

T.C.

..... VALİLİĞİ / KAYMAKAMLIĞI
(İl / İlçe Sağlık Müdürlüğüne)

TALEPTE BULUNAN:

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Unvanı / Kadro Yeri: (Örn: ... Devlet Hastanesi / Hemşire)

Fiilen Görev Yaptığı Yer: Aile Sağlığı Merkezi (..... No'lu AHB)

Fiili Görev Süresi: yıl / ay

KONU: Fiilî çalışma yerim ile asli kadro yerim arasındaki uyumsuzluğun giderilmesi ve kadromun İl/İlçe Sağlık Müdürlüğü bünyesine nakledilmesi/alınması talebidir.

AÇIKLAMALAR:

1. Halen Sağlık Bakanlığı bünyesinde kadrolu personel statüsünde görev yapmaktayım. 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu çerçevesinde kadromun bulunduğu kurumdaki farklı olarak Aile Sağlığı Merkezinde (ASM) uzun süredir kesintisiz ve özveriyle Aile Sağlığı Çalışanı olarak hizmet vermekteyim.

2. Fiilen görev yaptığım kurum (ASM) ile asli kadromun bulunduğu sağlık kurumunun farklı olması; izin süreçleri, geçici görevlendirmeler, idari süreçler ve sözleşme sonlanma durumlarında ciddi bir hukuki belirsizlik ve mağduriyet yaratmaktadır. Fiilen hizmet vermediğim bir kurumun kadro doluluk oranında görünmem, kamu hizmetinin verimliliği ve idari planlama ilkeleriyle de bağdaşmamaktadır.

3. 26.01.2023 tarihli Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 7433 sayılı Kanun ile kamu dışından sisteme dahil edilen aile sağlığı çalışanlarına İl/İlçe Sağlık Müdürlükleri bünyesinde doğrudan kadro hakkı tanınmıştır. Kamu dışından gelen personele bu imkân sağlanmışken, halihazırda Bakanlık bünyesinde kadrolu olup yıllardır ASM’lerde görev yapan şahsımın asli kadrosunun fiilen bağlı bulunduğum İl/İlçe Sağlık Müdürlüğüne nakledilmemesi, Anayasa’nın 10. maddesinde düzenlenen "Kanun Önünde Eşitlik" ve hakkaniyet ilkelerine aykırılık oluşturmaktadır.

4. Anayasa’nın 123. maddesinde ifade edilen idarenin bütünlüğü prensibi gereğince, fiili çalışma yerim ile hukuki kadro yerimin eşleştirilmesi kamu hizmetinin yürütülmesi açısından bir zorunluluktur.

SONUÇ VE TALEP:

Yukarıda açıklanan gerekçeler ve Anayasal ilkeler doğrultusunda; Aile Sağlığı Merkezindeki kesintisiz fiilî hizmet sürem ve kazanılmış haklarım saklı kalmak kaydıyla, asli kadromun fiilen görev yaptığım İl / İlçe Sağlık Müdürlüğü emrine nakledilmesi/alınması yönünde idari işlem tesis edilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. / / 202...

İmza:

Adı Soyadı: