- Organizasyon
- Kalite kriterleri
- Verimlilik ölçütleri
- Hasta memnuniyetleri

**Kurumsal performans
denetimi**

(A,B,C,D,E)n

■ Ağırlıklı ortalama (A-E)1

KHB- Birlik hastanelerinin gruplandırılması ve denetimi

Yapılan değerlendirme sonuçlarına göre **birliğin**

a) Grup düşürülmesi,

b) (D) grubunda devralınması halinde, üçüncü değerlendirmede üst gruba çıkarılamaması;

c) (E) grubunda devralınması halinde, ikinci değerlendirmede üst gruba çıkarılamaması;

ç) Bünyesindeki hastanelerden birinin ard arda yapılan iki değerlendirmede de grup düşürülmesi,

d) (E) grubu hastane ile devralınması halinde, ikinci değerlendirmede bu hastanenin bir üst gruba çıkarılamaması,

hallerinde Kurumca genel sekreterin görevine son verilir.

- (a), (b) ve (c) bendlerinde sayılan hallerin hastane ölçeğinde gerçekleşmesi durumunda ise,
 - genel sekreterce hastane yöneticisinin görevine son verilir.

(3) Yapılan değerlendirmeler sonucu belirlenen birliklerin ağırlıklı ortalaması, Kurum Başkanının performansının ölçülmesinde esas alınır.

Birlik personelinin niteliği ve statüsü

MADDE 32-

- (1) Birliklerde, ekli (II) sayılı cetvelde belirtilen pozisyonlarda **sözleşmeli statüde** personel istihdam edilir.
 - Sözleşmeli personelde 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinde sayılan genel şartlar aranır.
- Birliklerdeki diğer personel,
 - 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu ve
 - 10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanuna tabi olarak çalışır.

SÖZLEŞMELİ PERSONEL POZİSYON UNVAN VE SAYILARI

<u>POZİSYON UNVANI</u>	<u>POZİSYON SAYISI</u>
GENEL SEKRETER	100
TIBBİ HİZMETLER BAŞKANI	100
İDARİ HİZMETLER BAŞKANI	100
MALİ HİZMETLER BAŞKANI	100
UZMAN*	2000
HASTANE YÖNETİCİSİ	500
BAŞHEKİM	850
MÜDÜR	1700
BAŞHEKİM YARDIMCISI	2000
MÜDÜR YARDIMCISI	2400
BÜRO GÖREVLİSİ**	450
TOPLAM	10300

*Uzman personel: Sözleşmeli personel pozisyonuna bağlı olarak, hastane yöneticiliği dışındaki genel sekreterlik birimlerinde Bakanlıkça belirlenen alan ve vasıflarda özel bir meslek bilgisi, tecrübe veya ihtisasını gerektiren hizmetlerde istihdam edilen personeli ifade eder.

**Büro görevlisi: Kamu hastane birliklerinde genel sekreterliğin büro hizmetlerini yürütmek üzere istihdam edilen yükseköğrenim görmüş personeli ifade eder.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu



Genel Sekreter

100

Tıbbi Hizmetler Bşk.

İdari Hizmetler Bşk.

Mali hizmetler Bşk.

100

Hastane yöneticisi

Hastane yöneticisi

Hastane yöneticisi

500

Başhekimlik

İdari ve mali işler md.

Sağlık bakım Hizmetleri md.

850

KHK-Sözleşmeli çalışma

- **Yeni kamu yönetimi anlayışının** bir bileşimi olan
 - “sınırsız yetki”, “pamuk ipliğinde iş güvencesi”
 - “sürekli” değil “sınırlandırılmış” bir süre ile görevlendirme anlayışı,
 - ekibin başı ile birlikte göreve gelme ve ekip başı ile görevden gitme anlayışı
 - özel sözleşme biçimleri (***tanımlanmış performans***)

Eğitim ve Araştırma Hastaneleri- Eğitim Görevlisi

- “Klinik şefi, şef yardımcısı” ibareleri
“**Eğitim görevlisi**” olarak değiştirilmiştir

Eğitim ve araştırma hastaneleri

(7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Kanunun; a) Ek 1 inci maddesi aşağıdaki Şekilde değiştirilmiştir.)

