

**ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİNDE
14 OCAK TARİHİNDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER
ve
DEĞERLENDİRME**

27.3.2002 tarihinde yürürlüğe giren Yönetmelik defalarca değişikliğe uğradı. Yönetmelik'te son değişiklik 14 Ocak tarihli Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdi.

1- Madde 6- ÖZEL HASTANE KADROLARI VE KADRO DEVRİ

Özel Hastaneler Yönetmeliğinin 6. maddesinin dördüncü fıkrası değiştirildi.

Önceki hal;

MADDE 6- Özel hastane kadroları, Bakanlıkça belirlenen sağlık hizmet bölgelendirmesine göre planlanan hekim sayısı ve hizmet ihtiyacı dikkate alınarak Bakanlıkça belirlenir ve yatırım listesinde ilan edilir.

Özel hastaneler belirlenen kadrolarından en az yarısı sayısında klinisyen uzman ile açılabilir ve faaliyete geçtikleri tarihten itibaren iki yıl içinde kadrolarını tamamlayabilirler. Klinisyen uzman sayısı dördün altına düşen hastanelerin faaliyeti iki yıla kadar süreyle askıya alınır. Bu süre sonunda uzman hekim eksikliğini gideremeyen özel hastanenin ruhsatı iptal edilir.

Özel hastaneler hekim kadrolarını o il sınırları içinde başka bir özel hastane veya tıp merkezine devredebilir veya karşılıklı olarak uzmanlık dalı değişimi yapabilirler. Özel hastanenin yoğun bakım yatakları dâhil toplam yatak sayısının 1/3'ünün %10'una kadar ek kadro devralmasına izin verilir. Kadro devri iş ve işlemleri müdürlüklerce Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi üzerinden sonuçlandırılır ve Genel Müdürlüğe bildirilir.

Özel hastanenin, bulunduğu ilden başka bir ile taşınması veya devri ile başka bir ildeki özel hastane veya tıp merkezine kadro devri, Planlama ve İstihdam Komisyonunun görüşü alınarak Bakanlıkça uygun bulunması halinde yapılabilir."

Değişik hali

Özel hastanenin, bulunduğu ilden başka bir ile taşınması veya devri ile başka bir ildeki özel hastane veya tıp merkezine kadro devri ve karşılıklı olarak uzmanlık dalı değişimi, Bakanlığın planlamaları çerçevesinde Planlama ve İstihdam Komisyonunca değerlendirilir ve Bakanlıkça uygun bulunması halinde yapılabilir.

**2- Ek Madde 5 - ÖZEL HASTANENİN KALİTE VE VERİMLİLİĞİNİ ARTIRMAK
AMACIYLA İZİN VERİLEBİLECEK HUSUSLAR**

Ek 5. maddenin birinci fıkrasının (e) bendinin (1) ve (3) numaralı alt bentleri değiştirildi.

Önceki hal;

EK MADDE 5- (Değişik:23.09.2010-27708) **1)** Tabip, dış tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, özel hastane veya tıp merkezi kadrosunda kadrolu olarak çalıştıkları uzmanlık dalında olmak kaydıyla en fazla iki diğer özel sağlık

kuruluşunda kadro dışı geçici çalışabilirler. Diğer sağlık çalışanları en fazla bir diğer özel sağlık kuruluşunda görev alabilir. Bu çalışma gün ve saatleri personelin sözleşmelerinde açıkça belirtilir."

(Değişik:11.3.2009-27166) **2)** Ücretli veya ücretsiz izinli sayılarak yurtdışına gönderilen kamu görevlisi tabipler ile ilgili mevzuattan kaynaklanan yükümlülükleri bulunan tabipler dışında, yurtdışında mesleğini en az iki yıl olmak üzere halen icra etmekte olan tabipler, gerektiğinde uzmanlık dalları faaliyet izin belgesine eklenerek çalışabilir.

(Değişik:11.3.2009-27166) **3)** Yaş haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle zorunlu emekli olan uzman tabipler, gerektiğinde faaliyet izin belgesine uzmanlık dalı ilavesi yapılarak çalışabilir.

