

**SAĞLIK HİZMETLERİNİN SOSYALLEŞTİRİLDİĞİ
BÖLGELERDE HİZMETİN YÜRÜTÜLMESİ
HAKKINDA YÖNETMELİK**

Bakanlar Kurulu Kararının Tarihi : 17.8.1964, No : 6/3470

Dayandığı Kanunun Tarihi : 5.1.1961, No : 224

Yayımlandığı R. Gazetenin Tarihi : 9.9.1964, No : 11802

Yayımlandığı Düsturun Tertibi : 5, Cilt: 3, S. 3130

Madde 1 – Sağlık hizmetlerinin ana ilkesi ve temel prensipleri:

a. Sağlık hizmetlerinin ana ilkesi halkın sağlık seviyesini yükseltmektir. Bu amaçla halk sağlığı (Koruyucu hekimlik) hizmetlerine öncelik verilecek, sağlık teşkilatı toplum kalkınması ve diğer sosyal çalışmalarda da faal rol alacaktır.

Tedavi hekimliği ise, halk sağlığı çalışmalarını tamamlayan bir unsur olarak, evde ve ayakta tedaviye öncelik verilecektir.

b. Yukarıda belirtilen temel ilkeye ulaşmada birinci derecede sorumlu kurum sağlık ocaklarıdır. Sağlık ocaklarında sağlık personeli, bölgelerinde hasta tedavi ederek, kazandıkları güvene dayanarak sağlığın korunması ile ilgili hizmetleri halkın işbirliği ile yürütecek, toplum kalkınması ve diğer sosyal ve ekonomik hareketlere önderlik edecek veya katılacaklardır.

c. Sağlık kuruluşunda üst kademelerdeki personelin ilk görevi, kendilerinin nezaret ve murakabesine verilen diğer personelin çalışmalarını desteklemek olanlara verimli çalışma imkanlarını temin etmek, hizmet içinde eğiterek yeterli hale getirmektir.

d. Sağlık hizmetlerinin gelişmesi için yeter sayıda ve iyi yetişmiş sağlık personeline ihtiyaç vardır. Bu sebeple sağlık kuruluşunda görev alanlar kendilerine okullarda veya kurslarda verilen eğitim görevine en büyük önemi vereceklerdir.

Madde 2 – Kuruluş:

Bir ilin sağlık kuruluşu valinin idaresi altında bir bütündür.

a. İl Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü:

(1) Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürü ve yardımcıları.

(2) Halk sağlığı hizmetleri başkanlıkları: (Ana - Çocuk Sağlığı, Sıtma Eradikasyon ve Çevre Sağlığı, Frengi - Lepra, Trahom, Verem Savaş Başkanlıkları): İhtiyaca göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından tesbit edilir.

(3) Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü Şubeleri: İhtiyaca göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından tesbit edilir.

b. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğüne bağlı kurumlar: Bunlar okullar, depo - tamirhaneler ve başkanlıklara bağlı dispanserler gibi kurumlardır. İhtiyaca göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından tesbit edilir.

c. Sağlık bölge başkanlıkları: İller nüfus ve yol durumlarına göre sağlık bölgelerine ayrılır. Her bölgede bölge başkanlığına bağlı bir devlet hastanesi ve yeter sayıda sağlık ocağı bulunur. Hizmetin gerektirdiği yerlerde sağlık bölge başkanlıklarına bağlı halk sağlığı personeli veya kurumları da bulunur.

d. Sağlık ocakları: Tedavi hizmetleri bakımından birinci derecede sağlık bölgesi başkanlıklarına, koruyucu hizmetler bakımından da doğrudan Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğüne bağlıdır. Sağlık ocaklarında hizmetin gerektirdiği sayıda sağlık evi bulunur.

Madde 3 – Kadrolar:

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgelerdeki kuruluşta çalışacak personelin kadroları, kadro ve bütçe kanunları ile verilen adetleri aşmamak üzere, her takvim yılı başında düzenlenerek Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından ihtiyaca göre kullanılır.

Madde 4 – Kuruluşun görevleri ve çalışma usulleri:

Kuruluşun görev ve çalışma usulleri ana ilkeler ve yürürlükteki mevzuat gözönünde alınarak Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından hazırlanacak bir iç hizmet yönergesinde belirtilir. Bu yönerge her il için birbirinden farklı olabilir.

