

## **663 SAYILI KHK ve SAĞLIK BAKANLIĞININ “yeni” TEŞKİLAT YAPISI**

663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, 2 Kasım 2011 tarihli Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Hatırlanacağı gibi 663 sayılı KHK; bir yandan Sağlık Bakanlığı'nın teşkilat yapısını “Merkez ve Taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşlar” adı altında tepeden tırnağa değiştirip; merkeziyetçi, bürokratik, hantal bir yapı oluştururken; diğer yandan tıbbi zararları “uzlaşma” komisyonlarına, sağlık hizmetini sosyal dayanışma ve yardımlaşma konusunda “gönüllü gerçek ve tüzel kişilere” devrederek, *sağlık hizmetinin kusursuz ve sorunsuz işleminde birinci derecede sorumlu olan Sağlık Bakanlığını* “yüklerinden” ve yükümlülüklerinden birer ikiye kurtarıyordu.

Bu “köklü değişim” esnasında, Türk Tabipleri Kanunu'nun 1. maddesinde yer alan ve belli ki Bakanlığa ağırlık veren/yük olan “tabipliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak” ibaresinin yürürlükten kaldırılması da ihmal(!) edilmedi.

KHK, herhangi bir geçiş süreci dahi getirmeden, yayımı tarihinde görevde bulunan klinik şef ve şef yardımcılarının görevlerinin sona ereceğini de “muştulayarak”, eğitim ve araştırma hastanelerine ve tıpta uzmanlık eğitimine, geri dönüşümsüz bir darbe daha vurdu.

663 sayılı KHK, Anamuhalefet Partisi tarafından, 30.12.2011 tarihinde Anayasa Mahkemesi'ne taşındı. Mahkeme gündemine alınmak için sırasını bekliyor.

Diğer yandan ardı ardına Yönetmelik, Genelge, Yönerge, Genel Yazı vb. isimler altında düzenleyici işlemler yürürlüğe girmeye ve hekimlerin hayatında çeşitli sonuçlar üretmeye başladı.

### **SAĞLIK BAKANLIĞININ TEŞKİLAT YAPISI ile İLGİLİ DEĞİŞİKLİKLER**

Sağlık Bakanlığının teşkilat ve görevleri, yine bir KHK ile, 181 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile düzenlenmişti.

181 Sayılı KHK de Sağlık Bakanlığı; merkez teşkilatı ve ana hizmet birimleri olan Genel Müdürlükler ve Daire Başkanlıklarında oluşuyordu.

663 sayılı KHK de ise Sağlık Bakanlığı; merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşlardan oluşturulmuştur.

Belirtelim ki mevcut ana hizmet birimlerinden, Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlama Genel Müdürlüğü, Sıtma Savaşı Daire Başkanlığı, Verem Savaş Daire Başkanlığı, Kanserele Savaş Daire Başkanlığı gibi birimler “yeni” teşkilat şemasında hiç yer almamaktadır.

Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü gibi ana hizmet

birimleri ise bağı kuruluşlara dönüştürülmüştür.

### **BAKANLIK MERKEZ TEŞKİLATI:**

Bakan, Müsteşar, 5 Müsteşar Yardımcısı, Sağlık Politikaları Kurulu, 12 adet Genel Müdürlük, Yüksek Sağlık Şurası, Tıpta Uzmanlık Kurulu ve Sağlık Meslekleri Kurulu olmak üzere üç tane bağı kuruluştan oluşmaktadır.

Önemi nedeniyle kısaca belirtmek gerekirse;

#### **Yüksek Sağlık Şurası**

663 sayılı KHK'da ise **Yüksek Sağlık Şurası'nın görev tanımında değişiklik yapılmıştır**. Buna göre Şura; Sağlık meslek mensuplarının mesleklerini icra ederken ortaya çıkan adli konularda mahkemelere görüş vermek ve idari soruşturmacılar ve uzlaşma komisyonları için bilirkişi listesi belirlemek üzere kurulmuştur.

Üyeleri yine Bakan tarafından seçilmekte, yine Müsteşar (veya görevlendireceği Müsteşar Yardımcısı) ile I.Hukuk Müşaviri (veya görevlendireceği hukuk müşaviri) Şûranın doğağ üyesi olmaktadır.

