

3.3. GENELGELER

3.3.1. Acil Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Genelgesi (2017/2)



**T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI**
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

MÜSTESAR - ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL
MÜDÜRLÜĞÜ
14/12/2017 17:55 - 39942531-001.39-4465



00058566123

Sayı : 39942531/
Konu: Acil Sağlık Hizmetlerinin Sunumu

GENELGE
2017/2

Acil sağlık hizmetlerinin adil, ulaşılabilir ve kesintisiz bir şekilde sürdürülmesi Bakanlığımızın öncelikli görevleri arasında yer almaktadır. Acil sağlık hizmetlerinin daha etkin yürütülmesi amacıyla Başbakanlık ve Bakanlığımızca çıkarılan ve halen yürürlükte olan ilgili mer'i mevzuatlara göre;

26 Haziran 2008 tarih ve 26918 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanarak yürürlüğe giren; "Acil Sağlık Hizmetinin Sunumu" hakkında 2008/13 sayılı Başbakanlık Genelgesinde; "...Doğru ve zamanında yapılan tıbbi müdahale hayatı kurtarmakta, en küçük gecikme, telafisi mümkün olmayan olumsuz sonuçlar doğurabilmektedir. Acil tıbbi müdahale gerektiren durumlarda, hastanın uygun tedavisinin yapılabileceği sağlık kuruluşuna en hızlı şekilde ulaştırılması ve gereken müdahalenin zamanında yapılması hayati önem taşımaktadır. Bu sebeple, acil tıbbi müdahaleyi gerektiren durumlarda hastanın uygun bir sağlık kuruluşuna gecikmeksizin ulaştırılması ve hastanın getirildiği sağlık kuruluşunca da, gereken acil müdahalelerin öncelikli ve ön şartsız yapılması insani bir görev olduğu gibi hukukun gereğidir..." ifadesi bulunmaktadır.

Anılan genelgenin 5 inci maddesinde; "...Acil hastanın sevk edileceği sağlık kuruluşunun belirlenmesi ve nakil işlemleri komuta kontrol merkezinin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılacaktır. Komuta kontrol merkezi, hastaya ait bilgileri alacak, bu bilgiler ışığında hastanın hangi sağlık kuruluşuna sevk edileceğine karar verecek, ilgili kuruluşun yetkilileriyle irtibata geçerek gerekli görüşmeleri yaptıktan sonra hastanın nakline engel bir durum yoksa sevk için ambulansa çıkış emri vererek naklin gerçekleşmesini sağlayacaktır. Gerektiğinde intikal süresinin kısaltmak amacıyla yukarıdaki işlemlerin bir kısmı hasta yola çıkarıldıktan sonra yapılabilecektir..." ifadesi bulunmaktadır.

Aynı genelgenin 6 ncı maddesinde; " Bütün sağlık kuruluşları, komuta kontrol merkezinin çalışmalarında gerekli yardımı ve kolaylığı sağlamak, acil vakaya ait tıbbi bilgileri vermek ve komuta kontrol merkezinin nakille ilgili talimatlarına uymak ve sevk edilen hastayı kabul etmek zorundadır." ifadesi yer almaktadır.

Ambulans ekibine sağlık tesisine ulaşınca kadar tıbbi destek vermek ve ekibi en uygun hastaneye yönlendirmek üzere KKM sorumlu hekiminin onayı doğrultusunda bölge farkı ve il sınırı gözetmeksizin vakanın en uygun ve en yakın sağlık kuruluşuna naklinin sağlanması hasta mağduriyetlerinin yaşanmaması adına gerekli tedbirlerin alınması hususunda,

Gereğini önemle rica ederim.

Prof. Dr. Eyüp GÜMÜŞ
Bakan a.
Müsteşar

3.3.2. 112 Acil Çağrı Merkezleri Genelgesi (2014/26)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - ACIL SAĞLIK
HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - KARA
AMBULANS HİZMETLERİ VE İL AMBULANS
SERVİSLERİ
T.C. 2014 14-07-2014 5166871-010.06.02
0004361161

**T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

Sayı: 39942531-010-06-02/
Konu: 112 Acil Çağrı Merkezleri

**GENELGE
2014/26**

İlgi: 16.Mayıs.2014 tarih ve 29002 sayılı R.G.'de İçişleri Bakanlığı tarafından yayınlanan
"112 Acil Çağrı Merkezleri Kuruluş, Görev ve Çalışma Yönetmeliği"

İçişleri Bakanlığı tarafından 16 Mayıs 2014 tarih ve 29002 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan
" 112 Acil Çağrı Merkezleri Kuruluş, Görev ve Çalışma Yönetmeliği" ile İçişleri Bakanlığının
sorumluluğunda yürütülen 112 Acil Çağrı Merkezlerinin çalışma usul ve esasları belirlenmiştir.
Bu yönetmelik usul ve esasları göz önüne alınarak 112 Acil Çağrı Merkezlerine geçen ve bir
takvim çerçevesinde geçiş yapan ve yapacak olan illerimizin, İl Ambulans Servisi
Başhekimliklerindeki uygulamaların düzenlenmesi ihtiyacı doğmuştur. 16 Mayıs 2014 tarih ve
29002 sayılı Resmi Gazete de yayımlanan yönetmelik ile yalnızca acil çağrılarının
yönlendirilmesinin bu merkezlerde yapılacağı, bu acil çağrılara ait verilerin ve vaka
sonuçlarının istatistiksel olarak da 112 Acil Çağrı Merkezlerinde kullanılan yazılım üzerinde
takip edilip, kaydedileceği belirtilmiştir.