Değişik hali

1) Tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, kadrolu olarak çalıştıkları özel hastane veya tıp merkezi dışında en fazla iki özel sağlık kuruluşunda kadro dışı geçici çalışabilirler. Diğer sağlık çalışanları en fazla bir diğer özel sağlık kuruluşunda görev alabilir. Bu çalışma gün ve saatleri personelin sözleşmelerinde açıkça belirtilir. Kadro dışı geçici çalışma, sağlık kuruluşunun kadro sayısının artırılması olarak kabul edilmez. Bu şekilde çalışan tabip/uzmanların, kadrolu olarak çalışması sona ermesi halinde kadro dışı geçici çalışma belgesi altmış gün sonra iptal edilir.

3) Yaş haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle emekli olan veyahut emekliye ayrıldıktan sonra yaş haddine ulaşmış olan tabip veya uzmanlar, faaliyet izin belgesine uzmanlık dalı ilavesi yapılarak özel hastanede kadro dışı geçici çalışabilir. Bu tabip veya uzmanın bulunduğu kuruluştan ayrılıp başka bir kuruluşa başlamak istemesi halinde de aynı şekilde çalışmasına izin verilir.

3- Ek Madde 5- ÖZEL HASTANENİN KALİTE VE VERİMLİLİĞİNİ ARTIRMAK AMACIYLA İZİN VERİLEBİLECEK HUSUSLAR

Ek 5. maddenin (j) bendi değiştirildi.

Önceki hal;

j) Kamudan istifa ederek boş bulunan özel hastane kadrosunda çalışacak hekimler, diş hekimleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile özel hastanelerden ayrılarak kamu hastanelerinde çalışacak hekimler, diş hekimleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, ayrılacağı ve başlayacağı kurum/kuruluştaki planlama yapılabilmesi için altmış gün önceden ayrılacakları kurumun bulunduğu ildeki müdürlüğe ve çalışacakları hastanenin bulunduğu ildeki müdürlüğe bildirimde bulunur. Bildirimde bulunmayanların hastane kadrolarına başlayışı yapılmaz. İldeki hekim planlaması daha kısa sürede yapılması halinde her iki ilin müdürlüğünün muvafakatı alınarak altmış günden önce de hekim başlatılabilir.

Değişik hali

j) Kamu görevinden istifa ederek boş bulunan özel hastane kadrosunda çalışacak tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile özel hastanelerden ayrılarak kamu hastanelerinde çalışacak tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, ayrılacağı ve başlayacağı kurum veya kuruluştaki planlama yapılabilmesi için altmış gün önceden ayrılacakları kurumun

bulunduğu ildeki müdürlüğe bildirimde bulunur. Bildirimde bulunmayanların hastane kadrolarına başlayışı yapılmaz. İldeki tabip veya uzman planlamasının daha kısa sürede yapılması halinde müdürlüğün muvafakatı alınarak altmış günden önce de tabibin veya uzmanın göreve başlamasına izin verilebilir.

4- Geçici Madde 6- ÖN İZİN BAŞVURULARI VE RUHSATLI HASTANELER

Geçici 6. maddenin dördüncü fıkrasına cümle eklendi.

Önceki hal;

Ön izin başvuruları ve ruhsatlı hastaneler

Geçici Madde 6 - (Ek madde: 15.2.2008-26788) Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Bakanlıkça yapılacak planlama kapsamı dışında yeni özel hastane ön izin başvurusu ve mevcut ruhsatlandırılmış özel hastanelere tıbbi hizmet birimi, sağlık çalışanı veya teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz ilave talepleri kabul edilmez.

Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce ön izin belgesi almış olanlar değerlendirilerek, bunlardan işlemlerini mevzuata uygun olarak yürüttükleri tespit edilenler Ek 4 üncü maddenin planlama hükümlerinden muaftır.

