

HEKİM



BİRLİĞİ

TOPLU SÖZLEŞME ÇALIŞTAYI

19-21 MAYIS 2023

ANTALYA



Gelin Birlik Olalım

www.hekimbirlikksen.org

TOPLU SÖZLEŞME ÇALIŞTAYI

19-21 MAYIS 2023, ANTALYA

Bilindiği üzere Toplu Sözleşme; kamu görevlilerinin geneline ilişkin mali ve sosyal haklarla ilgili bölümü 4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanunu kapsamına giren kamu kurum ve kuruluşlarının, her bir hizmet kolu kapsamına giren mali ve sosyal haklarla ilgili bölümü ise ilgili hizmet kolu kapsamına giren kamu kurum ve kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarında istihdam edilen kamu görevlileri hakkında uygulanır.

Toplu Sözleşme Çalıştayı, Hekim Birliği ev sahipliğinde 19-21 Mayıs 2023 tarihinde Antalya'da AHEF, AHESEN, Birlik ve Dayanışma Sendikası, GENEL SAĞLIK-İŞ, TABİP-SEN ve UDAD temsilcilerinin katılımı ile gerçekleşmiştir.

Sağlık ve Sosyal Hizmet İş Kolunda hizmet üreten Kamu görevlilerinin gerek özlük hakları gerek çalışma koşulları dikkate alındığında ciddi eksikliklerin olduğu, çalışma koşullarının diğer birçok kamu çalışanından hatta bazı haklar bakımından kamu işçilerinin gerisinde olduğu ortadadır.

Bu nedenle Toplu Sözleşme çalıştaya imza atan STK'lar olarak üzerimizde tarihi bir sorumluluk olduğunu hissediyor bunun için de elimizden gelen her türlü çabayı beraberce ortaya koyma konusunda inisiyatif alıyoruz.

Hekimler ve sağlık çalışanlarının mevcut çalışma koşullarının, özlük haklarının her şeyden önce güvenli çalışma ortamında hakkıyla sağlık hizmeti vermesinin sağlanması için Toplu Sözleşme metninde hüküm altına alınmasını istediğimiz taleplerimiz aşağıda belirtilmiştir.

Bu metinde yer alan taleplerin, sadece bizim değil 180.000 hekimin ve 300.000 sağlık çalışanının ortak talebi olduğunu Toplu Sözleşme Metnine imza atacak tüm tarafların, kamu görevlilerinin ve toplumun bilgisine sunmak isteriz.

Yayımlanmış olduğumuz metne imza atan STK'lar olarak taleplerimizin 2024-2025 Toplu Sözleşme metninde karşılık bulmasını bekliyoruz. Süreci sadece bizler değil aileleri ile beraber milyonu bulan hekimler ve sağlık çalışanları da yakından takip etmektedir.

Hekimler ve sağlık çalışanlarının ideal sağlık hizmeti verebileceği koşulların sağlanması ve halkın da ideal sağlık koşullarında hizmet alabilmesi için imza sahibi STK'lar olarak iş birliğimizi devam ettirme konusunda da kararlıyız.

TALEPLERİMİZ

1. 14 Mart Tıp Tıp Bayramında hekimler tam gün izinli sayılmalı ve hekimlere en yüksek devlet memuru maaşı kadar ikramiye verilmelidir. Aynı uygulama hemşireler gününde hemşirelere, ebeler gününde ebelere ve diğer sağlık meslek mensupları için de uygulanmalıdır.

ŞİDDET

2. Sağlık çalışanlarına karşı yapılan şiddet eylemleri topluma karşı yapılmış suçlar kapsamında değerlendirilmelidir. Gerekli kanunu ve mevzuat düzenlemesi 2024 yılının ilk 6 ayı içinde yapılmalıdır.
3. Sağlık hizmeti verilen kurumlarda; güvenlik görevlisi, panik düğmesi, kamera sistemi vb. şiddeti önlemeye yönelik tedbirler idare tarafından sağlanmalı ve finanse edilmelidir.
4. Beyaz kod veren hekim ve sağlık çalışanı istemesi durumunda olayın olduğu gün idari izinli sayılmalıdır.