Madde 5 – Sağlık kuruluşunda görevli personelin yetki ve sorumlulukları:

a. Vali: Valilerin yetki ve sorumlulukları İl İdaresi Kanununda gösterilmiştir. Personel istihdamı hususunda 5/1/1961 gün ve 224 sayılı kanunun 25 inci maddesine göre işlem yapılır.

b. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürü: İl içinde sağlık kuruluşunun amiridir. Hizmetleri valiye karşı sorumlu memur olarak mevzuat ve bu yönetmelik hükümlerine göre doğrudan doğruya yürütür.

c. Halk sağlığı hizmetleri başkanları: Başkanlar kendilerine verilen koruyucu hizmetlerin yürütülmesini planlamak, bu hizmetleri sağlık ocakları ile işbirliği yaparak yürütmek, çalışma sonuçlarını değerlendirmek, personeli hizmet içinde eğitmek ile görevlidirler. Bu hizmetleri Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürüne karşı sorumlu olarak doğrudan doğruya yürütürler. Müdür Başkanlıkların hizmetleri konusunda, çalışma programlarını onama, izahat isteme, teftiş, denetleme ve uyarma yetkisine sahiptir. Müdürle başkan arasındaki idari anlaşmazlıklar vali, teknik uyuşmazlıklar Bakanlık tarafından sonuca vardırırlır. Direkt olarak başkanlıklara bağlı personelin görev, yetki ve sorumlulukları yürürlükteki mevzuat gözönüne alınarak başkanların teklifi ile Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürü tarafından tesbit edilir. Valinin onayı ile yürürlüğe konur.

d. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü personeli: Başkanlıklara bağlı olmayan personelin görev, yetki ve sorumlulukları Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürü tarafından yürürlükteki mevzuat gözönünde alınarak tesbit edilir. Valinin onayı ile yürürlüğe konur.

e. Okul Müdürü: Müdür, İl Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürüne karşı sorumlu olarak okul hizmetlerini doğrudan doğruya yürütür. Okul personelinin görev, yetki ve sorumlulukları yürürlükteki mevzuat gözönüne alınarak okul müdürünün teklifi ile Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürü tarafından tesbit edilir. Valinin onayı ile yürürlüğe konur.

f. Sağlık bölge başkanları: Sağlık ocağı ve hastanelerin tedavi edici hizmetlerini ve kendisine verilen koruyucu hizmetlerin denetlenmesinden, işbirliğinin sağlanmasından sorumludur. Hizmetin en iyi şekilde yürütülmesi için gereken tedbirleri alır veya alınması için Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürüne baş vurur.

g. Hastane başhekimleri ve personeli: Sağlık hizmetlerinin Sosyalleştirildiği yerlerde hastane başhekimi ve personelinin görev, yetki ve sorumlulukları Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından çıkarılacak ayrı bir yönetmelik ile tesbit edilir.

Hastanelere eğitilmek üzere atanan veya kursa gönderilen hekimlerin çalışma şekilleri başhekimler tarafından tesbit edilir.

h. Sağlık ocakları personeli: Sağlık ocağı bölgesinde çalışan personelin görev, yetki ve sorumlulukları aşağıda belirtilmiştir. Hizmet, personel arasında bu şekilde bölünmekle beraber, herkes birbirine yardım etmekle yükümlüdür.

(1) Hekim:

(a) Hekim, sağlık ocağı hizmetlerinin yürütülmesinden sorumlu amirdir.

(b) Hekim, beraber çalıştığı personelin hizmetlerini kontrol eder ve onları hizmette eğitir.

(c) Hekim, hasta muayene ve tedavisini, müdahaleli doğumları, küçük cerrahi müdahaleleri, laboratuvar tahlillerini, halkın sağlık eğitimini şahsen yapar. Toplum kalkınması hizmetlerinde ve gönüllü hizmetlerin teşkilatlandırılmasında görev alır. Kendi bölgesinde adli tabiplik görevi yapar.

(d) Hekim, hastalık ve ölüm istatistiklerini, genel sağlık meselelerini gözönünde bulundurmak ve birlikte çalıştığı sağlık personeli ile danışarak, bölgede öncelikle ele alınması gereken sağlık hizmetlerinin neler olduğunu tesbit eder.

(e) Hekim, motorlu taşıtların, malzeme, ilaç vesairenin, hizmetin gerektirdiği şekilde kullanılmalarını düzenler ve kontrol eder.