(Değişik:23.7.2008-26945) 15/2/2008 tarihi itibarıyla bu Yönetmeliğe uygun olarak ön izin almak için başvuranlardan, 8 inci maddede belirtilen şartların mevcudiyetini gösteren belgeleri eksik olan veya mahiyet olarak 8 inci maddeye uygun bulunmayanlar, 15/10/2008 tarihine kadar eksikliklerini veya uygunsuzluklarını gidermeleri şartıyla ek 4 üncü maddede belirtilen planlama hükümlerinden istisna tutulurlar."

Ancak, bu maddenin ikinci ve üçüncü fıkraları gereği ön izin sahipleri üç ay içinde inşaata veya bina tadilatına başladığını belgelememeleri veya başlamalarına rağmen üç yıl içinde ruhsatname alarak işletmeye başlamamaları halinde, ön izin belgeleri iptal edilir ve Ek 4 üncü maddenin planlama hükümlerinden muafiyetleri sona erer.

(Değişik:23.7.2008-26945) İkinci ve üçüncü fıkra gereği ön izin sahiplerinin ek 4 üncü maddenin planlama hükümlerinden istisna tutulmaları, ön izne esas proje ve belgelerle sınırlıdır. Ön İzin sahiplerinin yeni tıbbi hizmet birimi, sağlık çalışanı ve teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz ilavesi talepleri planlama hükümlerine tabidir. Planlama kapsamındaki konulara yönelik proje değişikliklerinde, planlamaya dair istisnalar sona erer.

Değişik hali

Üç yılın sonunda bina inşaatını veya tadilatını bitirememiş olanlara, binanın mevcut durumunu belgelemeleri ve en geç bir yıl içerisinde hastane faaliyetine başlayacaklarını taahhüt etmeleri kaydıyla Bakanlıkça bir yıla kadar ek süre verilebilir.

5- Geçici Madde 8- ÖZEL HASTANE STATÜSÜNDE BİRLEŞME VE TAŞINMALAR

Yönetmeliğin geçici 8. maddesi değiştirildi.

Önceki hal;

Özel hastane statüsünde birleşme ve taşınmalar

GEÇİCİ MADDE 8 - (Ek madde:11.3.2009-27166) İhtiyaç duyulan sağlık

hizmetleri için mevcut kaynakların daha verimli kullanılması amacıyla aşağıda belirtilen sağlık kurum/kuruluşları, özel hastane statüsünde birleşebilir veya taşınabilir:

a) Özel hastane veya tıp/dal merkezi, bulunduğu ilçedeki başka özel hastane, tıp/dal merkezi ve/veya laboratuvarlarla bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle bulunduğu ilçede birleşebilir.

b) Bir tıp/dal merkezinin tabip ve uzman tabip sayısı özel hastane bakımından yeterli ise bu tıp/dal merkezi, bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle bulunduğu ilçe sınırları içinde tek başına özel hastaneye dönüşebilir.

c) Özel hastane veya tıp/dal merkezi, başka özel hastane, tıp/dal merkezi ve/veya laboratuvarlarla bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle birleşebilir ve/veya başka illere, ilçelere taşınabilir.

Birinci fıkranın (c) bendinde belirtilen birleşme veya taşınmalar için Bakanlığa başvurulur. Başvuru, Planlama ve İstihdam Komisyona sunulur. Komisyon başvuruyu, özel hastane hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilçede verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu bölgeler öncelikle dikkate alınarak değerlendirir ve başvuru uygun görülür ise izin verilir.

Tıp/dal merkezleri, birleşme işlemleri tamamlanıncaya ve/veya hastane ruhsatı alınca kadar mevcut kapasiteleriyle faaliyetlerine devam edebilirler.

Birinci fıkra kapsamındaki laboratuvarlar, 11/3/2009 tarihine kadar ilgili mevzuatı uyarınca müstakilen ruhsatlandırılan laboratuvarlardır.

Hastane bünyesine katılmalarda, hastanenin fizik şartları uygun değil ise, bu Yönetmeliğe göre ek bina veya mevcut binada tadilat yapılmasına izin verilebilir.