TEMEL ÖZLÜK HAKLARI

5. Özel hizmet tazminatı katsayısı; uzman hekimler için 2100, tabipler için 1700 puan olarak uygulanmalıdır. Diğer Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları için en yüksek 97 olan özel hizmet tazminatı kademeli olarak iki kat artırılmalıdır.
6. En düşük kademedeki çalışan sağlık ve sosyal hizmet iş kolu çalışanı ek göstergesi 3600'den başlatılarak kademeli artırılmalı ve hekimler için emeklilik ek göstergesinin 4200'den 10200'e yükseltilmesi için gerekli kanun çalışması 2024 yılı içinde yapılacağı hüküm altına alınmalıdır.
7. Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları da dahil olmak üzere tüm hekimlere yapılan ek ödemeden, diğer iş kollarında olduğu gibi gelir vergisi kesilmemesi için gerekli kanun çalışması 2024 yılı içinde yapılmalıdır.
8. Emekli olduktan sonra çalışmaya devam eden hekimlerin emekli aylıklarında kesinti yapılmaması yönünde gerekli kanuni düzenlenmeler en geç 2024 ün ilk 6 ayı içinde yapılmalıdır.
9. Pandemi ve depremde fiilen görevli olanlar ile yetkililerce kendilerine bu kapsamda görev verilen sağlık çalışanları ve hekimler, bu görevlerinden dolayı ya da görevleri sona ermiş olsa bile yaptıkları hizmet nedeniyle derhal veya bu

yüzden maruz kaldıkları yaralanma veya hastalık sonucu ölmeleri veya engelli hâle gelmeleri hâlinde ödenecek nakdi tazminat ve maluliyet aylığı esas ve yöntemleri, ailelerine yapılacak sosyal ve mali haklar ile ilgili düzenlemeler en geç 2024 ün ilk 6 ay içinde yapılmalıdır.

10. 2547 sayılı Kanuna tabi hekimler ve sağlık çalışanları, 657 DMK'ya tabi hekimlere ve sağlık çalışanlarına nöbet ve izinler ile alakalı tanınan haklardan aynı şekilde faydalanmalıdır.

11. Zorunlu mesleki sigortanın ücretinin tamamı Sağlık Bakanlığınca karşılanmalıdır.

12. Sağlık kurulu vb. kurullarda çalışılan süreler için kurum ortalamasından teşvik döner sermaye ödenmelidir.

13. Ölü muayenesi, otopsi, adli muayene gibi adli işlemlerde hekimler bilirkişi olarak değerlendirilmelidir. Adli nöbetçi yerine bilirkişilikle ilgili mevzuat düzenlemeleri en kısa sürede yapılmalıdır. Diğer adli işlemlerde adli tıp kurumunun ücret tarifesi esas alınmalıdır.

NÖBETLER

14. Sağlık ve Sosyal Hizmet İş kolunda 657 sayılı Kanunun Ek 33 'üncü maddesi uyarınca ödenen nöbet ücretleri 5 kat olarak ödenmeli ve özellikli birim farkı buna uygun olarak düzenlenmelidir.

15. 6 saatin üzerindeki, hafta sonu, acil durum ve afet bölgesinde çalışan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının tuttuğu nöbetler %100 artırımlı olarak ücretlendirilmelidir.

16. Gece nöbetleri, resmi ve dini bayramlar ile bu bayram dönemlerine ait idari izinlerde tutulan nöbetlerin ücretleri %100 artırımlı olarak ücretlendirilmelidir.