(f) Hekim ilk yardım hizmetinde görevlidir. Gereken hallerde ilk yardımı yapar.

(2) Halk Sağlığı Hemşiresi:

(a) Halk sağlığı hemşiresi, ocak hekimine karşı sorumlu olarak ve köy ebelerinin yardımı ile ana ve çocuk sağlığı, hemşirelik ve ebelik hizmetlerini yürütür.

(b) Halk sağlığı hemşiresi, köy ebelerinin çalışmalarını kontrol eder ve onları hizmette eğitir.

(c) Halk sağlığı hemşiresi, köy ebelerinin yapamadığı doğum hallerinde, ocak merkezine gönderilen gebelere mümkün olan müdahaleyi yapar. Gereken hallerde köye giderek ebeye yardım eder.

(d) Halk sağlığı hemşiresi, toplu ve münferit olarak halka sağlık ve toplum kalkınması eğitimleri yapar.

(e) Halk sağlığı hemşiresi, gezi programları içerisinde gittiği köylerde, hasta takip ve bakımında köy ebelerinin yapmadığı veya yapamadığı hizmetlerin yapılıp yürütülmesini sağlar.

(f) Halk sağlığı hemşiresi özel programlar gereğince yapılan gıda yardımlarında, gıdaların dağıtımını, hekimin direktifleri dahilinde ve köy ebelerinin yardımı ile düzenler.

(g) Halk sağlığı hemşiresi, ilk yardım hizmetinde de görevlidir. Gereken hallerde ilk yardımı yapar.

(h) Halk sağlığı hemşireliğine okul mezunu hemşire atanmasının mümkün olmadığı hallerde kurs görmüş, çalışması ve yapılan imtihan ile ehliyeti sabit olmuş olan köy ebeleri vekil olarak atanabilirler.

(3) Sağlık memuru:

(a) Sağlık memuru, ocak hekimine karşı sorumlu olarak halkın sağlık eğitimi, çevre sağlığı hizmetleri, aşı tatbikatı ve okul sağlığı hizmetleri programlarını yürütür.

(b) Sağlık memuru, köy ebelerinin çalışmalarının kontrolü ve bunların hizmette eğitimi için hekimin tesbit ettiği esaslar dahilinde, halk sağlığı hemşiresi ile işbirliği yapar.

(c) Sağlık memuru, sıtma sürveyans memuru ve trahom hasta ilaçlayıcısının hizmetlerini kontrol eder.

(d) Sağlık memuru, köyde hasta takip ve bakımında hekimin direktifleri içerisinde görevde bulunur. Bu çalışma, esas görevi olan koruyucu hizmetler alanındaki çalışmalarını aksatmaz.

(e) Sağlık memuru, ilk yardım hizmetinde görevlidir ve gereken hallerde ilk yardımı yapar.

(4) Tıbbi sekreter:

(a) Tıbbi sekreter, hekim, halk sağlığı hemşiresi, sağlık memuru, köy ebeleri ve şoförün verdikleri istatistiki bilgilerini kontrol eder ve gerekli cetvellerini hazırlar.

(b) Tıbbi sekreter, ocağın malzeme, ilaç ve para hesaplarını tutar.

(c) Tıbbi sekreter, arşiv, kayıt, fiş ve yazı işlerini yürütür.

(5) Köy ebeleri:

(a) Köy ebeleri, halk sağlığı hemşiresinin yardımcısıdır. Halk sağlığı hemşiresinin direktiflerine göre, ana ve çocuk sağlığı hizmetlerini ve ev ziyaretlerini yaparlar.

(b) Köy ebeleri, doğum, ölüm ve yer değişmelerle ilgili istatistiki bilgileri toplarlar.

(6) Şoför:

(a) Şoför, arabanın bakımından, korunmasından ve trafik kaidelerine uymaktan doğrudan doğruya sorumludur.

(b) Şoför, taşıtın kullanılmasında Taşıt Kanunu ve mevzuatına aykırı hareketlerden doğrudan doğruya sorumludur.

(c) Şoför, taşıtın hizmette kullanılması için hekimin verdiği direktif ve yetkiler içersinde hareket eder.

(d) Şoför, günlük gezi programı katedilen kilometre, benzin ve yağ sarfıyatı ve taşıtın kullanıldığı süre hakkında talep edilen bilgiyi ocak tıbbi sekreterine verir.