Acil Sağlık Hizmetlerine ait iş ve işlemlerle birlikte, Bakanlığımız bünyesinde İl Ambulans
Servisi Başhekimlikleri, Sağlık Komuta Merkezlerinde (İL-SAKOM) kurulu olan sistemlerin
çalıştırılmasının aksatılmadan yürütülmesi gerekmektedir.

Bu kapsamda;

İlgi sayılı yönetmeliğin 4. Maddesi (k) fıkrasında İl Sağlık Müdürlüğü ilgili kurumlar arasında
belirtilmiş, 5. Madde ile yönetmelikte tanımlanan iş ve işlemlerin gerçekleştirilmesi
sorumluluğu, kurulacak Acil Çağrı Merkezi Müdürlüklerine görev olarak verilmiş, kurumların
acil hizmetleri için oluşturdukları merkezlerin işlevleri ortadan kaldırılmamış, 112 numarasının
taşınması ile ilgili bir düzenleme yapılmamıştır. Dolayısı ile halen illerde İl Ambulans Servisi
Başhekimliği bünyesinde kurulu bulunan Komuta Kontrol Merkezlerinin iş ve işlevlerini
Sağlık Komuta Merkezi olarak sürdürmeleri gereğince, gerekli alt yapılarını muhafaza ederek
ve kesintisiz çalışacak şekilde sürdürmeleri gerekmektedir.

Yönetmeliğin 6. Madde a) fıkrasında "... Kurumların görev alanına giren acil çağrılarını 24 saat
sürekli erişim esasına göre karşılamak ve bu hususta gerekli tedbirleri almak", b) fıkrasında
"Acil çağrılarını, çağrı merkezinde acil yardım hizmeti sunan kurumlara yönlendirmek" c)
fıkrasında "Acil yardım hizmeti sunan kurumlar arasında gerekli işbirliği ve koordinasyonu
sağlamak", e) fıkrasında "İlgili kurumların acil yardım hizmeti sunan komuta ve kontrol
merkezleri ile telli, telsiz iletişimleri ile yazılımları arasında bağlantı sağlamak" g) fıkrasında
"İlgili kurumlarla birlikte tatbikatlar planlamak ve uygulamak," ğ) fıkrasında "İlgili kurumların
görüş ve önerilerini de dikkate alarak çağrı merkezi hizmetlerinin sunumu için gerekli olan her

türlü altyapıyı kurmak, işletmek ve kurumların kullanımına sunmak.”, h) fıkrasında “Çağrı merkezinin fiziki imkânları ölçüsünde ilgili kurumların komuta ve kontrol merkezi ihtiyaçları için çağrı merkezinde ve diğer mahallerde valilik onayına istinaden yer tahsisi yapmak,” 112 Acil Çağrı Merkezi müdürlüklerinin asli görevi olarak tanımlanmış olduğu görülmektedir. Özellikle (e) fıkrasında belirtilen hususlar başta olmak üzere, geçişi sağlayan illerde, madde gereklerinin Başhekimlikler tarafından takip edilerek, gerçekleştirilmesini talep etmeleri, gerçekleştirilmemesi durumunda gerekçesi ile birlikte açıklamaların yazılı olarak Bakanlığımıza bildirilmesi gerekmektedir.

10.madde f) fıkrasında “Araç takip sistemi ile ilgili iş ve işlemleri gerçekleştirmek, iletişim kurulamayan araçlarla ilgili kurumların ivedi tedbir alması için gerekli uyarı olanaklarını sağlamak,” 112 Acil Çağrı Merkezi müdürlüklerinin asli görevleri içinde olması nedeniyle, Acil ve Afetlerde Sağlık Hizmetlerinde aktif olarak kullanılan tüm araçların kesintisiz olarak görünür halde bulundurulmasının sağlanması gerekmektedir. Bu özellik halen illerde kurulu Sağlık Komuta Merkezlerindeki sunucular üzerinden temin edilebilmekte olduğundan, Başhekimliklerdeki sunucu sistemlerinin kesintisiz çalıştırılması için telsiz, telefon ve internet gibi iletişim ve sunucu sistemlerinin yenilenmesinin sağlanması gerekmektedir. Sistemlerde kullanılan iletişim numaraları ve internet bağlantıları, gömülü hat numaraları ve statik IP üzerinden sağlanmakta olduğundan, sunucu sistemlerinin taşınmaması, zorunlu durumlarda ise Bakanlığımız ile koordineli biçimde, gerekli olurları alınarak taşınma işlemlerinin gerçekleştirilmesi gerekmektedir.