Şûraya bağı olarak danışma kurulları ve sağık mesleklerinin icrasından doğağ adli konularda dosyaları inceleyip Şûraya sunmak üzere ihtisas komisyonları oluşturulabilmesi de bir diğere değışiklikdir.

Şûranın, danışma kurullarının ve ihtisas komisyonlarının çalışma usûl ve esaslarının belirlenmesi, KHK'nın bütününde olduğı gibi, Bakanlık'ın bilinmez bir tarihte yapacağı düzenlemeye bırakılmıştır.

#### **Tıpta Uzmanlık Kurulu**

Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun görevlerinde de önemli oranda değışiklikler olmuş, Kurulun görev ve yetki alanı daha da sınırlanmıştır.

KHK çerçevesinde Kurulun görevleri;

- uzmanlık eğitimi yapacak eğitim kurumlarına eğitim yetkisi verilmesi ve eğitim yetkisinin kaldırılmasına ilişkin teklifleri karara bağlamak,
- uzmanlık dallarının rotasyonlarını belirlemek,
- yabancı ülkelerde uzmanlık eğitimi alanların bilimsel değılendirilmesini yapacak fakülteleri ve eğitim hastanelerini belirlemek,
- tıpta uzmanlık eğitimi ve uzman insan gücü ile ilgili görüşler vermekle

sınırlandırılmıştır.

Oysa 18.7.2009 tarih ve 27292 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğı'nde** Kurula verilen görevler çok daha genişti.

Kurulda Türk Tabipleri Birliğinin seçeceğı bir, Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceğı bir üye yine yer almakta ve yine *"Türk Tabipleri Birliğı temsilcisi yalnızca*

tabiplerle ilgili, Türk Diş Hekimleri Birliği temsilcisi de yalnızca diş tabipleri ile ilgili konuların görüŖüleceđi toplantılara katılıp ve kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanabilmektedir.

Kurulun alışma usul ve esasları ile ilgili diğer hususlar, ihtisas belgelerinin alınması ve uzmanlık eğitimi ile ilgili diğer usul ve esaslar, **yönetmeliğe** havale edilmiştir.

### **Sağlık Meslekleri Kurulu**

“Sağlık mesleklerinde eğitim müfredatı, meslekî alan ve dal belirlemesi gibi meslekî düzenlemelerde ve istihdam planlamalarında görüş bildirmek, **meslekî yeterlilik değerlendirmesi yapmak, meslekî müeyyide uygulamak** (meslekten geçici veya sürekli men kararı vermek), **etik ilkeleri belirlemek ve uyumu denetlemek**” üzere kurulmuştur.

Kurul’da “Kanunla kurulan sağlık meslek birliklerinden birer üye” de yer alacak ve yalnızca kendi meslek mensupları ile ilgili konuların görüŖüleceđi toplantılara katılıp, kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanabileceklerdir.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar da, Bakanlık tarafından çıkarılacak yönetmeliğe bırakılmıştır.

### **TAŞRA TEŞKİLATI;**

İllerde İl Sağlık Müdürlükleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinden oluşmaktadır. İlçe sağlık müdürlüklerinin kurulmadığı yerlerde, sağlık grup başkanlıkları oluşturulabilecektir.

### **BAĞLI KURULUŞLAR;**

Bağlı kuruluşlar; Bakanlıkların kuruluş ve görev esaslarını düzenleyen 3046 sayılı Kanun’un <sup>1</sup>, 10. Maddesinde tanımlanmıştır.

#### **Bakanlık bağlı kuruluşları:**

**Madde 10 - Bağlı kuruluşlar bakanlığın hizmet ve görev alanına giren ana hizmetleri yürütmek üzere, bakanlığa bağlı olarak özel kanunla kurulan, genel bütçe içinde ayrı bütçeli veya katma bütçeli veya özel bütçeli kuruluşlardır.**

*Bağlı kuruluşlar, merkez teşkilatı ile ihtiyaca göre kurulan taşra teşkilatından meydana gelecek şekilde düzenlenir.*

*Bağlı kuruluşların taşra teşkilatı; bölge, il ve ilçe kuruluşları şeklinde veya doğrudan kendine bağlı olarak kurulabilir.*

*Bağlı kuruluşlar, Başbakanın teklifi ve Cumhurbaşkanının onayı ile diğer bir bakanlığa bağlanabilir.*

663 sayılı KHK’de, 4 tane bağlı kuruluş düzenlenmektedir.