17. Hekim ve sağlık çalışanı kurumda tutulan nöbet veya evde tutulan icap nöbeti sonrası izin kullanmak istemesi halinde, nöbetin ertesi günü idare tarafından nöbet izni kullandırılmalıdır. Nöbet sonrası idari izinli sayılan hekimlere ve sağlık çalışanlarına nöbet izni süresince ortalamadan teşvik ek ödeme verilmelidir.

18. Hekim ve sağlık çalışanına 130 saat üzeri nöbet ve 120 saat üzeri icap nöbeti tutturulmamalıdır.

- 19.** TSK'nın ihtiyacına binaen görevlendirilen hekim ve sağlık çalışanlarına, mesai saatleri dışında askeri birlik dışına çıkmaları için izin verilmiyor ise bu sürelerde nöbet tutmuş sayılmalı ve %100 artırımlı nöbet creti ödenmelidir.
- 20.** Tek branş uzmanı hekime kendi isteği dışında icap nöbeti tutturulmamalıdır. Acil durumda tek branş uzmanı kuruma çağrılması durumunda icap nöbet creti %100 artırımlı olarak uygulanmalıdır.
- 21.** Uzman hekimler dışındaki hekim ve sağlık çalışanları da icap nöbeti tutması durumunda icap nöbet creti almalıdır.
- 22.** 25 yılını tamamlayan veya 55 yaşını geçen sağlık çalışanları kendi isteği ile nöbetten muaf tutulmalıdır.
- 23.** Hekimlere 24 saatten fazla st üste nöbet görevi verilmemelidir. Kurumda tutulan nöbet ve evde tutulan icap nöbetinin ertesı günü nöbet iznini kullanmak isteyen hekimin nöbet izni kullanması sağlanmalıdır.
- 24.** Genel idari izin verilen günlerde çalışan hekim ve sağlık çalışanlarına nöbet izni verilmeli, izin kullanamayan hekim ve sağlık çalışanlarına nöbet creti ödenmelidir.
- 25.** Her türlü nöbet creti takip eden ayın en geç 15'inde ödenir hükmü Sözleşme metni ile hüküm altına alınmalıdır.
- 26.** Nöbet tutan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının nöbet tuttıkları birim içerisinde banyo ve tuvaleti olan nöbet odası tahsis edilmelidir.
- 27.** Eşi olmayan (veya bulunmayan) ve aynı ikamet adresinde 18 yaşından büyük başka bir birey yaşamayan, 12 yaşından küçük çocuğu olan hekim ve sağlık çalışanlarına isteği dışında gece nöbeti görevi verilmemelidir.
- 28.** 657 DMK 101. maddesine istinaden %40 ve üzeri engellilik oranına sahip olduğu sağlık kurulu raporu ile tespit edilen çalışana kendi istemediği sürece gece nöbeti ve icap nöbet hizmeti verilmemelidir.
- 29.** Acil kavramı olmaması sebebiyle dış hekimliği hizmetlerinde, mesai saatleri dışında nöbet, vardiya veya mesai kaydırma sistemi uygulanmamalıdır.

ÇALIŞMA KOŞULLARI

- 30.** Sağlık kurum ve kuruluşlarında **hekim ve sağlık çalışanları için sosyal alanlar oluşturulması hüküm altına alınmalıdır.**
- 31.** **Nöbet tutulan hastanelerde 10 yaşından küçük çocuğu olan hekim ve sağlık çalışanları için, nöbette çocuklarının bakım ve gözetimi için kreş imkânı idare tarafından sağlanmalıdır.**
- 32.** **Hekim puan denetleme kurulunu oluşturan hekimler, kurumda çalışan hekimler arasından oy kullanma yöntemi ile seçilebilmesi için gerekli mevzuat değişikliği 2024 yılı içinde yapılmalıdır.**
- 33.** **Askeri tıp akademileri ve hastaneleri en kısa sürede faaliyete geçirilmelidir.**