13. madde ile “(3) Kurumlar, acil yardımın gerektirdiği kendi görev alanı ile ilgili hizmeti sunmaktan bizzat, diğer kurumlarla yardımlaşma ve işbirliği gerektiren durumlarda ise destek sağlamakla sorumludur.” ve “(5) Görevlendirilen personelin müdürlükçe verilen hizmet içi eğitimler dışında kalan kendi görev alanları ile ilgili uyum ve geliştirme eğitimleri ile uygulama tatbikatları müdürlüğün bilgisi dâhilinde ilgili kurumlar tarafından sağlanır.” denilmekte olduğundan, gerçekleştirilen vaka görevlendirmelerinde ekiplerin en üst düzeyde güvenliğinin sağlanacak şekilde diğer ilgili kurumların da görevlendirmelerinin sağlanması, Müdürlüklerde görevlendirilecek personelin, sayılan belgelendirilmiş eğitimleri almalarının sağlanarak, görevlendirmelerinin yapılması, bu personelin görevlendirmelerinde aşağıda belirtilen hususlara dikkat edilmesi gerekmektedir. Gerçekleştirilen görevlendirmeler nedeniyle ortaya çıkacak hizmet açıklarının ise öncelikle İl Sağlık Müdürlükleri bünyesinden karşılanması, yetersiz kalması durumunda Bakanlıktan talep edilmesi gerekmektedir.

14. madde ile “i) Çağrı merkezi ile kendi kurumlarının acil yardım hizmeti sunan komuta ve kontrol merkezleri arasında telli, telsiz ve yazılım bağlantılarını kullanarak iletişimi sağlamak” ve 15. Maddede belirtilen “(1) Çağrı yönlendiricilerin kurumsal olarak ek görevleri; a) Sağlık çağrı yönlendiricileri: 1) Yönlendirilen ekibe ilişkin, çıkış, olay yerine ulaşma, olay yerinden ayrılma, hastaneye ulaşma, hastaneden ayrılma ve istasyona dönme sürelerini bildirilen zamanda ve araç takip sisteminden gözlemleyerek doğru ve eksiksiz kaydetmek ve veri terminalinden eksiksiz girilmesini sağlamak,” işinin Acil Çağrı Merkezi’nde çalışmakta olan çağrı yönlendiriciler tarafından gerçekleştirileceği belirtilmiştir. Bu kapsamda görevlendirilecek personelin işe başlama eğitimleri almaları sağlanmalı, hangi durumlarda ve hangi usullerle yönlendirmelerin yapılacağı konusunda valiliklerce bildirilen düzenlemelerin birer kopyası Bakanlığımıza gönderilmelidir.

17. maddede “(1) Illerde valinin başkanlığında ilgili vali yardımcısı, il jandarma komutanı, il emniyet müdürü, varsa sahil güvenlik bölge veya grup komutanı, büyükşehir veya il belediye başkanı, orman bölge veya işletme müdürü, doğa koruma ve milli parklar bölge veya şube

müdürü, il sağlık müdürü, il afet ve acil durum müdürü, çağrı merkezi müdürü ve çağrı merkezi ile ilişkilendirilen diğer kurum yöneticilerinin katılımı ile Acil Çağrı Hizmetleri İl Koordinasyon Komisyonu oluşturulur. Acil Çağrı Hizmetleri İl Koordinasyon Komisyonu şubat ve eylül aylarında olmak üzere yılda iki defa toplanır. Başkan, gerektiğinde Acil Çağrı Hizmetleri İl Koordinasyon Komisyonunu ayrıca toplantıya çağırabilir.” denilmektedir. Bu toplantılara İl Sağlık Müdürleri doğrudan katılacak olup, toplantı öncesinde ilgili Sağlık Müdür Yardımcısı, Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü, İl Ambulans Servisi Başhekimi ve müdürlükçe belirlenen acil çağrı merkezi sorumlusu ile birlikte karşılaşılan sorunları belirleyerek, oluşturulan çözüm önerileri konusunda Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü’nün mevzuatı çerçevesinde talepleri aktaracak, toplantı sonuçlarını derhal Bakanlığa bildirilecektir.

18. maddede “(2) İlgili kurumların acil çağrı ve yardım hizmeti sunan birimlerinde görev yapan personelinin, araç ve gereçlerinin tamamının veya bir bölümünün çağrı merkezinde görevlendirilmesi ihtiyaç ve hizmet gerekleri göz önünde bulundurularak valilikçe belirlenir.”, “(5) İlgili birimler kurumunu temsilen iş, işleyiş ve kendi personeli takip etmek ve çağrı merkezi müdürü ile kurumu arasındaki koordinasyonu sağlayacak birim sorumlusu belirler. Birim sorumluları işleyişten çağrı merkezi müdürünün gözetiminde vali yardımcısına karşı sorumludur.”, “(10) Çağrı merkezlerine görevlendirilen personelin iade giderleri ile ulaşım hizmetleri kurumların kendi mevzuatına göre karşılanır. Valilikçe mevzuat çerçevesinde bu ihtiyaçların ortaklaşa karşılanması için gerekli tedbirler alınır.”, “(11) Çağrı merkezi bünyesinde hizmet veren kurumlara Müdürlükçe temin edilip tahsis edilen taşınırın hizmet gereklerine uygun olarak kullanılması ve korunmasından tahsis yapılan ilgili kurumlar sorumludur.” denilmekte olduğundan, valiliklerce görevlendirilmesi talep edilen personel, araç ve gerecin listesi ayrıntısı ile belirlenecek, doğacak hizmet açıklarının giderilmesi hususunda Bakanlıktan görüş istenecektir. 5. Fıkra da belirtilen Çağrı Merkezine görevlendirilecek ilgili kurum sorumlusu en az Başhekim Yardımcısı statüsünde olacak, açık adres ve iletişim bilgileri Bakanlığa gönderilecektir. Bu merkezlerde görevlendirilen personelin asıl çalıştığı kadrosunun bulunduğu yerdeki özlük haklarının aynen devam etmesi sağlanarak, ek bir yazışmaya mahal vermeden, hak kayıplarının önüne geçilmesi İl Sağlık Müdürleri tarafından sağlanacaktır.