Eğitim ile hizmetin ayrılması

Eğitim ve araştırma hastanelerinde **eğitim gevlilerinden biri hastane yöneticisi tarafından bir yıllık süre için ilgili birimin eğitim sorumlusu olarak gevlendirilir, idari sorumlusu ise aynı süreyle ilgili daldaki uzmanlar arasından seçilir.** Birimin eğitim sorumlusuna idari sorumluluk görevi de verilebilir.

Eğitim ve Araştırma Hastaneleri - Eğitim Gevlisi

- Tıpta ve diş hekimliğinde **uzmanlık eğitimi**, ilgili dalda tıpta uzmanlık mevzuatına göre ,
 - uzman olan **profesör, doçent, yardımcı doçent, eğitim gevlisi ve başasistanlar** tarafından verilir.
 - Yardımcı doçent ve başasistanların tıpta uzmanlık eğitim verebilmeleri için bu kadrolarda **bir yıl** alışmaları şarttır.

Eğitim ve Araştırma Hastaneleri

- **Başasistan kadrolarına atamalar,**
 - ilgili dalda uzman olan ve meslekî çalışma, bilimsel yayın ve yabancı dilde yeterliliği bulunan tabip, diş tabipleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar arasından
 - **Kurumca yapılacak veya yaptırılacak meslekî sınavla yapılır.**
- **Profesör veya doçentlerin eğitim ve araştırma hastanelerine eğitim görevlisi olarak atanmaları,**
 - Kurumca yapılacak ilan üzerine müracaat eden adayların bilimsel çalışmaları ve eğitici nitelikleri değerlendirilerek yapılır.
 - Adayların bilimsel çalışmalarını ve eğitici niteliklerini değerlendirmek üzere ilgili uzmanlık alanlarında  profesör tespit edilir.
 - Bunlar adaylar hakkındaki mütalaalarını, öncelik sıralaması yaparak ayrı ayrı bildirir ve bu mütalaalara göre görevlendirme yapılır.
- Başasistan olarak atanma ve yeterlilik kriterleri ile sınavlara ilişkin usûl ve esaslar Sağlık Bakanlığı tarafından yönetmelik ile düzenlenir.”

Üniversite hastanelerinin birlik yönetimine alınması

- Vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere,
- üniversitelere ait hastaneler ve kamuya hizmet veren ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşları **lüzumu halinde,**
 - YÖK'ün görüşü alınarak Maliye Bakanlığının teklifi ve Bakanlar Kurulu kararıyla,
 - **öğretim elemanları dışındaki personeli,**
 - **her türlü hak ve yükümlülükleri, taşınır, taşınmaz ve taşıtları ile birlikte,**
 - aşağıdaki usul ve esaslar çerçevesinde
 - **bedelsiz olarak** Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna devredilebilir.

Üniversite ile birlikte kullanım

7/5/1987 tarihli ve 3359
sayılı Kanunun; c) Ek 9
uncu maddesi değişiklik

- Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait kurum ve kuruluşlar ile **üniversitelerin ilgili birimleri, karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir.**
- 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.**
- Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usûl ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde **döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin esaslar Maliye Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulunun görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.”**

- **Sağlık Çalışanlarının Güvencesizleştirilmesi**
 - İş güvencesi
 - Gelir güvencesi
 - Mekan güvencesi
 - Örgütlenme
 - Çalışma hakları

İthal hekim

- (8) 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun;
- a) 1 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.
- “Madde 1- **Türkiye Cumhuriyeti dâhilinde tababet icra ve her hangi surette olursa olsun hasta tedavi edebilmek için tıp fakültesinden diploma sahibi olmak şarttır.**”
- 8
- b) 4 üncü maddesinin birinci cümlesindeki “**Türk hekimlerinin**” ibaresi “**hekimlerin**” şeklinde değiştirilmiş ve aynı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

İthal hemşire

(5) 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununun 3 üncü maddesi

- **“Bu Kanun hükümlerine göre hemşire unvanı kazanmış olanların dışında hiç kimse Türkiye’de hemşirelik mesleğini icra edemez.”** şeklinde değiştirilmiştir.