<sup>1</sup> Bakanlıkların Kuruluş ve Görev Esasları Hakkında 174 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname İle 13/12/1983 Gün Ve 174 Sayılı Bakanlıkların Kuruluş Ve Görev Esasları Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin Bazı Maddelerinin Kaldırılması Ve Bazı Maddelerinin Değiştirilmesi Hakkında 202 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulü Hakkında Kanun

## **Türkiye Halk Sağlığı Kurumu**

Bakanlık politika ve hedeflerine uygun olarak, birinci basamak sağlık hizmetlerini yürütmekle görevlidir.

### **Türkiye İlaç ve Tıbbî Cihaz Kurumu**

Bakanlık politika ve hedeflerine uygun olarak ilaçlar, ilaç üretiminde kullanılan etken ve yardımcı maddeler, ulusal ve uluslararası kontrole tabi maddeler, tıbbî cihazlar, vücut dışı tıbbî tanı cihazları, geleneksel bitkisel tıbbî ürünler, kozmetik ürünler, homeopatik tıbbî ürünler ve özel amaçlı diyet gıdalar hakkında düzenleme yapmakla görevlidir.

Bakanlığa bağlı, özel bütçeli, kamu tüzel kişiliğini haiz bir Kurum'dur.

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

Türk boğazları, hudut ve sahilleri ile ilgili uluslararası sözleşme ve mevzuat hükümlerinden kaynaklanan yükümlülükleri yerine getirmekle görevlidir Bakanlığa bağlı, özel bütçeli, kamu tüzel kişiliğini haiz bir Kurumdur/Genel Müdürlüktür.

### **Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu**

“Bakanlık politika ve hedeflerine uygun olarak” ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerini vermek üzere hastanelerin, ağız ve diş sağlığı merkezlerinin ve benzeri sağlık kuruluşlarının açılması, işletilmesi, faaliyetlerinin izlenmesi, değerlendirilmesi ve denetlenmesi, bu hastanelerde her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin verilmesini sağlamakla görevlidir.

Bakanlığa bağlıdır ancak özel bütçesi bulunmamaktadır.

## **663 SAYILI KHK SONRASINDA TAŞRA TEŞKİLATINA İLİŞKİN DÜZENLEMELER ve DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR**

KHK'nın 25. maddesi ile il ve ilçe sağlık müdürlüklerinden oluşan taşra teşkilatı tanımlanmıştır.

KHK'nın Geçici 4. maddesi ile İl Sağlık Müdürü, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü ile Müdür ve Müdür Yardımcısı unvanlı kadrolarda bulunanların görevlerinin KHK'nın yayım tarihinde sona ereceği, İl Sağlık Müdürü kadrolarında bulunanların Bakanlık Müşaviri kadrolarına, diğerlerinin ise Araştırmacı kadrolarına halen buldukları kadro dereceleriyle atanmış sayılacakları; ayrıca, Bakanın uygun göreceği merkez veya taşra teşkilatına ait birimlerde çalıştırılabilecekleri şeklinde hüküm getirilmiştir. Bir başka anlatımla, 663 sayılı KHK ile **Sağlık Bakanlığı taşra teşkilatının üst yapısı, yeni oluşturulan işlevsiz ve güvencesiz kadrolara aktarılarak, bütünüyle boşaltılmıştır.**

Daha da önemlisi 663 sayılı KHK ile **taşra teşkilatı; temel sağlık hizmetlerinden, yataklı sağlık hizmetlerine kadar pek**

**çok alanda parça parça yapılarak atomize edilmiş, İl Sağlık Müdürlüğü teşkilatı önemli oranda zayıflatılmış, Sağlık Bakanlığı alandaki kamusal varlığını geriletmiş, dolayısıyla kamusal görevlerinden “kurtulmuştur”!!!**

**4.1.2012 tarih ve 28163 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan  
SAĞLIK BAKANLIĞI TAŞRA TEŞKİLATI İDARİ VE HİZMET BİRİMLERİ KADRO  
STANDARTLARI YÖNETMELİĞİ**

Taşra teşkilatına ilişkin **ilk olarak** Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı İdari ve Hizmet Birimleri Kadro Standartları Yönetmeliği yürürlüğe girdi.

*Sağlık Bakanlığının taşra teşkilatında idari birimlerin hizmet amaçlarına göre görevlendirilecek yönetici personelin dağılımı ile kadroların düzenli ve hizmet gereklerine uygun olarak kullanımına dair usul ve esasların belirlenmesi amacıyla hazırlandığı belirtilen Yönetmelikle; Bakanlık taşra teşkilatı idari ve hizmet birimlerinin **azami kadro standardı** belirlenmiş, acil sağlık hizmetlerinin il ve ilçe sağlık müdürlükleri tarafından yürütüleceği belirtilmiş, kadroların temini ve kadro fazlası personelin durumuna ilişkin düzenleme yapılmıştır.*

Yönetmeliğin Ek 1 düzenlemesiyle de; il ve ilçeler nüfuslarına göre gruplandırılmış ve bu gruplamaya uygun olarak İl Sağlık Müdürü, İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü, İlçe Sağlık Müdürü ve Sağlık Grup Başkanı **sayıları** belirlenmiştir.

Ancak bu sayısal belirleme haricinde, bu kadrolara atanacaklarda aranacak özelliklere ilişkin hiçbir ölçüte yer verilmemiştir.

Hatırlatalım ki; Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğinin; Ek (1-A) sayılı Cetvelinde sağlık müdürlükleri kadro yapısı düzenlenmekte ve İl Sağlık Müdürünün en az beş yıllık, İl Sağlık Müdür Yardımcılarının da en az bir yıllık tabip ya da uzman tabip olması aranmaktaydı.

Oysa bu düzenlemenin yerini, 4 Ocak yürürlük tarihli bu Yönetmelik almış ve il veya ilçenin sağlık hizmetlerinin başında yer alacak kişiye ilişkin hiçbir tanımlama yapılmamıştır. Böylece taşra teşkilatının yönetim kademelerinin sınırsız ve kuralsız atamalarla doldurulması -daha da- kolaylaştırılmıştır.

Keza İl Sağlık Müdürlüğü, İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Grup Başkanlığı ve Acil Sağlık Hizmetleri kurumlarındaki **diğer personelin kadro standardı** ile Şube Müdürlüklerinin **birim adlarının** da yönerge ile düzenleneceği belirtilmiştir.

Yönetmelikler; Kanunların/Kanun Hükmünde Kararnamelerin uygulanmasını göstermek amacıyla çıkarılmaktadır. Yönetmelikte düzenlenmesi gereken konuların, daha alt düzenleyici işlemlerle düzenlenmesi hukuka aykırıdır.

Özetlemeye çalıştığımız nedenlerle bu Yönetmelik yargıya taşınmıştır.

**SAĞLIK BAKANLIĞI Müsteşarlığı’nın 02.02.2012 tarihli  
“TAŞRA TEŞKİLATININ YENİDEN YAPILANDIRILMASI, PERSONEL, TAŞINIR VE  
TAŞINMAZLARIN TAHSİSİ VE DEVRİ”**

## isimli GENELGESİ

Söz konusu Genelge de kendisinden önceki düzenlemelere paralel olarak; taşra teşkilatının “yeni” yapılandırılmasından söz etmektedir. Buna göre;

**1- İl ve İlçe Sağlık Müdürlükleri ile Sağlık Grup Başkanlıkları, Bakanlığın taşra teşkilatıdır.** Taşra hizmet birimlerinden;

- Şube müdürlükleri (Halk Sağlığı Müdürlüğüne devredilecekler hariç),
- Acil Sağlık Hizmetleri Başhekimliği,
- Uluslararası Tıp ve Kongre Merkezleri,
- Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimleri,
- 112 İstasyonları

İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı olacaktır.