19. maddede “Bu esaslara uygun yeterli personelin bulunmaması halinde, valilikçe kadro, yer ve unvanlarına bakılmaksızın uzman, sözleşmeli personel ve memurlar, 3152 sayılı Kanunun 28 inci maddesi hükümleri doğrultusunda görevlendirilebilir.”, “c) Çağrı merkezinde, çağrı yönlendirici olarak görev yapacak olan personelin nitelik ve sayıları müdürlük tarafından ilgili kurumlarla koordine edilerek valilik onayı ile tespit edilir. Onayı müteakip ilgili kurumlar tarafından öncelik ve ivedilikle personel görevlendirmesi sağlanır.” denilmekte olduğundan, bu konudaki görevlendirmelerde aşağıda belirtilen özellikler dikkate alınarak, görevlendirmelerin kurumlar arasında bir denge ve uyum içinde yapılması sağlanacaktır.

22. maddede “(2) Çağrı merkezinde hizmet veren kurumların kendi alanlarına ilişkin istatistikî verilere esas ses ve veri kayıtları hizmet gerekleri, hizmetin kalite ve etkinliğini artırmak, personelin performans değerlendirmesini yapabilmek üzere elektronik ortamda ilgili kurumlarla paylaşılabilir. Kişisel verilerin ve özel hayatın gizliliği dikkate alınarak, verilerin güvenliği ilgili birimlerce sağlanır.” hükmü çerçevesinde, tüm geçiş yapan iller başta olmak üzere, tüm illerimizde bu madde gereklerinin yerine getirilmesi, öncelikle çağrı merkezi müdürlerinden talep edilerek, verilerin düzenli biçimde Bakanlığımıza akışı sağlanacak, sağlanamayan durumlar gerekçeli olarak Bakanlığımıza bildirilecektir.

Özetle yayınlanan yönetmeliğin yukarıda sayılan maddeleri başta olmak üzere, gerçekleştirilmesi aşamasında aşağıda belirtilen ilkeler çerçevesinde hareket edilmesi gerekmektedir.

1. 112 Acil Çağrı Merkezine geçiş yapan ya da bir takvim çerçevesinde geçiş yapılacak olan illerde, Sağlık Bakanlığımıza bağlı Sağlık Komuta Merkezlerinin gerekli olan işlevlerinin sürdürülebilmesi amacı ile;
 - a) Acil Sağlık Hizmet sunumunda 112 Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemi (ÇKOS) yazılımı kullanılan Bakanlığımız Sağlık Komuta Merkezlerinin (İL-SAKOM) işlevlerinin (yoğun bakım yer teyidi, hastaneler arası koordinasyon, acil vakalara danışmanlık, istasyon ekiplerine danışmanlık, illerin ve hasta yakınlarının bilgilendirilmesi, özellikli araç görevlendirilmesi, veri kayıtlarının takibi, personel takibi, organ nakli koordinasyonu, araç ve malzeme takipleri, iller arası nakiller vb) sürdürülebilirliği, sağlanacaktır.
 - b) Tüm İllerimizde Sağlık Komuta Merkezlerinde kullanılan pilot numaraları, faks, DATA, telsiz gibi iletişim hatlarının iptal edilmeden ve devri yapılmadan, açık ve çalışır durumda bulundurulması sağlanacaktır. İllerde metroethernet, PRI, SDH, R/L gibi hatlar ile de iletişim alt yapısı güçlendirilecektir.
 - c) Sağlık Komuta Merkezlerinde kurulu olan ve kullanılan 112 Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemi yazılımları çalışmaya devam edecektir, yazılımların yüklü olduğu donanımlar ile veri sunumu yapan server sistemleri de aktif kullanılmaya devam edilecektir.
 - d) 112 Acil Çağrı Merkezlerine devrildiği halde, yeterli fiziki şartları sağlayamayan illerde, sağlık komuta merkezlerine tekrar ihtiyaç olması halinde, Sağlık Komuta Merkezlerine geçiş sürecinde zaman kaybına yol açmamak için bu merkezler sistemleri çalışır durumda hazır bulundurulacaktır. Fiziki alanların yetersizliği durumunda yukarıda belirtilen hususlardaki görevlerini yerine getirecek şekilde çalışmasına devam edecektir.
 - e) 112 Acil Çağrı Merkezi (112 AÇM) kurulması aşamasında, 112 AÇM binasının yerinin belirlenmesinden, bina projesi oluşturulması aşamasına kadar geçen süreçlerde gereksinimler yerinde ve zamanında belirlenecektir. Karara varılan süreçlerle ilgili, Bakanlığımızdan gerekli olur alınmak sureti ile projelere gerekli ekleme önerileri de yapılarak valiliklerden talep oluşturulacaktır.
 - f) Süreç süresince 112 AÇM formu tüm iller tarafından haftalık olarak gönderilecektir.
2. 112 Acil Çağrı Merkezleri Kuruluş, Görev Çalışma Yönetmeliği dördüncü bölüm Madde 19 (1-a) paragrafında; “Müdürlük personeli, ilgili mevzuatta belirtilen esaslara uygun olarak atanır. a) Bu esaslara uygun yeterli personelin bulunmaması halinde, valilikçe kadro, yer ve ünvanlarına bakılmaksızın uzman, sözleşmeli personel ve memurlar, 3152 sayılı kanunun 28nci maddesi hükümleri doğrultusunda görevlendirilir.” denilmektedir.
 - a) İl Ambulans Servisi Başhekimliklerine ataması yapılan personelin asli görev tanımlarına göre görev yapması gerekmektedir. Ataması yapılacak olan