- Sağlık Pazarı genişliyor

**Serbest sağlık b6lgeleri
kurulması (madde-49)**

Bakanlık, **6lkenin sağlık alanında b6lgesel
bir cazibe merkezi haline getirilmesi,
yabancı sermaye ve y6ksek tıbbi teknoloji
girişinin hızlandırılması** amacıyla

6/6/1985 tarihli ve 3218 sayılı Serbest B6lgeler
Kanunu h6k6mleri çerçevesinde, sağlık serbest
b6lgelerinin kurulması ve y6netilmesine ilişkin us6l
ve esaslar Bakanlar Kurulunca belirlenir.

Tıbbi ürün ve hizmetlerin üretiminin teşvik edilmesi (madde-50)

(1) ... girişimcileri yönlendirir, yerli sanayiye malî ve diğer teşvikleri uygulayabilir, yerli sanayinin teknolojik altyapı ve yeteneklerini araştırır, bunların geliştirilmesine yönelik önlemleri alır, gerektiğinde yurtdışından yerli sanayiye teknoloji transferi yapılmasını sağlar.

(2) ... İhtiyaç halinde yerli ve yabancı gerçek ve tüzel kişilerle **alım garantili sözleşmeler yapılabilir ve yedi yıla kadar gelecek yıllara yaygın yüklenmeye** girişilebilir.

(3) Sağlık hizmeti sunumunda **ihtiyaç duyulan tıbbî cihaz, ilaç ve diğer ürün ve hizmetlerin yurtdışından alınması ya da bu yönde yurtdışı kaynaklı yatırım yapılması** durumunda...

**Ruhsatlandırma ve
lisans bedeli
(madde-57)**

... gerçek veya tüzel kişilere sağlık alanında belirli bir hizmeti verebilme veya hastane ve benzeri sağlık kuruluşları açabilme yetkisi veren lisansları açık arttırma ile belirlenecek bedel karşılığında verilir. Lisans verilmesi ilgili faaliyet için gerekli olan izin veya ruhsat yerine geçmez.

Aile Hekimliği...

- **Mevcut kanun uygun, değişikliğe gerek yok**
- **Pilot sözcüğünü kaldırma yeterli**
 - (yönetmeliklerle piyasa koşulları dayatılmaya devam)
- **Yeni bir performans kriteri**
 - ... belirlenen standartlar çerçevesinde sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolündeki başarı oranı” ibaresi eklenmiştir

Aile hekimlerine-Aile Hekimliği Uzmanlığı Eğitimi

Geçici Madde 9: **1/1/2020 tarihine kadar,**

- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Uygulaması Hakkında Kanun hükümlerine göre
- **sözleşmeli aile hekimi olarak çalışmakta olanlar,**
- **tıpta uzmanlık sınavı sonuçlarına göre, merkezi yerleştirmeye tabi olmaksızın,**
- **Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenen esaslar çerçevesinde aile hekimliği uzmanlık eğitimi yapabilir.**
- Bu eğitim **uzaktan ve/veya yarım zamanlı** eğitim metotları da uygulanmak suretiyle yapılır ve **en az 6 yılda tamamlanır**
- Eğitim süresince aile hekimliği sözleşmesi devam eder.
- Uzmanlık eğitimi ile beraber
- **aile hekimliği hizmetlerinin yürütülmesine,**
- **ilgililere ve eğitim sorumlularına ödenecek ücretlere** ilişkin esas ve usuller 5258 sayılı Kanununun 8 inci maddesine göre hazırlanan yönetmeliklerle belirlenir.
- Bu maddeye göre yapılacak aile hekimliği uzmanlık eğitiminde çekirdek eğitim müfredatının ve rotasyonların uygulanması ve eğitimin şekli ile sair hususlar Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenir.”

Sağlık hizmetlerinde “totaliter yönetim”

Siyasi otorite hegemonyası

Kurullar

- **Yüksek Sağlık Şûrası**
- **Tıpta Uzmanlık Kurulu**
- **Sağlık Meslekleri Kurulu**

Meslek örgütleri katılımı üye açısından, katılım ve oy kullanımını açısından sınırlı

- *Yüksek Sağlık Şûrası* meslek örgütü temsilcileri **yok**
- Tıpta Uzmanlık Kurulu
 - TTB ve TDH1 üye ile temsil ediliyor.
 - TTB temsilcisi yalnızca tabiplerle ilgili,
 - TDH temsilcisi de yalnızca dış tabipleri ile ilgili konuların görüşüleceği toplantılara katılabilir
 - ve kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanır
- Sağlık Meslek Kurulu
 - Kanunla kurulan sağlık meslek birliklerinden birer üye.
 - Sağlık meslek birliklerinin temsilcileri yalnızca kendi meslek mensupları ile ilgili konuların görüşüleceği toplantılara katılabilir ve
 - kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanır.

Sağlık Meslekleri Kurulu

MADDE 23-

(1) Sağlık mesleklerinde

- **eğitim müfredatı,**
- **meslekî alan ve dal belirlemesi gibi meslekî düzenlemelerde ve istihdam planlamalarında görüş bildirmek,**
- **meslekî yeterlilik değerlendirmesi yapmak,**
- **meslekî müeyyide uygulamak,**
- **etik ilkeleri belirlemek ve uyumu** denetlemek üzere Sağlık Meslekleri Kurulu teşkil olunmuştur.

(2) Kurul aşağıdaki üyelerden oluşur:

- a) Müsteşar veya görevlendireceği müsteşar yardımcısı ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü veya görevlendireceği bir yetkili temsilci, I. Hukuk Müşaviri veya görevlendireceği hukuk müşaviri, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanları veya görevlendirecekleri yardımcıları,
- b) Bakanın seçeceği en az doktora seviyesinde eğitim almış 5 ayrı sağlık meslek mensubu üye,
- c) En az genel müdür yardımcısı seviyesinde Milli Eğitim Bakanlığı temsilcisi bir üye,
- ç) Yükseköğretim Kurulunun seçeceği iki üye,
- d) Meslekî Yeterlilik Kurumu temsilcisi bir üye,
- e) Kanunla kurulan sağlık meslek birliklerinden birer üye.

TTB'ye darbe

- ğ) 23/1/1953 tarihli ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununun 1 inci maddesinde geçen
 - “**tabipliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak**” ibaresi, yürürlükten kaldırılmıştır.
- Denetleme baskısı
- Fonksiyonlarını bakanlığa ait kurullara devretme

Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu'nda

“Rehber tarife belirlenmesi

- Madde 40- Oda Yönetim Kurulları her yıl aralık ayı içinde, diş hekimlerinin uygulayacakları muayene ve tedavi ücretlerine ilişkin bir rehber tarife hazırlayarak Birlik Merkez Yönetim Kuruluna gönderirler.
- Birlik Merkez Yönetim Kurulu, rehber tarife tekliflerini aynen veya gerekli gördüğü değişiklikleri yaparak tasdik eder ve bu tarifeleri Sağlık Bakanlığına bildirir.”

İkamet mecburiyeti

- MADDE 55-
- (1) Bakanlık, **kamu ve özel bütün sağlık kuruluşlarında çalışmakta olan sağlık personeli için görevli olduğu kuruluşun bulunduğu yerleşim yeri sınırları içinde ikamet etme mecburiyeti getirebilir.** Bu mecburiyetin usûl ve esasları Bakanlıkça belirlenir.

Gönüllü sağlık hizmeti ve sağlık gözlemciliği (madde-52)

- (1) Sağlık hizmeti sunmaya yetkili **gerçek ve tüzel kişilerce**
 - **sosyal dayanışma ve yardımlaşma amacıyla**
 - **gönüllü ve ücretsiz** olarak sağlık hizmeti verilebilir.

KHK: *Kanunsuz Hukuksuz Keyfi*

- Devletin Yeniden Yapılanması
 - Sermayenin ihtiyaçlarına göre
 - Şirket Devlet
- Sağlık hizmetlerinde “totaliter yönetim”
 - Piyasa hegemonyası
 - Siyasi otorite hegemonyası
- Antidemokratik, demokratik katılıma olanak tanımayan
 - Meclisi (kendi milletvekillerini bile),
 - toplumsal muhalefeti,
 - sağlık alanındaki meslek örgütlerini,
 - sendikaları
 - akademiye hiçe sayan “totaliter anlayış”

Türkiye Hekim Meclis (12 Kasım 2011-Ankara)



Hükümsüzdür