



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Personel Genel Müdürlüğü

Sayı : B.08.0.PGM.0.06.07.00-4-1883 / 31270
Konu : Ayakta Tedavi İşlemleri.

23/6/2010

MÜSTEŞARLIK BÜROSUNA

GENELGE
2010/ 41

- İlgi: a) 29/09/2008 tarih ve 27012 sayılı Resmî Gazetede (mükerrer) yayınlanan 2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği.
b) 25/03/2010 tarih ve 27532 sayılı Resmî Gazete (mükerrer) Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği.

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumunun 14/01/2010 tarihli duyurusunda; "Kurumla sözleşmeli sağlık hizmeti sunucularınca yapılan muayeneleri sonucu istirahatlı bırakılmalarına gerek görülmemeyen veya ayakta tetkik ve tedavileri sağlanıp da iş görebilecek duruma gelen sigortalılar için müdavi hekimlerce ilgi (a) Tebliğ eki "Çalışabilir Kağıdı" (EK-11/A) düzenlenecektir." hükmüne yer verilmişti.

Ancak, ilgi (a) Tebliğde ayakta tedavi görüp de hastalık raporu verilmeyenlere müdavi hekimlerce düzenlenen "çalışabilir kağıdı" kurumların personelinin takibinde kolaylık sağlamakta iken, bu belge ilgi (b) tebliğ ile yürürlükten kaldırılmıştır.

Bakanlığımıza ulaşan bilgilerden, söz konusu çalışabilir kağıdının kaldırılması tedavi amacıyla sağlık kuruluşlarına giden personelin takibinde güçlüklerin çekilmesine neden olduğu anlaşılmaktadır.

Bu bağlamda, kendisi veya aile fertlerinden birinin sağlık kuruluşlarında ayakta tedavi görmelerine bağlı olarak görevine gelemeyen personelin, takibi ve idari izinli sayılabilmeleri için Genelge eki "Ayakta Tedavi Beyan Belgesi"ni doldurarak görev yerlerine vermeleri gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.


Esengül CİVELEK
Bakan a.
Müsteşar

EK: Ayakta Tedavi Beyan Belgesi (1 sayfa)

DAĞITIM
-Merkez Teşkilatı Birimlerine
-81 İl Valiliğine



Atatürk Bulvarı, 06648 Bakanlıklar / ANKARA
Tel: 0 312 413 17 14 Faks: 0 312 425 23 59
e-posta : pgm_mevzuat@meb.gov.tr
İnternet Adresi: <http://personel.meb.gov.tr>



EGİTİM
%100
DESTEK

www.egitimdestek.meb.gov.tr



www.laydikizlariokulu.org



www.bilgisayarligitimdestek.meb.gov.tr

MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ AYAKTA TEDAVİ BEYAN BELGESİ

Hastanın
Adı Soyadı :
Aile Fertlerinin Yakınlığı :
T.C. Kimlik No :
Tedavi Olduğu Sağlık Kuruluşunun Adı :
Sağlık Kurumuna başvuru Tarihi :
Ayakta Yapılan Tedavinin bitiş tarihi :

Yukarıda belirtmiş olduğum sağlık kuruluşunda ayakta tedavi yapıldığımı beyan ederim. .../.../....

Adı Soyadı:
Unvanı
imza