personelin özlük haklarında herhangi bir aksaklığa mahal verilmeden görevlendirilmesi gerekmektedir.

- b) 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği Sağlık Komuta Merkezlerinden, 112 Acil Çağrı Merkezlerine personel görevlendirilmesinde; hizmetin aksatılmaması ve istekli personele öncelik tanınarak, atanacak personelin özlük haklarının korunması esas olacaktır. Görevlendirilen personel; görevli olduğu süre boyunca Acil Çağrı Merkezinin çalışma düzenine uymakla mükelleftir. Personel, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından belirlenen standartlardaki kıyafetleri ile 112 Acil Çağrı Merkezinde görevini yürütecektir.
 - c) İl Ambulans Servisi Başhekimliklerimiz aynı şekilde görevlerine devam edeceklerdir. İllerde Başhekimliklerimize bağlı olup 112 Acil Çağrı Merkezine geçiş yapacak personellerin iş ve işlemlerinin planlaması, valilikler ve Bakanlığımız ile koordineli biçimde gerçekleştirilecektir.
3. Bakanlık Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi (SAKOM) ile olan her türlü iletişim Sağlık Komuta Merkezleri (İL-SAKOM) üzerinden sürdürülecektir. Acil Çağrı Merkezleri tarafından temin edilen verilerin güvenliği İl Ambulans Servisi Başhekimlikleri tarafından sağlanacak ve Bakanlığımız bilgi güvenliği mevzuatına uygun olarak veri paylaşımı sağlanacaktır.
 4. Acil Çağrı Merkezleri'nde görevlendirilen personelin nöbet liste ve çizelgeleri belirlenen grup sorumluları tarafından gerçekleştirilecektir.
 5. Acil Çağrı başvurularının sürdürülmesi sorumluluğu Acil Çağrı Merkezi Müdürlüklerine ait olup, sağlık çağrılarına uygun ekip görevlendirmesi İl Ambulans Servisi Başhekimliklerinin yetki ve sorumluluğundadır.
 6. "112" acil çağrı numarasının kullanım yetkisi geçiş yapılmayan illerde geçiş öncesi ve geçiş tamamlanana kadar Bakanlığımız uhdesindedir. 112 acil çağrı numarasının kullanılması ve taşınması sürecinde Bakanlığımızın olumlu görüşleri alınmak sureti ile hareket edilecektir. Acil sağlık hizmetinin sunumunda herhangi bir aksaklığa mahal verilmeyecektir.

İl Sağlık Müdürleri, genelgede belirtilen hususların yerine getirilmesinden doğrudan sorumlu olduklarından, gerekli özenin gösterilmesi hususunda bilgi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Eyüp GÜMÜŞ

Bakan a.

Müsteşar

Ek: 112 AÇM Tablosu

DAĞITIM:

- 81 İl Valiliği

3.3.3. Yiyecek Yardımı Genelgesi (2013/13)



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 72026553/2013.5338.1
Konu: Yiyecek yardımı

16 TEMMUZ 201

..... VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilindiği üzere, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 212 nci maddesi uyarınca hazırlanarak 19/11/1986 tarihli ve 86/11220 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliği'ne 25/07/2011 tarihli ve 2011/2083 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının eki Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılması Hakkında Yönetmelik ile eklenen Ek 2 nci maddesinde "Bu Yönetmeliğe göre yiyecek yardımından yararlanacak personelden Sağlık Bakanlığı 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dâhil), il sağlık müdürlüklerinin yemek servislerinden veya il sağlık müdürlüklerince belirlenen Sağlık Bakanlığına bağlı yataklı tedavi kurumlarının yemek servislerinden ücret ödmeden yararlanır. Bu personelden hizmetin kesintisiz olması nedeniyle görev yerinden ayrılmayacak durumda bulunanlar kumanya verilmek suretiyle bu yardımdan yararlandırılabilir. Bu maddenin uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir." hükmü getirilmiştir.

Diğer taraftan 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin "Atıflar, değiştirilen ve yürürlükten kaldırılan hükümler" başlıklı 58 inci maddesinin onbeşinci fıkrası ile mevzuatta Sağlık Bakanlığınca yapılan atıfların, bu Kanun Hükmünde Kararname ile yeniden yapılandırılan Sağlık Bakanlığı veya görev ve faaliyet alanlarına göre ilgili bağlı kuruluşlarına yapılmış sayılacağı hüküm altına alınmıştır.

