

**SENDİKA KARAR ALIR, ÜYELERİ VE KAMUOYU İLE PAYLAŞIR.**



**SENDİKA KARARI BAKANLIĞA VE İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜKLERİNE GÖNDERİR.**



**ÜYE BELİRLENEN TARİHLERDE İŞ BIRAKACAĞINI DİLEKÇE İLE  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE BİLDİRİR.**

**\*Örnek Dilekçe**

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

..... İLİ

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

(..... İl Sağlık Müdürlüğüne İletilmek Üzere)

Üyesi olduğum Birlik ve Dayanışma Sendikası 01/11/2024 tarihli ve 770 nolu karar ile 05-06-07 Kasım 2024 tarihlerinde İŞ BIRAKMA konulu işlemler ile ülke geneli 3 (üç) gün iş bırakma kararı almıştır.

İş bırakma kararı gerekçeleri ise; Öncesinde yapılan uyarı ve itirazlara rağmen Resmi Gazetede yayımlanarak 01 Kasım 2024 tarihinde yürürlüğe giren, 29 Ekim 2024 tarihli Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliği'nin Anayasa başta olmak üzere kanunlara ve hukuka aykırı içeriği, bilimsel ve tıbbi normlarla bağdaşmayan, mesleki ilkeleri ihlal eden kriterleri, hekim kanaatı ve tedavi hürriyetine müdahale eden şartları, iş güvencesini riske atan, , aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının kendi istek ve iradelerinden kaynaklanmayan ölçütlere göre değerlendirilerek özlük ve mali haklarında kayıplara neden olan maddeleri, hasta ve sağlık çalışanları arasında güven ilişkisini zedeleyerek yıllardır artarak devam eden sağlıkta şiddet olasılığını daha da arttıracak koşulları nedeniyle ve ayrıca toplum sağlığına tehlike oluşturacak birinci basamak sağlık hizmetleri gereği ve amacıyla ilgisi olmayan, aile hekimliğinin geliştirilmesi ve güçlendirilmesi açısından katkı sağlamayan, mesleki itibarı zedeleyen, küçük düşürücü şart ve kriterler içermesi sebebiyle geri çekilmesini talep etmek, idari ve siyasi yetkili ve sorumlulara uyarı ve çağrımızı yapmaktır. Hukuka, meslek onurumuza, iş güvenceli çalışma şartımıza aykırı bu yönetmeliğin geri çekilmesi talebimizle 05-06-07 Kasım 2024 tarihlerinde Salı Çarşamba ve Perşembe olmak üzere 3(Üç) gün iş bırakma kararı alınmıştır.

Bu nedenlerle iç hukuk ve uluslararası hukukta tanınan haklara dayanarak, demokratik tepkimi göstermek amacıyla söz konusu sendikal faaliyete katılacağımı bildirmek isterim. Öte yandan kamu görevlilerinin toplu eylem hakkının insan hakları sözleşmeleri, Anayasa ve mahkeme kararları gereği olduğu da unutulmamalıdır. Bu durumda idareye bilgi verme gereksinimi hasıl olduğundan, işbu bilgilendirme tarafımdan yapılarak, gereği bilginize arz olunur.

01.11.2024

AİLE HEKİMİ/SAĞLIĞI ÇALIŞANI

İMZA

ADRES TELEFON

**ÜYE İLGİLİ TARİHLERDE İŞ YERİNE GİTMEYEREK İŞ BIRAKIR  
İŞ BIRAKMA EYLEMİ SONRASINDA SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İLGİLİ  
TARİHLERDE GÖREV YERİNDE OLMADIĞINIZIN TUTANAKLA  
TESPİT EDİLDİĞİNİ, İŞ YERİNDE OLMADIĞINIZIN NEDENİ  
KONUSUNDA SİZDEN YAZILI AÇIKLAMA YA DA BİLGİ  
İSTEYEBİLİR YA DA DOĞRUDAN \*SORUŞTURMA AÇABİLİR.**

*\*Soruşturma ayrı başlık altında değerlendirilecektir*

- SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNÜN BİLGİ İSTEM, AÇIKLAMA TALEBİNİN MUTLAKA YAZILI OLMASI VE USULUNE UYGUN TEBLİĞ EDİLMESİ GEREKİR. (TELEFON, SÖZLÜ, EBYS, E-POSTA, SMS, WHATSAPP VB. YOLLARLA İLETİLEN BİLDİRİMLER DİKKATE ALINMAZ)
- YAZI EKİNDE TUTANAKLARIN OLMASINA DİKKAT EDİLMELİDİR.