(7) Sıtma Sürveyans memuru:

Özel talimata göre hareket eder. Hekim ve sağlık memurunun direktiflerine göre çevre sağlık şartlarının geliştirilmesinde görev alır.

(8) Trahom ilaçlayıcısı:

Özel talimata göre hareket eder. Hekim ve sağlık memurunun direktiflerine göre çevre sağlık şartlarının geliştirilmesinde görev alır.

(9) Hizmetli:

Hizmetli, sağlık ocağı ve lojmanlarının temizlik, bakım, muhafaza ve günlük işlerini, binek hayvanları bakımı hizmetlerini yapar.

(10) Hizmette olmayanların işinin yürütülmesi:

(a) Hizmette olmayan köy ebelerinin işini komşu köy ebesi veya halk sağlığı hemşiresi yürütür.

(b) Hekim, hizmette olmayan hemşirenin yerine köy ebelerinden birini görevlendirir.

(c) Hizmette olmayan sağlık memurunun işini hemşire yürütür.

(d) Hizmette olmayan tıbbi sekreterin işini sağlık memuru yürütür.

(e) Hizmetten kısa süreli olarak ayrılan hekimin yerine yardımcı sağlık personelinden hangisinin bakacağı hekim tarafından belirtilir. Hekimin yerine bakan, hasta muayene ve tedavisi ile küçük cerrahi müdahaleler hariç, diğer işleri yürütür.

Madde 6 – Çeşitli hükümler:

a. Atanma:

(1) Hekimler Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından istihdam yerleri belirtilerek atanırlar.

(2) Yardımcı sağlık personeli, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından il emrine atanır. Sağlık ve sosyal yardım müdürlüğü bunların istihdam yerini ihtiyaca göre ve valinin onayı ile tesbit eder.

(3) Diğer yardımcı personel, (İdari memurlar, hizmetliler) bunlar sağlık ve sosyal yardım müdürlüğünün inhası ile valiler tarafından atanırlar. Sağlık ve sosyal yardım müdürlüğü inhadan evvel idari memur veya hizmetinin çalışacağı yerdeki amirinin mütalaasını alır ve inha yazısı ile birlikte bu mütalaayı da valiye arz eder.

b. İl içinde nakil:

(1) Hekimler il içinde doğrudan doğruya vilayetin teklifi ile Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından nakledilir.

(2) Yardımcı personel (Yardımcı sağlık personeli, idari memurlar, hizmetliler) amirlerinin teklifi veya mütalaası alınmak sureti ile sağlık ve sosyal yardım müdürlüğü tarafından valinin onayı ile nakledilir.

c. Mazeret izinleri genel hükümler içerisinde valiler tarafından verilir. Acil hallerde kaymakamlar tarafından verilebilir.

d. Yazışma:

Teknik hususlarda yazışma zinciri aşağıdaki şekildedir. Ancak ilçe ve bucak idaresi ile ilgili olan yazılardan birer örnek ilçe kaymakamlığına veya bucak müdürlüklerine de gönderilir.

(1) Sağlık ocağı personeli sağlık ocağı hekimliğine,

(2) Sağlık ocağı hekimliği bölge hastanesine, sağlık bölge başkanlığına, sağlık müdürlüğüne, komşu sağlık ocağı hekimlerine, kaymakamlıklara, bucak müdürlüğüne, sağlık ocak personeline,

(3) Hastane personeli, hastane başhekimliğine,

(4) Hastane başhekimliği, sağlık bölge başkanlığına, hastane personeline,

(5) Sağlık bölge başkanı, sağlık müdürlüğüne, kaymakamlıklara, sağlık ocaklarına,

(6) Sağlık müdürlüğü, sağlık bölgesi başkanlıklarına, sağlık ocağı hekimliklerine, sağlık müdürlüğü personeline,

(7) Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı personeli şahıslarına ait işler için amirleri vasıtasıyla yazışırlar.

e. Sicil:

(Mülga : 27.8.1973 - 14638 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Bakanlık Yönetmeliği md:2) ⁽¹⁾

f. Çalışma programlarının hazırlanması:

(1) Çeşitli koruyucu hizmetlere ait haftalık, aylık veya yıllık çalışma programları halk sağlığı hizmetleri başkanları tarafından sağlık ocağı hekimleri ve sağlık grup başkanları ile danışarak hazırlar ve sağlık müdürünün onayı ile yürürlüğe konulur.