Yönetmeliğin Ek Madde 2'nin uygulanmasına ilişkin mülga Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nce belirlenen usul ve esaslar 19.10.2011 tarihli ve 32421 sayılı yazı ile 81 İl Valiliğine duyurulmuştur. Ancak, Bakanlığımızın yeniden yapılandırılması kapsamında 112 Acil Sağlık Hizmetlerinde görev alan personelin yiyecek yardımının temininde bazı aksaklıkların yaşandığı belirlenmiş olup söz konusu aksaklıkların giderilmesine yönelik daha önce mülga Genel Müdürlükçe belirlenen usul ve esasların yeniden düzenlenmesine ihtiyaç duyulmuştur.

Bu kapsamda hazırlanan 12.07.2013 tarih ve 4830 sayılı genelge ektedir.

Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşların birim amirlerinin konuya azami titizlik göstermeleri, maiyetlerindeki sorumlu personellerin bilgilendirilmeleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde çalışan personelin yiyecek ihtiyaçlarının bu çerçevede aksatılmadan karşılanması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Ali COŞKUN
Bakan a.
Genel Müdür

EK: Genelge (2 sayfa)



T.C. Sağlık Bakanlığı
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 72026553
Konu : Yiyecek yardımı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

2013 / 13

GENELGE

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL
MÜDÜRLÜĞÜ - SATIN ALMA
12.07.2013 14:44 - 72026553/934.99/4830
01635062

Bilindiği üzere, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 212 nci maddesi uyarınca hazırlanarak 19/11/1986 tarihli ve 86/11220 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliği'ne 25/07/2011 tarihli ve 2011/2083 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının eki Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılması Hakkında Yönetmelik ile eklenen Ek 2 inci maddesinde;

"Bu Yönetmeliğe göre yiyecek yardımından yararlanacak personelden Sağlık Bakanlığı 112 acil sağlık hizmetlerinde görev yapan personel (sözleşmeli personel dâhil), il sağlık müdürlüklerinin yemek servislerinden veya il sağlık müdürlüklerince belirlenen Sağlık Bakanlığına bağlı yataklı tedavi kurumlarının yemek servislerinden ücret ödemediği yararlanır. Bu personelden hizmetin kesintisiz olması nedeniyle görev yerinden ayrılmayacak durumda bulunanlar kumanya verilme suretiyle bu yardımdan yararlandırılabilir. Bu maddenin uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir." hükmüne yer verilmiştir.

Diğer taraftan 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin "Atıflar, Değiştirilen ve Yürürlükten Kaldırılan Hükümler" başlıklı 58'inci maddesinin on beşinci fıkrası ile mevzuatta Sağlık Bakanlığına yapılan atıfların, bu Kanun Hükmünde Kararname ile yeniden yapılandırılan Sağlık Bakanlığı veya görev ve faaliyet alanlarına göre ilgili bağlı kuruluşlarına yapılmış sayılacağı hüküm altına alınmıştır.

Yönetmeliğin Ek 2'nci maddesinin uygulanmasına ilişkin mülga Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nce belirlenen usul ve esaslar 19.10.2011 tarihli ve 32421 sayılı yazı ile 81 İl Valiliğine duyurulmuştur. Ancak, Bakanlığımızın yeniden yapılandırılması kapsamında 112 Acil Sağlık Hizmetlerinde görev alan personelin yiyecek yardımının teminine yönelik daha önce mülga Genel Müdürlükçe belirlenen usul ve esasların yeniden düzenlenmesine ihtiyaç duyulmuştur.

Buna göre;

1. 112 acil sağlık hizmetleri sağlık komuta kontrol merkezi ve istasyonlarında çalışan tüm personele (idari ve teknik personel ile sözleşmeli personel dahil), çalışma süresine paralel olarak öğle ve akşam yemeği ile gece kahvaltısından oluşan 3 öğün olacak şekilde yiyecek yardımı yapılacaktır.
2. Bakanlığımıza bağlı kurumlara ait yataklı tedavi kurumlarının bünyesinde görev yapan B1 ve B2 tipi istasyonların personeli, bulunduğu kurumun yemek ve kahvaltı servislerinden ücretsiz yararlandırılacaktır. Yemek ve kahvaltı saatlerinde görevde olan personel için yiyecek ihtiyaçları görev dönüşü karşılanacak şekilde tedbir alınacaktır.
3. Entegre İlçe Devlet Hastanesi olmayan B2 Tipi istasyonların yemek yardımı Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından karşılanacaktır.
4. A1,A2,B1,B2 ve C Tipi İstasyon personelinin vakada olduğu durumlar ile görev mahalli dışında yapılacak uzun süreli görevlendirmelerde veya benzeri hallerde bağlı bulunduğu kurum tarafından personele kumanya ve/veya gideceği yerde yemek verilmesi yönünde gerekli tedbirler alınacaktır. Gerektiğinde üç öğün bir seferde dağıtılabileceği gibi görev süresi dikkate alınarak yeterli miktarda kumanya dağıtılabilecektir.