Bu maddeye göre özel hastane kurulması, birleşme ve taşınmalarda ön izin işlemleri için Bakanlığa başvuru süresi, 11/3/2009 tarihinden itibaren başlar ve 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe göre yayımlanacak bina, fizik mekan ve bunlarla bağlantılı diğer kriterlerin yürürlüğünden itibaren en geç dört yılın sonunda biter."

Değişik hali

GEÇİCİ MADDE 8 – İhtiyaç duyulan sağlık hizmetleri için mevcut kaynakların daha verimli kullanılması amacıyla;

a) Özel hastane bulunduğu il içerisinde başka bir yere taşınabilir.

b) Özel hastane, bu maddenin yürürlük tarihinden önce açılmış olan tıp merkezi, dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseselerle aynı il sınırları içinde birleşebilir ve/veya taşınabilir. Özel hastanenin bulunduğu il dışına taşınması veya taşınarak başka bir kuruluşla birleşmesi için Bakanlığa başvurulur. Başvuru, Planlama ve İstihdam Komisyonuna sunulur. Komisyon başvuruyu, Bakanlıkça belirlenen planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık kuruluşu hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman ve tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu bölgeleri öncelikle dikkate alarak değerlendirir. Başvuru uygun görülür ise Bakanlıkça taşınma ve/veya birleşmeye izin verilir.

Hastane bünyesine katılmalarda, hastanenin fizik şartları uygun değil ise, bu Yönetmeliğe göre ek bina veya mevcut binada tadilat yapılmasına izin verilebilir.

Birinci fıkranın (b) bendi kapsamında birleşme ve taşınmalar için Bakanlığa başvuru süresi 31/12/2013 tarihinde sona erer.”

6- GEÇİCİ 14. MADDEYE BENT EKLENDİ

Geçici 14. maddenin birinci fıkrasına (c) bendinden sonra gelmek üzere bent eklendi.

Yeni hali

ç) 11/3/2009 tarihinden sonra bir sağlık kuruluşunda kadrosu olmadığı için görev yaptığı özel hastanede kısmi zamanlı çalışma belgesi iptal edilenler, 28/2/2011 tarihine kadar müdürlüğe müracaat etmeleri ve bu Yönetmelikteki çalışma şekline uygunluk sağlamaları halinde planlamadan istisna olarak sağlık kuruluşunda kadro dışı geçici çalışmalarına izin verilir. Bu çalışma izni tabip ve uzmanlara yönelik bir hak olup sağlık kuruluşuna müktesep kadro hakkı vermez. Bu tabip ve uzmanlar öncelikle sağlık kuruluşunun müktesep kadrosunda tabip veya uzman bulunmaması halinde bu kadroya veya kadrolu çalışanın ayrılması durumunda ayrılanın yerine başlatılır. Bu şekilde çalışan tabip ve uzmanın bulunduğu özel hastaneden ayrılarak başka bir sağlık kuruluşunda çalışmak istemesi halinde çalışma belgesi iptal edilir.”

7- Ek 2- ÖZEL HASTANELER DENETİM FORMU

Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-2 Özel Hastaneler Denetim Formunun “Faaliyete Esas Bilgiler” başlıklı 1. bölümünün 39. maddesi değiştirildi.

Önceki hali

39- Hastane için kullanılan yönlendirme levhaları, matbu evraklardaki logolar, tanıtıma yönelik uygulamalar 60 ncı maddede belirtilen esaslara uygun mu?	Mesul müdür uyarılır	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma
---	----------------------	---

Değişik hali

39- Hastane için kullanılan yönlendirme levhaları, matbu evraklardaki logolar, tanıtıma yönelik uygulamalar 60 ncı maddede belirtilen esaslara uygun mu? Reklam kapsamına giren uygulaması var mı?	Hastanenin 1 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	60. maddeye aykırı uygulamaların 1 yıl içerisinde; ikinci kez yapılmasında 3 gün, üçüncü kez yapılmasında 7 gün, dördüncü kez yapılmasında 1 ay poliklinik faaliyetleri durdurulur, beşinci kez yapılmasında ruhsat iptal edilir.
---	--	---

8- Ek 2- ÖZEL HASTANELER DENETİM FORMU

Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-2 “Bina ve Sabit Tesislere Esas Bilgi ve Belgeler” başlıklı 3. bölümünün 5. maddesi ekteki değiştirildi.