EĞİTİM

- 34.** **Hizmet içi yüz yüze veya uzaktan yapılan tüm eğitimlerin süresi, mesaiden sayılmalı ve mesai saatleri sonrası yapılan eğitimlere nöbet ücreti ödenmelidir.**
- 35.** **Aile hekimleri de dahil hekimler gönüllükleri doğrultusunda istemeleri durumunda, eğitim ve mesleki meziyetini geliştirmek için 3. basama sağlık kuruluşunda yılda 1 ayı geçmeyecek şekilde, geçici görevlendirmeleri yapılabilir. Bu görevlendirme sırasında hekime kadrosunun bulunduğu hastaneden ortalamadan ek ödeme verilmeli ve harcırah, yolluk ve konaklama ücretleri Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmalıdır.**
- 36.** **Hekimin ve sağlık çalışanının yılda bir kez kendi branşı ile ilgili katılacağı sürekli mesleki gelişim kurs masrafları Sağlık Bakanlığınca karşılanmalıdır.**

İZİNLER

- 37.** **209 sayılı kanunun 5 inci maddesi, 2547 sayılı kanunun 58 inci maddesinin (c) fıkrası ile 2659 sayılı kanunun 30 uncu maddesi uyarınca yapılan döner sermaye ödemelerinde ve 663 sayılı kanun hükmünde kararnamenin 42'nci maddesi uyarınca sözleşmeli personele yapılan ek ödemelerin belirlenmesinde mevzuata göre kullanmaya hak ettiği yıllık izin, sağlık raporu izni, 657 DMK 104. maddede belirtilen izinler de, sağlık kurumunda tutulan ve evde tutulan icap nöbetleri sonrası kullanılan izinlerde, yılda iki yurt içi, 1 yurt dışı**

kongre, seminer gibi bilimsel toplantıya katılmak için kullanılan 15 günü geçmeyen kongre izni süreleri döner sermaye ödemelerinde "çalışılmayan gün" kapsamında değerlendirilmeyeceği, aktif çalışmış olarak kabul edileceği ve taban döner sermaye hak edişlerinde herhangi bir kesinti yapılmaz ve izin süresince ortalamadan teşvik ek ödeme verileceği Toplu Sözleşme Metninde hüküm altına alınmalıdır.

38. 4688 sayılı kanunun 18. maddesine istinaden kullanılan tüm sendikal izin süresince **merkez yönetim kurulu, şube yönetim kurulu üyeleri (genel merkez ve şubelerde seçim yapılmıyca kadar atananlar dahil) ve il, ilçe, kurum temsilcilerine kullandıkları sendikal izin süresince aktif çalışmış olarak kabul edilmeli ve bu sürelerde ortalamadan ek ödeme verilmelidir.**

39. Sendika temsilcisi olan aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına 4688 sayılı kanundan kaynaklanan **sendikal izinleri kullanmasına izin verilmeli ve sendikal izin kullanan aile hekiminin ve aile sağlığı çalışanının yerine Sağlık Müdürlüğünce vekaleten hekim/ aile sağlığı çalışanı atanmalı ve atanan bu hekimin/ aile sağlığı çalışanlarının tüm mali hakları Sağlık Müdürlüklerince karşılanmalıdır.**

40. TUS, YDS, DUS ve lisansüstü eğitimler gibi mesleği ile ilgili YÖK ve bakanlıklarca yapılan sınavlara girecek hekimlere ve aile sağlığı çalışanları dahil ebelere, hemşirelere **sınav tarihinden 1 gün öncesinden 1 gün sonrasına kadar idari izin verilmeli ve nöbet hizmetine dahil edilmemelidir.**

41. Zorunlu hallerde izin vermeye yetkili amirin takdiri ile **ayda sekiz saati geçmemek üzere personele kısa süreli izin verilebilmelidir.**

42. 4924 sayılı Kanun statüsünde çalışan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının kullanmadığı yıllık izinlerin ücretleri **ödenmelidir.**

ATAMA, NAKİL VE GEÇİCİ GÖREVLENDİRMELER

43. Geçici görevlendirmelerde Sağlık Bakanlığı'nın 2014/20 sayılı Genelge hükümleri uygulanmalıdır.

44. 55 yaşından büyük hekimlere, %40 ve üzeri özürlü sağlık kurulu raporu olan hekimler ve sağlık çalışanlarının başka kuruma geçici görevlendirmeleri kendi isteği dışında yapılmamalıdır.

