Sayı : 2025- 18/08/2025

Konu: 10058 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı

……… İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

(Halk Sağlığı Başkanlığına iletilmek üzere)

29/06/2021 tarihli ve 4198 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinin 18inci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendinin (l) numaralı alt bendinde yer alan;

 “*Ancak* ***son altı ayda*** *birime müracaat etmeyen nüfus grupları için belirtilen katsayının yarısı esas alınır*.” ibaresi,

09/07/2025 tarihli ve 10058 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile yürürlüğe konulan “Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik”in 1inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve sonuna cümle eklenmiştir:

“*Ancak son* ***on iki ayda*** *birime müracaat etmeyen nüfus grupları için belirtilen katsayının yarısı esas alınır. Bu süre, daha sık hizmet sunumu gereken sağlık programları kapsamındaki nüfus grupları için on iki aydan fazla olmamak üzere Bakanlıkça belirlenir*.”

 Ayrıca, Yönetmeliğin 6ıncı maddesi uyarınca, yapılan değişikliğin 01/05/2025 tarihinden itibaren geçerli olacağı belirtilmiştir.

 Yönetmeliğin dayandığı 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunun 3üncü maddesinin beşinci fıkrasının ilk cümlesi “*Sözleşme yapılan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarına, 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre belirlenen en yüksek brüt sözleşme ücretinin aile hekimi için (6) katını, aile sağlığı çalışanı için (1,5) katını aşmamak üzere tespit edilecek tutar, çalışılan ay sonuçlarının ilgili* ***sağlık idaresine bildiriminden itibaren onbeş gün içerisinde ödenir***.” şeklindedir.

 Söz konusu Yönetmelik Değişikliğinin Resmi Gazetede yayınlandığı 10/07/2025 tarihinden itibaren **40 (kırk)** gün geçmiş olmasına rağmen, Mayıs ve Haziran aylarına ait Hak Ediş Ödemelerime ait yapılan kesintiler iade edilmemiş olup sebebi hakkında da herhangi bir yazılı açıklama yapılmamıştır. Söz konusu durum Mülkiyet Hakkıma hukuksuz müdahale niteliği taşımaktadır.

 Mayıs ve Haziran aylarına ait Hak Ediş Ödemelerimden yapılan kesintilerin Müdürlüğünüz kayıtlarında yer alan banka hesabıma ödenerek mağduriyetimin giderilmesi hususunda;

 Gereğini arz ederim.

 Dr. …….. …….

11.111.111 Nolu Aile Hekimi