

**EK 1****İLLERİN SOSYO-EKONOMİK GELİŞİMİŞLİK SIRALAMASININ HİZMET  
PUANINA KATKISI CETVELİ**

İL ADI	EK HİZMET PUANI	İL ADI	EK HİZMET PUANI
İSTANBUL	0	MALATYA	400
ANKARA	10	KIRŞEHİR	410
İZMİR	20	ARTVİN	420
KOCAELİ	30	AFYONKARAHİSAR	430
BURSA	40	DÜZCE	440
ESKİŞEHİR	50	ÇORUM	450
TEKİRDAĞ	60	OSMANİYE	460
ADANA	70	KAHRAMANMARAŞ	470
YALOVA	80	NİĞDE	480
ANTALYA	90	GİRESUN	490
KIRKLARELİ	100	KASTAMONU	500
DENİZLİ	110	TUNCELİ	510
MUĞLA	120	SİVAS	520
BOLU	130	KİLİS	530
BALIKESİR	140	BARTIN	540
EDİRNE	150	AKSARAY	550
MERSİN	160	SİNOP	560
BİLECİK	170	ERZİNCAN	570
KAYSERİ	180	ÇANKIRI	580
GAZİANTEP	190	ERZURUM	590
ZONGULDAK	200	TOKAT	600
AYDIN	210	ORDU	610
SAKARYA	220	DİYARBAKIR	620
ÇANAKKALE	230	YOZGAT	630
MANİSA	240	ADİYAMAN	640
KONYA	250	BAYBURT	650
KARABÜK	260	KARS	660
ISPARTA	270	ŞANLIURFA	670
HATAY	280	İĞDIR	680
UŞAK	290	BATMAN	690
BURDUR	300	GÜMÜŞHANE	700
SAMSUN	310	MARDİN	710
KIRIKKALE	320	SİİRT	720
NEVŞEHİR	330	ARDAHAN	730
KARAMAN	340	VAN	740
ELAZIĞ	350	BİNGÖL	750
RİZE	360	HAKKARİ	760
TRABZON	370	ŞIRNAK	770
AMASYA	380	BİTLİS	780
KÜTAHYA	390	AĞRI	790
		MUŞ	800

## EK 2

### PERSONEL DAĞILIM CETVELİ İLKELERİ

1. Personel Dağılım Cetveli (PDC), Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının taşra teşkilatında iller ve birimler itibarı ile sağlık ve yardımcı sağlık hizmetleri sınıfında çalışacak mevcut personelin unvan ve branşlara göre sayısını belirlemeye yönelik planlama çalışmasıdır.

2. PDC sağlık ve yardımcı sağlık hizmetleri sınıfına tabi personel için hazırlanır. Bu sınıfta yer alan baştabip, baştabip yardımcısı, eğitim görevlisi, başasistan ve asistan unvanları için PDC hazırlanmaz.

3. İl ve ilçelere planlanacak toplam personel sayısı, il müdürlüğü, müdürlük ve Birliklerin teklifleri de dikkate alınarak Bakanlık ve bağlı kuruluşları tarafından belirlenir.

4. Planlamaya esas teşkil edecek sayıların belirlenmesinde unvan ve branş bazında, Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarında (tüm istihdam şekilleri dahil) çalışmakta olan sağlık ve yardımcı sağlık personellerin toplamı esas alınır.

5. Her unvan ve branş için PDC ayrı ayrı hesaplanır. Ancak, Sağlık Memuru/Sağlık Teknisyeni/ Teknikeri, Laborant/Laboratuvar Teknisyeni/Teknikeri, Fizik Tedavi Teknisyeni/Teknikeri, Odyometri Teknisyeni/Teknikeri, Ortopedi Teknisyeni/Teknikeri, Toplum Sağlığı Teknisyeni/Sağlık Teknikeri/Teknisyeni, Diş Protez-Diş Teknisyeni/Teknikeri gibi aynı branşta öğrenim görerek farklı unvanlara atanan yardımcı sağlık hizmetleri sınıfı personelinin planlaması ortak yapılıdır.