T.C. Sağlık Bakanlığı
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL
MÜDÜRLÜĞÜ - SATIN ALMA
12.07.2013 14:44 - 72026553/034.99/4830
01635962

Sayı : 72026553

Konu : Yiyecek yardımı

5. 112 İstasyonlarının yemek ve kahvaltı saatlerine denk gelen vaka teslimlerinde ise; teslimin gerçekleştiği Bakanlığımıza bağlı kurumlara ait yataklı tedavi kurumunun bu hizmetlerinden ilgili personel öncelikli ve ücretsiz yararlanacaktır.
6. Merkeze uzakta yer alan istasyonlar için alt yükleniciler tarafından yemek servisi sağlanabileceği yönünde düzenleme yapılabilecektir. Hiçbir şekilde yemek servisinin sağlanamadığı durumlarda uygun şartlar oluşturularak yemek yardımı (ihtiyaç duyulan teçhizat temin edilerek) nevale olarak da karşılanabilir.
7. Görevlendirme suretiyle 112 İl Ambulans Servisi emrinde çalışmakta olan (belediye ve diğer kamu kurumları dâhil) personel de bu genelge hükümlerine göre yemek yardımından yararlandırılacaktır.
8. Söz konusu harcamalar için yapılacak ödemeler öncelikli olarak genel bütçeden, genel bütçe ödeneklerinin yetersiz kalması durumunda ise döner sermaye bütçesinden karşılanabilecektir.

Bu itibarla, mülga Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 19 Ekim 2011 tarihli ve 32421 sayılı yazısı yürürlükten kaldırılmış olup, Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşların birim amirlerinin konuya azami titizlik göstermeleri, maiyetlerindeki sorumlu personellerin bilgilendirilmeleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde çalışan personelin yiyecek ihtiyaçlarının bu çerçevede aksatılmadan karşılanması hususunda gerekli hassasiyetin gösterilmesini önemle rica ederim.

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Bakan a.
Müsteşar

DAĞITIM :
B Planı
81 İl Valiliğine

3.3.4. Acil Sağlık Hizmetleri Genelgesi (2007/47)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

K-Q
TSE-ISO-EN
9000

Sayı : B100TSH0160001
Konu : Acil Sağlık Hizmetleri

14030 18.06.07

GENELGE
2007/47

..... VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Acil hastalık ve yaralanma, trafik kazası gibi insan hayatını doğrudan tehdit eden bir çok olayda, acil tıbbi yardımın yerinde ve en kısa sürede başlatılması, hasta ya da yaralının uygun ekipman ve personel yardımıyla tedavi kurumlarına taşınması, tedavi kurumlarında bekletilmeden gereken müdahalenin yapılması, hayat kurtarma zincirinin vazgeçilmez halkalarıdır.

Gelişmiş ülkelerde yüzyıldan fazla bir geçmişe sahip acil sağlık hizmetlerinin önemi ülkemizde son yıllarda ancak anlaşılmış ve bu konuda Bakanlığımızca önemli çalışmalar yapılarak vatandaşımız hak ettiği hizmeti almaya başlamıştır.

Bu amaçla Bakanlığımız 2006 yılı içerisinde her türlü coğrafi ve iklim şartlarında hizmet vermek amacıyla karayolu ambulanslarının yanı sıra deniz ambulansları ve paletli ambulanslar satın alarak ihtiyaç duyulan bölgelere tahsis etmiş, hava ambulans sistemini de faaliyete geçirmek için gerekli çalışmaları son aşamaya getirmiştir. Haberleşme, kayıt ve takip sistemi konusunda da önemli mesafeler alınmıştır. 2002 yılında istasyon sayısı 481 iken Mayıs ayı sonunda 1191 olmuş, kırsal bölgelerde 112 acil sağlık hizmeti verilen nüfus oranı %20 iken bugün bu oran % 97' ye ulaşmıştır.

Bu çalışmalar çerçevesinde acil sağlık hizmetlerinde çok önemli mesafeler alınmıştır. İllerimizin hiçbirinde eksik kalmayacak şekilde aşağıda belirtilen hususlar tamamlanacak olup henüz eksikliklerini giderememiş iller için:

1. Tüm kırsal alanlar dahil hizmet verilmeyen bölge kalmayacaktır.
2. Komuta merkezlerinin dijital çağrı karşılama, araç takip, ses kayıt ve istatistik programları kurularak faal hale getirilecektir.
3. İlinizde hizmet veren tüm ambulansların ilgili mevzuat çerçevesinde eksiklikleri var ise tamamlanacaktır.
4. Telsiz haberleşme sisteminin kesintisiz sağlanabilmesi için il genelinde tüm bölgeleri kapsayacak şekilde gereken röle ve sabit telsiz cihazları eksik ise tamamlanacaktır.
5. Ambulans personeli için gerekli görev kıyafetleri Bakanlığımız standartlarına uygun şekilde temin edilerek personelin kıyafetsiz göreve çıkmaması sağlanacaktır.
6. Resmi ve özel tüm hastanelerin hastane başhekimlikleri, boş yatak kapasiteleri, küvöz, ventilatör, yanık ünitesi ve yoğun bakım ünitelerinin durumları ile uzman hekim durumlarını komuta merkezlerine anlık olarak bildirecek, komuta merkezleri tarafından hastanın durumuna ve hastanelerden gelen bilgilere göre yönlendirme yapılacaktır.
7. Komuta merkezlerine bildirilen acil vakaların en az % 90'ına, merkezlerde 10 dakika, kırsal alanda 30 dakikadan önce ulaşılacak şekilde tedbir alınacak, aylık vaka istatistikleri ve çalışma bildirim formları düzenli olarak Bakanlığımıza gönderilecektir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