(2) Hastane hekimlerinin gezi programlarını, aylık mesleki toplantıları grup başkanları, hastane başhekimleri, mütehassıslar ve ocak hekimleri ile danışarak hazırlar ve sağlık müdürünün onayı ile yürürlüğe konulur.

(3) Sağlık ocağı hekimi kendisinin ve personelinin gezi programını hazırlar ve sağlık müdürünün onayı ile yürürlüğe koyar. Bu programlar ocak bölgesinde köyleri bulunan kaymakamlara sağlık ocağı hekimleri tarafından ve kaymakamlar vasıtasıyla bucak müdürlerine de duyurulur.

(4) Programlarda değişiklik sağlık müdürünün muvafakati ile yapılır. Acil ve zaruri hallerde programı yürütmekle sorumlu olan değişikliği yapar ve sağlık müdürüne bilgi verir.

g. Sağlık kuruluşu ile diğer genel idare kuruluşunun işbirliği

İl içinde hizmetler sağlık ve diğer genel idare kuruluşlarının yakın bir işbirliği ile yürütülür.

(1) Kaymakam, halkın, sağlık teşkilatı veya personeli hakkındaki şikayetlerini kabul eder, durumu ilgililere ve gerekirse valiye duyurur.

(2) Sağlık ocağı hekimleri bölgelerinde bulunan köylerin sağlık durumu ve meseleleri hakkında köyün bağlı bulunduğu kaymakamlığa bilgi verir ve bunların halli için kaymakamlık ve sağlık ocağı hekimliği işbirliği yaparlar.

(3) Kaymakamlık ilçede sağlık teşkilatının faaliyeti için diğer şubeler ve bucak müdürlüklerince yapılması gereken işler hakkında sağlık ocağı veya sağlık grubu başkanlarının teklifi üzerine işbirliğinin yürütülmesi için gerekli gördüğü tedbirleri alır.

(1) Hernekadar hukuki normlar hiyerşisine göre Bakanlar Kurulu Kararı ile kabul edilmiş bir yönetmeliğin değiştirilmesi yine aynı düzeyde bir mevzuat hükmü ile mümkün olabilir ise de Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından çıkarılmış olup 27.8.1973 tarih ve 14638 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan yönetmeliğin 2 nci maddesi ile bu bend hükmü yürürlükten kaldırılmıştır.

(4) İlçe idare şube başkanları ile sağlık personeli arasındaki uyuşmazlıklar kaymakamlarca, bu mümkün olmadığı takdirde valilikçe sonuca vardılır.

(5) İlçelerde çeşitli mevzuata göre teşkil edilmiş olan komisyonlara katılacak sağlık ocağı hekimi sağlık ve sosyal yardım müdürünün teklifi ile vali tarafından görevlendirilir.

h. (Değişik : 18/5/1994 - 94/5626 K.) Mali İşler:

(1) Personel kadroları ve ödenekler il ve ilçe saymanlık teşkilatına gönderilir.

(2) İl ve ilçelerde tahakkuk memurluğu görevinin kimlere verileceği Maliye ve Sağlık bakanlıklarınca belirlenir.

i. Hastanelerde hizmetin yürütülmesi ile ilgili özel hükümler:

(1) Sağlık ocakları tarafından mütehasıs muayenesine gönderilen hastalardan muayene ücreti alınmaz. Doğrudan doğruya hastaneye müracaat ile muayene ve tedavi olmak isteyen hastalardan - acil vakalar hariç - 10 lira muayene ücreti alınır. Laboratuvar ve röntgen muayeneleri bu ücretin dışındadır. Döner sermayeler talimatına göre bu muayeneler ücrete tabidir.

(2) Mütehasıs tabipler, sağlık ocağı tabibinin daveti üzerine konsültasyon için eve hasta muayenesine giderler. Bu muayeneler ücrete tabi değildir.

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgede çalışan hekimler (Mütehasıslar dahil) mesai saati dışında hastaya çağırıldıklarında - zaruri haller hariç - bu davete icabet ederler. Bu gibi hallerde hasta sahibi 22.00 ye kadar 30 lira 22.00 den sonra 50 lira muayene ücretini döner sermaye hesabına ödemeğe mecburdur.