6. Personelin İllere planlanmasında temel ilke TÜİK tarafından belirlenen nüfustur. Nüfus dışında, 9 uncu maddede belirtilen değişkenler ile hizmet gereklilikleri de dikkate alınır. Yatak sayısının etken olduğu hallerde tescil edilmiş yatak sayısı esastır.

7. PDC hesaplanmasında, Büyükşehir Belediyesi merkez ilçeleri tek ilçe olarak kabul edilir.

8. Bir birimdeki 4924 sayılı Kanuna tabi çalışan sözleşmeli personel sayısının o birim için PDC'de öngörülen personel sayısından fazla olması halinde söz konusu personelin ilgili mevzuat çerçevesinde yer değişikliği yapılmaya kadar bu personelle ilgili yer değişikliği işlemi yapılamaz. Anılan Kanun gereği birimlere vizelenen boş pozisyonların o birim için PDC'de belirlenen pozisyon sayılarını aşması halinde dahi bu pozisyonlara atama yapılamaz.

9. Personel sayısının dağılımında aşağıdaki ölçütler dikkate alınır:

a) Tüm ülkeye veya bölgeye hizmet veren genel ve dal hastaneleri ile eğitim ve araştırma hastanelerine, il dışından başvuru, yıllık ortalama poliklinik sayısı, yıllık ameliyat sayısı, özellik arz eden birimlerinin olması (yoğun bakım ünitesi, reanimasyon ünitesi, yanık ünitesi, diyaliz, kan bankası ve benzeri birimlerin bulunması),

b) Personel dağılımını etkileyecek ölçüde demografik, epidemiyolojik (hastalık insidans ve prevalansı vb), coğrafi ve turizm kaynaklı değişiklikler olması,

c) Hekime başvuru sıklığı,

ç) İllerin tıbbi cihaz ve fiziki mekân kapasitesi,

d) Personel dağılımını etkileyecek ölçüde nüfus hareketleri ya da poliklinik sayısındaki farklılıklar,

e) Ulaşım şartları, vardiya hizmetleri gibi etkenler.

10. Diş hekimliği alanında yüksek lisans ya da doktora yapmış diş hekimleri, eğitim hastaneleri, ağız ve diş sağlığı eğitim hastaneleri, ağız ve diş sağlığı hastaneleri ve ağız ve diş sağlığı merkezlerinde istihdam edilirler. Bu maddede sayılan sağlık tesisleri bulunmayan illerde yüksek lisans ya da doktora yapmış diş hekimleri o ilin ünit sayısının en yüksek olduğu ve ağız ve diş sağlığı hizmetleri için altyapının en uygun olduğu birimde istihdam edilirler.

11. İl içinde hemşire ve ebe dağılımı yapılırken ebelerin ağırlıklı olarak birinci basamak sağlık tesisleri ile doğumevlerinde, hemşirelerin ağırlıklı olarak yataklı sağlık tesislerinde istihdamlarının yapılması esastır.

12. Anestezi teknisyeni/teknikeri sadece yataklı tedavi kurumları ve ağız ve diş sağlığı merkezleri için, odyolog/odyometri teknisyeni/teknikeri, fizyoterapist, fizik tedavi teknisyeni/teknikeri, ortopedi teknisyeni/teknikeri sadece yataklı tedavi kurumları için planlanır ve istihdam edilirler.

13. Acil sağlık hizmetleri birimlerine (112 istasyonları ile yataklı tedavi kurumlarının acil servisleri ve 24 saat hizmet veren birimler v.b.) acil sağlık hizmetleri için acil tıp teknisyeni/ambulans ve acil bakım teknikeri planlaması yapılır.

14. Yeni kurum ve kuruluşların hizmete girmesi, mevcut kurumlarda nitelik değişikliği olması, kurum içi yeni birim açılması ya da bir kısım birimlerin kapatılması, farklı kurumların birleşmesi ya da mevcut kurumlardan ayrılma yoluyla yeni kurum oluşturulması gibi durumlarda, yapılan düzenleme ve hizmetin gereklerine uygun olarak, yukarıdaki ilkeler doğrultusunda yeni PDC belirlenerek Bakan Onayını takiben ilan edilir. PDC ilan edilinceye kadar ilgili birimin en üst amiri tarafından onay alınarak atama yapılabilir.