- 45.** Geçici görevlendirme ile görevlendirilen hekime ve sağlık çalışanına **15 gün önceden 7201 sayılı Tebligat Kanuna uygun şekilde yazılı tebliğ** yapılmadan kurumu ile ilişkisi kesilememelidir.
- 46.** 6245 sayılı harcırar kanununa istinaden geçici görev çıkarılan hekime ve sağlık çalışanına kanundan kaynaklanan **harcırar ve yolluğu en az 15 gün önceden peşin olarak verilmelidir.**
- 47.** 6245 sayı harcırar kanunu ile belirlenen ücretler **geçici görevlendirilen hekime ve sağlık çalışanı ise %200 artırımlı ödenmelidir.**
- 48.** Geçici görevlendirmelerde belgelendirilen **konaklama, ulaşım ve yol ücretleri gönderen kurum tarafından 15 gün içinde ödenmelidir.**
- 49.** 209 sayılı kanunun 5 inci maddesi uyarınca ek ödeme alan tabiplerden (sözleşmeli personel dahil) **re'sen görevlendirilenlerin teşvik ek ödemeleri; asıl kadro ve pozisyonunun bulunduğu kurum veya kuruluşun, görevlendirildiği kurum veya kuruluşun ortalama ek ödemesi ile hekimin geçici görevlendirildiği kurumda yapmış olduğu performans puanı birlikte değerlendirilmeli ve bunlardan hangisi yüksek ise bu ek ödeme kalemi üzerinden teşvik ek ödemesi hekime yapılmalıdır.**
- 50.** İl içi günü birlik görevlendirmede hekime ve sağlık çalışanına, **idare tarafından görev yerine ulaşabilmesi için taşıt sağlanmalıdır.**
- 51.** 4924 sayılı kanuna, 3359 sayılı sağlık hizmetleri temel kanununa istinaden mecburi hizmet görevini ifa eden hekimler ile eğitim kadrosunda bulunan hekimlere **olağan üstü hal, seferberlik ve savaş hali dışında geçici görev hizmeti çıkarılmamalıdır.**
- 52.** Asistan hekimler **eğitim aldığı kurum dışında başka kuruma geçici görev ile görevlendirilmemelidir.**
- 53.** SAHU yapan aile hekimlerinin, **eğitimleri nedeni ile yer değiştirmesi gerekir ise il içi ve iller arası aile hekimliği kuralarına öncelikli ve şartsız katılabilmelidirler.**
- 54.** Lisansüstü eğitim yapacak aile sağlığı çalışanları **il içi ve iller arası atama beklemeksizin il içi ve iller arası aile hekimliği sözleşmesi yapabilmelidirler.**
- 55.** Sağlık Bakanlığı kadrosunda olup **uzmanlık eğitimi için geçici görevlendirmeye tabi tutulan hekimlerin her türlü mali hakkı asistan hekim katsayısından ödenmelidir.**

56. TSK sınır ötesi görevlendirmelerinde hekime ihtiyaç duyulması durumunda öncelik ile kamuda görev yapan askeri hekimlerin geçici görevlendirmesi yapılmalıdır.

57. Hekimlerin görevli olduğu askeri birlik ile yurt dışına çıkma zorunluluğu doğması durumunda hekime yurt dışı görev ile alakalı tüm mali hakları verilmelidir.