**2- Kamu Hastane Birlikleri, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun taşra teşkilatıdır.** Taşra hizmet birimlerinden;

- Hastaneler (diş hastaneleri dahil)
- Ağız ve diş sağlığı merkezleri,
- Diş tedavi ve protez merkezleri,
- Semt poliklinikleri,
- Amatem, Endotem, Otizm Mükemmeliyet Merkezi gibi özel tanı ve ileri tedavi merkezleri,

Kamu Hastane Birliklerine bağlı olacaktır.

**3-Halk Sağlığı Müdürlükleri, Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun taşra teşkilatıdır.** Taşra hizmet birimlerinden;

- Hıfzıssıhha Enstitüsü Müdürlükleri,
- Halk Sağlığı Laboratuvarları,
- E-II ve E-III grubu İlçe Devlet Hastaneleri
- Toplum Sağlığı Merkezleri,
- AÇSAP Merkezleri (gençlik danışma, evlilik danışma merkezleri gibi üniteleriyle birlikte),
- Verem Savaş Dispanserleri,
- Sıtma Savaş Dispanserleri,
- Ruh Sağlığı Dispanserleri,
- Deri ve Zührevi Hastalıklar Dispanserleri,
- Trahom Savaş Merkezleri/Dispanserleri,
- Sıtma ve Tropikal Hastalıklar Eğitim ve Araştırma Merkezleri,
- Kanser Erken Teşhis ve Tarama Merkezleri,
- Kanser Kayıt Merkezleri,
- Sağlık Evleri,
- Sağlık Merkezleri,
- Hemoglobülinopati Tanı Merkezleri
- Aile Sağlığı Merkezleri,
- Aile Hekimliği Birimleri

Halk Sağlığı Müdürlüklerine, bağlı olacaktır.

Adı geçen Genelge özetle;

- İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde taşınır ve taşınmazların, her üç Müdürlük arasında paylaştırılacağını,
- Personel devri için ayrı bir “personel devir komisyonu” oluşturulacağını,
- “taşınır ve taşınmaz tahsisi ile personel devir işlemlerinin 24.02.2012 gününe kadar gerçekleştirileceğini,
- “Devir işlemleri sonucunda kadrosunun bulunduğu kurumun dışında başka bir kuruma ait birimde (aynı bağlı kuruluş taşra teşkilatı veya Bakanlık bünyesinde kalan birimler arasındaki geçici görevlendirmeler hariç) geçici görevli çalışan personelin **15.05.2012 tarihine kadar geçici görevlendirmelerinin devamının sağlanacağını,**
- 15.05.2012 tarihinden itibaren personelin Bakanlık ve bağlı kuruluşlar arasındaki nakil işlemlerinin 657 sayılı Kanununun 74 üncü maddesi çerçevesinde **kurumlar arası nakil usulüne tabi olarak yapılacağını,**
- Değişim ve yeniden yapılandırma sürecinde, 663 sayılı KHK’nın 35 inci maddesinin dördüncü fıkrası hükümleri çerçevesinde, **hizmetlerde herhangi bir aksamaya mahal vermeden bağlı kuruluşlar arasında personel görevlendirilmelerinin yapılacağını,**
- yeni kurulan teşkilatlarda işlemleri yürütecek yeterli nitelikte personelin bulunmadığı durumlarda, bu kurumların işlemlerinin de **önceden işlemleri yürüten personel marifetiyle yapılmaya devam edileceğini,**
- Kamu Hastane Birlikleri faaliyete başlayana kadar, ildeki birimlerin Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ile yazışma ve diğer irtibatlarının **İl Sağlık Müdürlüğü üzerinden yapılacağını,**
- İl Sağlık Müdürlüklerince yapılan ve sözleşmesi devam eden hizmet alımlarının, sözleşmenin sonuna kadar İl Sağlık Müdürlüğüne yürütüleceğini,
- Bu hizmet alımları kapsamında çalıştırılanların, **İl Sağlık Müdürlüğü ve Halk Sağlığı Müdürlüğü arasında dağılımı yapılarak** çalıştırılmaya devam edileceğini,
- Genel bütçe ve döner sermaye ödeneklerinin; İl Sağlık Müdürlüklerine **Bakanlıkça,** Halk Sağlığı Müdürlüklerine **Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca,** Kamu Hastane Birliklerine ise (Birlikler faaliyete geçene kadar hastane ve ağız ve diş sağlığı merkezlerine) **Türkiye Kamu Hastane Kurumunca gönderileceğini**

düzenlemektedir. Ekte Genelgenin tam metni yer almaktadır.