8. İl ambulans servisi komuta kontrol merkezi ve istasyonlarda görev yapan tüm personelin hizmet içi eğitimleri tamamlanacaktır.
9. 2007 yılı Bütçe Kanununda öngörülen hibe ambulansların temini konusunda ilinizde bulunan hayırseverler, işletmeler ve sivil toplum kuruluşları ile görüşülerek ihtiyacın giderilmesi sağlanacak ve bu konuda gereken hassasiyet gösterilecektir. Hibe edilen ambulansların üzerinde; ambulansın tamamı hibe edilmişse ambulans arka kapı üzerine veya her iki yan duvarında şerit alt kısmına yüksekliği 10 cm ve uzunluğu 50 cm'yi geçmeyecek şekilde hibe eden şahsın veya kuruluşun ismi ve varsa logosu ile birlikte yer alabilecektir. Hibe ambulansın toplam bedelinin yarısını geçecek şekilde araç veya donanım olarak hibe alındığı takdirde, ambulans arka kapı üzerine veya her iki yan duvarında şerit alt kısmına yüksekliği 5 cm ve uzunluğu 25 cm olacak şekilde hibe eden şahsın veya kuruluşun ismi ve varsa logosu ile birlikte yazı veya ibare bulunabilecektir.
10. Verilen ambulans hizmetleri için il ambulans servislerince vatandaşlarımızdan ücret talep edilmeyecek, hiçbir sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımıza verilen ambulans hizmetleri ücretsiz olarak sunulacak, herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna bağlı vatandaşlar için tahakkuk eden ambulans ücretleri kişinin bağlı bulunduğu sosyal güvenlik kuruluşundan tahsil edilecektir. İl ambulans servisleri özel sağlık kuruluşlarının ambulans ihtiyacını karşılamak amacıyla ambulans hizmet sözleşmesi yapamayacaklardır.

Yukarıda yer verilen hususlara titizlikle riayet edilmesi, bu kapsamda yapılan çalışmalar ve sonucundan Bakanlığımıza bilgi verilmesi, anılan görevleri yerine getirmeyenler ve görevini aksatan personel ve yöneticiler hakkında idari işlem yapılacağı hususunda bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

DAĞITIM:

Gereği için:

81 İl Valiliğine

Bilgi için:

Teftiş Kurulu Başkanlığına

Hukuk Müşavirliğine

3.3.5. Ambulans Hizmetleri Koordinasyonu Genelgesi (2005/30)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAYI : B100TSH0160001
KONU : Ambulans Hizmetleri
 Koordinasyonu

22.02.2005 2389

GENELGE
 2005/30

..... VALİLİĞİNE

(İl Sağlık Müdürlüğü)

Acil hastalık ve yaralanma hallerinde acil sağlık hizmetlerinin yurt dışında eşit, ulaşılabilir, kaliteli ve süratli bir şekilde sunulması, bu hizmeti günün 24 saati vatandaşlarımızın alabilmesi amacıyla, Bakanlığımızca 112 Acil Sağlık Hizmetleri kurulmuş ve halen 81 ilimizde faaliyet sürdürmektedir.

Tüm ambulans hizmetlerinin tek merkezden koordine edilmesi, 24.03.2004 tarih ve 25412 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair yönetmelik ve 24.01.2005 tarihinde yayımlanan İl Ambulans Servisi Çalışma Yönergesi ile hükme bağlanmıştır.

Bu nedenle ilinizdeki tüm ambulans hizmetlerinin İl Ambulans Servisi Başhekimliği koordinatörlüğünde yürütülmesi; hastaların hastaneden hastaneye veya hekim tarafından hastaneden evlerine ambulansla nakli uygun görülenlerin evlerine nakilleri ile il dışına ambulansla nakli uygun görülen hastaların nakli için, İl Ambulans Servisi Başhekimliği'ne başvurulması ve bu nakillerin İl Ambulans Servisi Başhekimliği'nce görevlendirilecek ambulans ile yapılması gerekmektedir.

Söz konusu nakiller için ambulans ücretleri, 9 Şubat 2005 tarihi ve 25722 sayılı Resmi Gazete'nin Mükerrer sayısında yayımlanan 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın 2.4. bölümü hükümlerine göre tahsil edilebilecektir.

Ayrıca 12.06.2004 tarih ve 25490 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 26.05.2004 tarihli ve 2004/7379 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereğince hiçbir sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımızın, acil hastalık ve/veya yaralanma hallerinde Sağlık Bakanlığına bağlı 112 Acil Sağlık Hizmetleri kapsamında verilen hastane öncesi acil tıbbi yardım ve ambulans hizmetlerinden ücretsiz yararlanmaları sağlanmıştır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
 Bakan

DAĞITIM:
 81 İl Valiliğine