SENDİKAL HAKLAR

58. Uluslararası sözleşmeler, Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi ve Anayasa Mahkemesi kararları göz önünde bulundurulduğunda sendikal haklar ve örgütlenme özgürlüğü kapsamında çalışma hayatına ilişkin çıkarlarını savunmak amacıyla sendika yönetim kurullarının almış olduğu kararlara katılan üyelere herhangi bir disiplin yaptırımı uygulanmamalıdır.

59. Soruşturma dosyasının onaylı örneği, hakkında soruşturma yapılan ve üyesi olduğu sendika temsilcisine, savunma istenmeden, disiplin kurulunda görüşülmeden en az bir hafta önce iletilmelidir.

60. Hekimlik Meslek Kanunu ve Aile Hekimliği Kanunu, meslek birlikleri, sendika ve ilgili STK'ların katılımı ile 12 ay içerisinde çıkarılması için gerekli çalışmalar yapılmalıdır.

61. Hekim ve sağlık çalışanlarının görev tanımları, en çok üyeye sahip 10 sendika ve TTB ile TDB'nin de üyesi olduğu Sağlık Bakanlığı başkanlığındaki kurul tarafından 2024 yılı içinde hazırlanıp yürürlüğe konulmalıdır.

62. Mesleki Sorumluluk Kurulu'na meslek birlikleri ve üyenin bağlı olduğu sendika temsilcisi dahil edilmesi için 2024 yılı içinde mevzuat çalışması yapıp yürürlüğe konulmalıdır.

63. Sendika üyelik ve istifa işlemlerinin E-devlet üzerinden yapılabilmesi için gerekli çalışma 2024 ün ilk 6 ayı içerisinde yapılmalıdır.

AİLE HEKİMLİĞİ

64. Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanı; entegre sağlık hizmetleri dahil nöbet görevi verilmeyeceği Toplu Sözleşme Metninde net olarak belirtilmelidir.

65. Entegre sağlık hizmeti sunulan ASM'lerde nöbet tutan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı idari izinli sayılarak nöbet ertesi izin verilmelidir. idari izinli sayıldığı gün için birimine aynı ASM içinden öncelikli olmak üzere aile hekimi veya İlçe Sağlık Müdürlüğünden hekim görevlendirmesi yapılmalıdır.

66. Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarına soğuk zincir yükümlülüğü verilmemelidir. Ancak bu görev verilmesi zorunluluğu hasıl olur ise bu göreve istinaden icap nöbet creti ödenmelidir.

67. Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının resmi, yıllık izin, sağlık raporu izni, 657 DMK 104. maddede belirtilen izinler de, yılda iki yurt içi, 1 yurt dışı kongre, seminer gibi bilimsel toplantıya katılmak için kullanılan 15 günü geçmeyen kongre izni süreleri ve idari izinleri kullanmaları nedeniyle, hak edişlerinde kesinti yapılamamalı ve vekalet şartı aranmamalıdır. Geçici görevlendirilen aile hekimi/ aile sağlığı çalışanlarına görevlendirildiği birimin hakkedişin %100  kadarı ilave ödeme yapılmalıdır.

68. Aile hekimlerinin gezici hizmet kapsamında hizmet verdiği yerlerin asgari fiziki-teknik şartları Sağlık Bakanlığınca sağlanmalı ve temin edilmelidir.

69. Gezici sağlık hizmeti veren aile hekimlerinin ve aile sağlığı çalışanlarının hizmet deneği mevcut ekonomik koşullar da dikkate alınarak 5 kat artırımlı olarak ödenmelidir.

70. Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına ödenen destek teşviği mevcut maaşa eklenerek tek kalem maaş olarak ödenmelidir.

71. Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına ödenen destek ve teşvik ödenekleri koruyucu hizmetler üzerinden ve kendi gördükleri hizmetlere istinaden düzenlenmeli ve ödenmelidir.

72. Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları için ödemeye esas nüfus kat sayıları 2 kat artırımlı ödenmelidir.