Görüldüğü üzere Genelge’den çıkarılabilecek ilk ve önemli sonuçlardan biri, sağlık çalışanlarını bir geçici görevlendirme ve naklen atama furyasının beklediğidir.

Diğer yandan var olan hukuki düzenlemeler, taşra teşkilatındaki bu üçlü yapının görev alanını çok net çizgilerle ayırmamaktadır. Zaten Genelge’nin hükümlerinin ayrıntılı incelenmesi haklinde görüleceği gibi, ne zaman biteceği tam belli olmayan “geçiş sürecinde” Müdürlükler ve görevleri arasında bir iç içelik de söz konusudur. Bu durumun özellikle uygulamada/uygulayıcılar yönünden ciddi sorunlara yol açacağı malumdur.

Bir diğer problem de “kadro”lara ilişkindir. Bakanlık şemsiyesi altından bağlı

kuruluşlara geçenlerin ve/veya gönderilenlerin, 657 sayılı Kanuna tabilikleri sürecektir... Ama Genelgenin aktardığı takvime göre mayıs ayından itibaren naklen atama süreci başlayacak. 663 sayılı KHK'ya göre; çalışanlar -şimdilik- "657 sayılı Devlet Memurları Kanunu ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması Hakkında Kanun"a tabi olarak çalışacaklar. Bu nedenle de naklen atama sürecinde 657 sayılı Kanuna tabi kadroların aynen mi aktarılacağı, yoksa 4924 sayılı Kanunda düzenlenen şekliyle sözleşmeli statüde çalışmalarının mı teklif edileceği, yoksa çalışanları bir emrivakinin mi beklediği, belli değildir.

Özellikle bağlı kuruluşlar bünyesine atanacak hekimlere; **bağlı kuruluşların her ne kadar Sağlık Bakanlığı bünyesinde yer alsalar da, ayrı tüzel kişiliğe sahip ve idari yandan özerk kuruluşlar olduğunu, personelle ilgili kendi kararlarını kendilerinin vereceklerini** hatırlatmak isteriz. Belirtelim ki bağlı Kuruluşta çalışmak istemeyen/çalışmaktan vazgeçen bir hekimin Bakanlık teşkilatına dönüp-dönemeyeceği hususu da bir diğer merak konusudur.

Bu belirsizlik ve geçiş sürecini herhangi bir hak kaybı olmadan atlatmak için öncelikle

- tüm görevlendirmelerin yazılı istenmesini, sözlü görevlendirmelerin kabul edilmemesini,
- **tebliğ edilen her türlü yazının altına** "her türlü kanuni hakkımı saklı tutarak tebliğ alıyorum. ad-soyad-imza-tarih-saat" yazılmasını,
- en az mayıs ayına kadar sürecektir (muhtemelen daha uzun sürecektir) **geçici görevlendirme sürecinde** "**bu geçici görevlendirmeye onayım yoktur. Her türlü kanuni hakkımı saklı tutarak tebliğ alıyorum. ad-soyad-imza-tarih-saat**" yazılmasını,
- geçici veya naklen görevlendirilen yer neresi olursa olsun, yazılı başvuruda bulunup, görev tanımı ve sorumlulukların sınırını soran dilekçeler verilmesini ve her türlü dilekçenin evrak kayıttan geçirilmiş bir örneğinin de saklanması

öneriyoruz. Ayrıntılı bilgi hukuk büromuzdan temin edilebilir. 27.02.2012

**İstanbul Tabip Odası  
Hukuk Bürosu**