Önceki hali

5-Ruhsatlandırılmış bölümler dışında ek bina veya tesis var mı?	Ek binada hizmet derhal durdurulur.	Ruhsat dışı kısımlarda hiç bir şekilde sağlık hizmeti sunulamaz.
---	-------------------------------------	--

Değişik hali

5-Ruhsatlandırılmış bölümler dışında ek bina veya tesis var mı?	Ek binada hizmet derhal durdurulur. Ruhsatlı bina dışında sağlık taraması vb. ad altında mobil sağlık hizmeti veriliyor ise 15 gün poliklinik faaliyeti durdurulur.	Tekrarında 1 ay süreyle sağlık kuruluşunun faaliyeti durdurulur. Üçüncü kez aynı fiilin tekrarında ruhsat iptal edilir.
---	---	---

HUKUKİ DEĞERLENDİRME

9 maddeden oluşan 14 Ocak değişiklikleri, aynı Yönetmelikte 23 Eylül tarihinde yapılan değişikliklere paralel, asıl olarak bu değişiklikleri pekiştirir niteliktedir. Nitekim;

1- Bu Yönetmelik'te de özel hastanelere verilen; hekim kadrolarını **o il sınırları içinde** başka bir özel hastane veya tıp merkezine devretme, karşılıklı olarak uzmanlık dalı değişimi yapabilme, ek kadro devralma "hakları" aynen muhafaza edilmiştir.

Değişiklik; özel hastanelerin bulunduğu ilden başka bir ile taşınması veya kadro devretmesini düzenleyen fıkrada yapılmıştır. Bu halde yine (23 Eylül değişikliğine olageldiği gibi); başka bir ile taşınma veya başka bir ildeki özel hastane veya tıp merkezine kadro devri aynen korunmaktadır. Bunlar yetmemiş olacak ki; bir de; "karşılıklı olarak uzmanlık dalı değişimi" eklenmiştir.

Böylece özel hastane kadrolarının açık ve net bir şekilde düzenlenmesi yerine kadro devrine olanak sağlanarak; sağlık hizmetlerinin gereklerine göre değil, özel hastanelerin karlı bularak hizmet sunmak istedikleri alanlara göre kadro ihtiyaçlarının belirlenmesi esas alınmıştır.

Kuşkusuz bu durum hekimlerin özlük hakları yönünden de son derece sakıncalı durumlara yol açacaktır. Çünkü bu düzenleme halihazırda devredilen veya değişim yapılan kadroda çalışan hekim yönünden hiçbir düzenleme içermemektedir. Bu durum en "iyi" ihtimalle hekimin işsiz kalmasına yada istemediği bir şehirde ve/veya istemediği bir sağlık kuruluşunda çalışmak zorunda kalmasına neden olacaktır.

Keza bu maddeler; 15 Şubat 2008 tarihinden bu yana yürürlükte olan "Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Planlanması" düzenlemesi yönünden de anlaşılabilir değildir.

Yönetmeliğin Ek 4. Maddesinde yer alan bu düzenlemede Bakanlık tarafından "faaliyetine ihtiyaç duyulan sağlık kurum ve kuruluşları ile bunlara ait sağlık insan gücü, tıbbi hizmet birimleri ve nitelikleri ile teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz dağılımı alanlarında kamu ve özel sektörü kapsayacak şekilde planlama" yapılacağı düzenlenmektedir. Maddenin getirdiği ölçütlerden biri de; "sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri, sağlık insan gücü ile çağdaş tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dengeli dağılımının sağlanması" dır. İl içi-il dışı kadro

devri ve değişiklikleri ile planlama birarada nasıl yürüyecektir, anlamak mümkün değildir.

2- Hekimlerin istihdam biçimleri ve çalışma sınırlandırmaları da aynen korunmuş, yani hekimlerin çalışmaları; kadrolu ve kısmi süreli çalışma olmak üzere iki biçimdedir.

Yönetmelik bir bütün olarak incelendiğinde “kadro dışı geçici çalışma”nın esasen günün belli saatlerinde çalışmayı içeren niteliği itibariyle “geçici” değil, “sürekli” ama kısmi süreli çalışmaya karşılık geldiği anlaşılmaktadır. Oysa hekim -çeşitli nedenlerden dolayı- tam zamanlı çalışmaya karşılık gelen kadrolu çalışma içerisinde olmayıp, yalnızca kısmi süreli statüde çalışmak isteyebilir. Keza hekim kendi muayenehanesinin yanı sıra, kadro dışı geçici çalışmayı da tercih edebilir.

Ancak madde bu çalışma biçimlerini yasaklamakta, **yalnızca** -tıp merkezi veya özel hastanede- **kadrolu çalışana, ayrıca kısmi süreli çalışma hakkı tanımaktadır.** Anayasa ve Yasa ile tanınan bir çalışma hakkının, Yönetmelikle ortadan kaldırılması açıkça hukuka aykırıdır.

Keza bu düzenleme ile üniversitelerde, kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlerin mesai saatlerinin dışında özel hastanelerde çalışması da fiilen engellemektedir. Çünkü bu halde çalışan hekimler yönünden de önce kadrolu çalışmak aranmaktadır. Kadroları olmadığı durumda kısmi çalışmaları da mümkün olmayacaktır. Kısacası kamuda çalışanların; özel sağlık kuruluşlarında kısmi süreli çalışabilmesinin yolu tıkanmıştır.

14 Ocakta yapılan değişiklikle maddeye “*kadro dışı geçici çalışma, sağlık kuruluşunun kadro sayısının artırılması olarak kabul edilmez. Bu şekilde çalışan tabip/uzmanların, kadrolu olarak çalışması sona ermesi halinde kadro dışı geçici çalışma belgesi altmış gün sonra iptal edilir.*” düzenlemesi eklenmiştir.

3- 11 Mart 2009 tarihinde değiştirilen “*yaş haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle zorunlu emekli olan uzman hekimlere*” yönelik düzenlemede değişiklik yapılmış ve emeklilik kategorisi genişletilmiştir. Maddeye “*yaş haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle emekli olan*”ın yanı sıra “*veyahut emekliye ayrıldıktan sonra yaş haddine ulaşmış olan tabip veya uzmanlar*” ibaresi eklenmiştir. Hekimler lehine nadir olarak yapılan değişikliklerden biri bu maddededir. Buna göre; “*Bu tabip veya uzmanın bulunduğu kuruluştan ayrılıp başka bir kuruluşa başlamak istemesi halinde de aynı şekilde çalışmasına izin verilir.*”

4- 23 Eylül değişiklikleri ile getirilen “*kamudan istifa ederek boş bulunan özel hastane kadrosunda çalışacak hekimler ile özel hastanelerden ayrılarak kamu hastanelerinde çalışacak hekimlerin 60 gün önce bildirimde bulunma zorunluluğu*” da aynen korunmuştur. Bu bildirimde bulunmayan hekimler için öngörülen yaptırım da aynıdır; *bildirimde bulunmayanların hastane kadrolarına başlayışı yapılmaz*

23 Eylülde hekime getirilen; hem *ayrılacağı kurumun bulunduğu ildeki müdürlüğe,* hem de *çalışacağı hastanenin bulunduğu ildeki müdürlüğe bildirimde bulunma yükümlülüğü* ise kısmi değişikliğe uğramıştır. Son düzenlemeye göre hekimin sadece “*ayrılacağı kurumun bulunduğu ildeki müdürlüğe bildirimde bulunması*” yeterli olacaktır.

Belirtelim ki; 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 94. Maddesinde devlet memurlarının bağlı olduğu kuruma yazılı olarak müracaat etmek suretiyle

memurluktan çekilme isteğinde bulunabileceği düzenlenmiştir. Aynı maddenin devamında ise çekilmek isteyen memurun yerine atanan kimsenin gelmesine veya çekilme isteğinin kabulüne kadar görevine devam edeceği, ancak yerine atanan kimse bir aya kadar gelmediği veya yerine bir vekil atanmadığı takdirde, üstüne haber vererek görevini bırakabileceği belirtilmiştir. Kanunda yalnızca devir ve teslimle yükümlü olan devlet memurlarının, bu işlemlerin sonuna kadar görevlerini bırakamayacakları hükme bağlanmış olup, bunun dışında Kanun'da devlet memurlarının görevden çekilmeleri konusunda herhangi bir istisnaya yer verilmemiştir.

İş akdine dayalı olarak çalışanlar yönünden de; 4857 sayılı İş Kanunu'nun 'Sürelî fesih' başlıklı 17. maddesinde işçinin çalıştığı süreyle paralel biçimde işten ayrılmayı bildirmesi gereken süreler tespit edilmiş olup, Yasa'da belirlenen bildirim süreleri 2 hafta ile 8 hafta arasında değişmektedir. Kanun'un 24. maddesinde ise 'İşçinin haklı nedenle derhal fesih hakkı' düzenlenmiş ve işçinin çalışmasının sağlığı veya yaşayışı için tehlikeli oluşturması, işverenin iş sözleşmesinin esaslı noktalarında işçiyi yanıltması, işçinin şeref ve onurunu zedeleyen bir söz veya davranış sergilemesi vb. durumlarda işçinin iş sözleşmesini derhal feshetme hakkı bulunduğu düzenlenmiştir.

Kamudan istifa ederek boş bulunan sağlık kuruluşu kadrosunda çalışacak hekimler ile özel hastane veya tıp merkezinden ayrılarak kamu hastanelerine geçiş yapacak hekimlere 60 gün önceden bildirim yükümlülüğü getirilmiş olması, çalışanlara tanınan "çalışmayı bırakma/ayırma" hakkını ortadan kaldırmaktadır. Hekimleri 60 gün daha aynı şartlarda çalışmaya zorlayan bir düzenleme, Anayasa'da ve uluslararası düzenlemelerde temel hak ve hürriyetlerden biri olarak sayılan 'çalışma hakkı ve hürriyetine' ve 'zorla çalıştırma' yasağına aykırıdır. Üstelik sağlık personeli istihdamını planlama amacıyla getirildiği öne sürülen 60 gün önceden bildirim yükümlülüğü, ölçüsüz biçimde uzundur. Bu ölçsüzlük, getirilen yükümlülüğünün asıl nedeninin hekimlerin çalışma hareketlerini kamu yararı amacıyla kontrol etmek değil, kısıtlamak olduğunu ortaya koymaktadır.

5- "Ön izin başvuruları ve ruhsatlı hastaneler" maddesinde ise 15.2.2008 değişikliği ise ön izin sahiplerine getirilen "*üç ay içinde inşaata veya bina tadilatına başladığını belgelememeleri veya başlamalarına rağmen üç yıl içinde ruhsatname alarak işletmeye başlamamaları halinde, ön izin belgeleri iptal edilir ve planlama hükümlerinden muafiyetleri sona erer.*" düzenlemesi kaldırılmış, bu konumdaki hastanelere yeni süreler tanınmıştır.

Son düzenleme ile "*Üç yılın sonunda bina inşaatını veya tadilatını bitirememiş olanlara, binanın mevcut durumunu belgelemeleri ve en geç bir yıl içerisinde hastane faaliyetine başlayacaklarını taahhüt etmeleri kaydıyla Bakanlıkça **bir yıla kadar ek süre***" verilebilir.