73. Aile hekimlerine yapılan gider deneği 2 kat artırımlı ödenmelidir.

74. Aile hekimleri için gruplandırma kriterleri kaldırılmalı ve her birim tam gider deneği almalıdır.

75. Aile sağlığı çalışanlarının **tavan ücretlerinin 1.5 olan kat sayısı 3 olarak uygulanmalıdır.**

76. Aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının **mesleki eğitim sertifikaları hak edişe yansıtılmalı ya da hizmet puanı olarak eklenmelidir.**

77. lke genelindeki tüm aile sağlığı merkezlerinin standartları aynı seviyeye getirilip **hizmet binaları kamu tarafından deprem yönetmeliğine uygun olarak yapılacağı toplu sözleşme metninde yer almalıdır.**

78. Aile hekimlerine **defin ruhsatı düzenleme işlemi gönüllülük dışında verilemez.** Kendilerine kayıtlı nüfusa, haftalık 40 saat Aile Hekimliği Hizmeti sunmakla yükümlü Aile Hekimlerine, **mesai saatleri içerisinde defin ruhsatı tanzimi görevi gönüllülük hali olsa dahi verilmemelidir.**

İlgili belediyelerce defin ruhsatı düzenlenmesi için aile hekimlerinden hizmet talep edilmesi durumunda, **denen ödeneğin vergiden muaf olması için gerekli mevzuat çalışması en kısa sürede yapılmalıdır.**

Defin Ruhsatı tanzimi, mülki idare amirinin onayı olmaksızın gün batımı ile gün doğumu arasında yapılmamalıdır. Mülki idare amirinin onayı ile gün batımı ile gün doğumu zaman arasında defin ruhsatı tanzimi yapılacak ise söz konusu onay sözlü olarak verilmeli, en kısa sürede yazılı hale getirilmelidir. Defin ruhsatı tanzimi hangi saatte istenirse istensin, mülki idari amirin talimatı ile kolluk kuvvetlerinden yardım ve refakat etmelidir. (Evde Sağlık Hizmetleri Sunumu Hakkın Yönetmelik M.22/20 emsal uygulaması) Defin Ruhsatı Tanzimi için her l muayenesi başına Sağlık Bakanlığı Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesinin S911145 KODLU- l Muayenesi- 860 TL denmelidir.

Defin Ruhsatı Tanzimi, Adli l muayenesi ve Otopsi kavramları, Sağlık Bakanlığı Genelgeleri ile ilgili kanunlarda Yasa Koyucu tarafından belirlenen tanımları dışında kullanılmak olup gerek yerel idare gerek ilk derece mahkemelerinde kavram karmaşasına neden olmaktadır.

Defin Ruhsatı 1593 sayılı Umum Hıfzıssıhha Kanunu, Adli l muayenesi ve Otopsi kavramları da 5271 sayılı Ceza Muhakemesi Kanununda yer aldığı gibi kullanılması sağlanmalıdır. Adli Tıp Kurumunun hizmet vermediği yerlerde, Sağlık Bakanlığına bağlı hekimler tarafından yerine getirilen için her l Muayenesi başına Sağlık Bakanlığı Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesinin S911145 KODLU- l Muayenesi- 860 TL, Adli Muayene için S911138 kodlu Adli Muayene ve Bilimsel Görüş/Adli Tek Hekim Raporu (diğer) – 220 TL, Otopsi için S911120 kodlu Otopsi, tıbbi amaçlı 1.373 TL denmelidir. Hekimlere sunmuş oldukları adli tabiplik hizmeti sırasında sarf ettikleri emek ve mesaiyi karşılayacak herhangi bir ücret ödenmemesi veya çok düşük ödenmesi, mülkiyet hakkına müdahale niteliği taşımaktadır. (AYM, Yasemin BALCI, B.No:2014/8881, 25/07/2017)



Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz...

H. Atatürk

Yekün Birlik Olalım