BİLGİ İSTEMİ İLE İLGİLİ TEBLİĞ TEBELLÜĞ BELGESİNE;

*“İlgi yazınızda mesaiye gelmediğimden bahsetmişsiniz. Belirtilen günlere dair iş bırakma kararı alınmış ve sendikam bu kararı T.C. Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlükleri’ne iletmiştir. Ben de sendikamın kararına uyararak ilgili günlerde işe gelmedim değil Anayasal ve Uluslararası Sözleşmelerle korunma altına alınmış iş bırakma hakkımı kullandım.”* diye not düşülmesi yeterlidir. Ayrıca cevap yazmaya gerek yoktur.

Ya da aşağıda açıklama yazısı ile cevap verilir.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

..... İLİ

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

(..... İl Sağlık Müdürlüğüne İletilmek Üzere)

İlgi .... Tarih ve ..... sayılı yazınızda belirtmiş olduğunuz ..... tarihleri arasında görev yerimde olmadığım gerekçesiyle tarafımda açıklama istenmektedir.

Üyesi olduğum Birlik ve Dayanışma Sendikası 01/11/2024 tarihli ve 770 nolu karar ile 05-06-07 Kasım 2024 tarihlerinde İŞ BIRAKMA konulu işlemi ile ülke geneli 3 (üç) gün iş bırakma kararı almıştır.

Bahsi geçen karar ile birlikte ilgili tarihte anayasal hakkım olan iş bırakma eylemine katılacağımı sendikam Sağlık Bakanlığı’na ve İl Sağlık Müdürlükleri’ne gerekli tedbirlerin

alınması hususuyla bildirmiş olup **sahsım olarak da ..... tarihinde gerekli bildirim yapmış bulunmaktayım. ( iş bırakma öncesi bildirim yapanlar altı çizili cümleyi ekleyecek )**

İş bırakma kararı gerekçeleri ise; Öncesinde yapılan uyarı ve itirazlara rağmen Resmi Gazetede yayımlanarak 01 Kasım 2024 tarihinde yürürlüğe giren, 29 Ekim 2024 tarihli Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliği'nin Anayasa başta olmak üzere kanunlara ve hukuka aykırı içeriği, bilimsel ve tıbbi normlarla bağdaşmayan, mesleki ilkeleri ihlal eden kriterleri, hekim kanaatı ve tedavi hürriyetine müdahale eden şartları, iş güvencesini riske atan, , aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının kendi istek ve iradelerinden kaynaklanmayan ölçütlere göre değerlendirerek özlük ve mali haklarında kayıplara neden olan maddeleri, hasta ve sağlık çalışanları arasında güven ilişkisini zedeleyerek yıllardır artarak devam eden sağlıkta şiddet olasılığını daha da arttıracak koşulları nedeniyle ve ayrıca toplum sağlığına tehlike oluşturacak birinci basamak sağlık hizmetleri gereği ve amacıyla ilgisi olmayan, aile hekimliğinin geliştirilmesi ve güçlendirilmesi açısından katkı sağlamayan, mesleki itibarı zedeleyen, küçük düşürücü şart ve kriterler içermesi sebebiyle geri çekilmesini talep etmek, idari ve siyasi yetkili ve sorumlulara uyarı ve çağrımızı yapmaktır. Hukuka, meslek onurumuza, iş güvenceli çalışma şartımıza aykırı bu yönetmeliğin geri çekilmesi talebimizle 05-06-07 Kasım 2024 tarihlerinde Salı Çarşamba ve Perşembe olmak üzere 3(Üç) gün iş bırakma kararı alınmıştır.

Tüm bu şartlar altında Aile Sağlığı Merkezlerinde hizmetin sürdürülemez hale gelmesi ve bu konuda aylardan beri yapılan ihtarlarımıza karşın 01.11.2024 tarihi itibari ile Aile Hekimliği Ödeme Ve Sözleşme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin yürürlüğe girmesi sebebi ile üyesi olduğum sendikamın aldığı karara istinaden Anayasa ve uluslararası sözleşmeler ile korunma altına alınmış iş bırakma hakkımı kullandım ; diyeceklerim bundan ibarettir

Bilginize arz olunur.

AİLE HEKİMİ/AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANI

İMZA

\*\*\*Bu açıklama sonucunda hakkınızda hiçbir işlem yapılmayacağı gibi soruşturma da açılabilir. EĞER SORUŞTURMA AÇILDIYSA MUTLAKA SENDİKA YETKİLİSİNE BİLGİ VERİN.