6- "Özel hastane statüsünde birleşme ve taşınmalar" maddesi tamamıyla değiştirilmiştir. Maddenin önceki halinde;

- Özel hastane veya tıp merkezinin, bulunduğu ilçedeki başka özel hastane, tıp merkezi ve/veya laboratuvarlarla birleşebileceği,
- Bir tıp merkezinin hekim sayısı, özel hastane bakımından yeterli ise bu tıp merkezinin, bulunduğu ilçe sınırları içinde tek başına özel hastaneye dönüşebileceği,
- Özel hastane veya tıp merkezinin, başka özel hastane, tıp merkezi ve/veya laboratuvarlarla birleşebileceği ve/veya başka illere, ilçelere taşınabileceği

düzenlenmişti. Yanı sıra bu maddeye göre özel hastane kurulması, birleşme ve taşınmalarda ön izin işlemleri için Bakanlığa başvuru süresinin 11.3.2009 tarihinde başlayacağı ve Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe göre yayımlanacak bina, fizik mekan ve bunlarla bağlantılı diğer kriterlerin yürürlüğünden itibaren en geç dört yılın sonunda biteceği düzenlenmişti

Son değişiklikler ile madde şu hale dönüşmüştür;

- Özel hastane bulunduğu il içerisinde başka bir yere taşınabilir.
- Özel hastane, bu maddenin yürürlük tarihinden önce (yani 14 Ocak 2011'den önce) açılmış olan tıp merkezi, dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseselerle aynı il sınırları içinde birleşebilir ve/veya taşınabilir.

Özel hastanenin bulunduğu il dışına taşınması veya taşınarak başka bir kuruluşla birleşmesi için başvurunun Bakanlığa yapılması gerekmektedir. Bunun için başvurunun 31.12.2013 tarihinde sona ereceği düzenlenmiştir.

7- 14 Ocak değişikliğinde değinmek istediğimiz son madde ise *“planlamadan istisna olarak sağlık kuruluşunda kadro dışı geçici çalışmalarına izin verilecek”* kişilere ilişkindir. Buna göre;

- 11.3.2009 tarihinden sonra bir sağlık kuruluşunda kadrosu olmadığı için, görev yaptığı özel hastanede kısmi zamanlı çalışma belgesi iptal edilenler,
- 28.2.2011 tarihine kadar müdürlüğe müracaat ederlerse
- Planlamadan istisna olarak, sağlık kuruluşunda kadro dışı geçici çalışmalarına izin verilir.
- Bu çalışma izni hekime yönelik bir haktır, sağlık kuruluşuna kadro hakkı vermez.
- Bu şekilde çalışan hekimin özel hastaneden ayrılarak başka bir sağlık kuruluşunda çalışmak istemesi halinde çalışma belgesi iptal edilir.

Sonuç olarak; ardı ardına yapılan hukuki düzenlemeler ile özel sağlık kuruluşlarında çalışacak hekimler yönünden önce kadro sınırlamaları getirilmiş, yanı sıra muayenehane ve poliklinik açma ve faaliyet yürütme koşulları da zorlaştırılmıştı. Bilindiği gibi bu adımlar ile bir yandan özel sağlık kuruluşu sahiplerinin en büyük maliyet kalemi olarak sıraladıkları hekim emeği değersizleşirken, diğer yandan ‘Tam Gün Yasasının’ gündemde olduğu bugünlerde, özel hekimlik alanı bir seçenek olmaktan çıkartılmak istenmektedir.

14 Ocak değişiklikleri de, bu tablonun bir parçası olarak değerlendirilmelidir. Nitekim bu değişiklikler ile; hekimlerin çalışma hak ve özgürlüklerine yönelik engel ve kısıtlamalar arttırılırken, diğer yandan Hastanelerin birleşme devir, taşınma vb işlemleri kolaylaştırılmakta, hatta teşvik edilmekte, böylece sağlıktaki tekelleşmeye yani “büyük balığın küçük balığı yutmasına” bir kolaylık daha sağlanmaktadır.

01.02.2011
İstanbul Tabip Odası
Hukuk Bürosu