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirilmiş bulunduğu bölgelerdeki hastanelerde protez yapılır. Protez bedeli tarifesi gereğince döner sermayeye ödenir.

(3) Sigortalı hastaların muayene ve tedavi ücreti ile doğum ücretleri sigorta tarafından ödenir.

(4) Hastanelerde özel, birinci ve ikinci sınıfa yatmak isteyen hastalar ücrete tabidir.

(5) Hastanede yatan hastalardan - fakir olanlar hariç - günde 7 lira yatak ve yemek parası alınır.

(6) Ücretli hastalardan döner sermaye talimatına göre ücret alınır ve o yer döner sermaye idaresine yatırılır.

(7) Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği illerdeki hastanelerde hizmet - hastaneler yönetmeliği yerine kaim olmak üzere Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından hazırlanacak bir yönergeye göre yürütülür.

j. Sağlık ocaklarında hizmetin yürütülmesiyle ilgili hükümler:

(1) Para ile dağıtılacak ilaçların ücreti ocağın bağlı bulunduğu sağlık bölgesi hastanesinin döner sermayesi hesabına yapılır. İlaç ikmalî sağlık bölgesi hastanesinden yapılır.

(2) Muayene ve tedavi olmak üzere çalışma saatleri veya programı dışında hekim; muayene ve tedavi için başvuranlardan, ocak binasında ise 5 lira, evinde ise 15 lira, hekim köye götürülecekse 50 lira ücret ocağın bağlı bulunduğu hastane döner sermayesi adına tahsil edilir. Memurlar, kamu sektöründe çalışan diğer personel ve sigortalılardan usulüne uygun olarak müracaat edeceklerin muayene ve tedavi ücretleri bilahare ilgili kurumlardan tahsil edilir. Muayene için başvuranlardan muayene ücreti evvelden alınır. Vakanın acil olup olmadığına karar yetkisi hekime aittir.

(3) Sosyalleştirme bölgeleri dışından gelen ve sosyalleştirme bölgelerinde yerleşmeleri 90 günü geçmeyen kimselerin - memur ve aileleri ile fakir olanlar hariç - muayene ücreti çalışma saati dışında olanlarıki kadardır.

(4) Çalışma saati içinde evde hasta muayenesi hekimin iş programına ve takdirine bağlıdır. (Hekimin halk ve ailelere nüfuz edebilmek için imkan nispetinde fazla köy ve ev ziyareti yapması arzuya şayan olduğu gözönüne alınacaktır.) Hasta muayenesine resmi vasıta ile gidilir.

(5) Sağlık ocağı hekimi mütehassıs muayenesine lüzum gördüğü hastaları bağlı bulunduğu sağlık grubu hastanesine sevkeder. Acil ve ağır vakalar ambulansla nakledilir. Hangi hastanın mütehassıs muayenesine sevkedileceği ve hangisinin ambulans servisinden faydalanılacağı hakkında karar yetkisi hekime aittir.

k. Toplum kalkınmasında gönüllü vazife alanlar, sağlık personelinin vazife için yaptığı gezilerde resmi taşıtlardan faydalanabilirler.

Madde 7 – Eğitim ve araştırma bölgeleri:

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği eğitim ve araştırma sağlık bölgelerinde, hizmetin özelliğine göre yapılacak program ve işler, çalışmaya iştirak eden kurumların koordinasyonu teminen hazırlanacak. Protokol esasları dahilinde bu protokola göre yapılacak yönetmelikle yürütülür.

Madde 8 – Yürürlük ve yürütme hükümleri:

a. Bu yönetmelik Resmi Gazete'de yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

b. Bu yönetmelik hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

**17.8.1964 TARİH ve 6/3470 SAYILI BAKANLAR KURULU KARARI İLE
YÜRÜRLÜĞE KONULAN YÖNETMELİĞE EK VE DEĞİŞİKLİK GETİREN
YÖNETMELİKLERİN YÜRÜRLÜĞE GİRİŞ TARİHLERİNİ GÖSTEREN
ÇİZELGE**

Ek ve Değişiklik Getiren Yönetmeliği Yürürlüğe Koyan Kararnamenin

Tarihi	Numarası	Farklı Tarihte Yürürlüğe Giren Maddeleri	Yürürlüğe Giriş Tarihi
---------------	-----------------	---	-------------------------------

18/5/1994

94/5626

-

3.6.1994