



00083407479

T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : 44575266-929
Konu : Mazeret Takipleri Hk.

DAĞITIM YERLERİNE

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 18. maddesinin 4. fıkrasında *“16 ncı maddenin ikinci fıkrasının (f) bendine göre atanan dış tabipleri ile aynı fıkranın (g) bendine göre atananlar öğrenim durumları ile ilgili belgeyi her eğitim ve öğretim yılı başlangıcında, 19 ve 20 nci maddelerine göre atananlar ise, mazeretlerinin devam ettiğine dair belgeleri, her yıl Ocak ayında çalıştığı kuruma bildirmekle yükümlüdür. İl müdürlükleri, mazereti sona eren personelin belgelerini 15 gün içerisinde Bakanlığa intikal ettirir.”* hükmü ile yine aynı Yönetmeliğin 18.maddesinin 5. Fıkrasında ise *“Dördüncü fıkarda belirtilen hükümlere göre atanmış olup atanma gerekçeleri ortadan kalkan personelin bulunduğu il, 5 ve 6 ncı hizmet bölgesinde veya C ve D hizmet grubunda ise talebi hâlinde yerinde bırakılır. Aksi hâlde eski görev yerine veya eski görev yerleri esas alınarak, 26 ncı madde hükümlerine göre atanırlar. Eski görev yeri bulunmayanlar ise; görev yaptıkları yer esas alınarak 26 ncı madde hükümlerine göre atanırlar. Ayrıca, Devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlamadan sağlık ve aile birliği mazereti sona eren Devlet hizmeti yükümlüleri, tercihleri alınarak ilk Devlet hizmeti yükümlüsü kurasıyla atanırlar.”* hükmü bulunmaktadır.

Söz konusu mazeretler ile ilimiz emrine atanan ve ilimizde 5 (beş) yıl fiilen görev yapmayan personelin mazeretlerinin devam ettiğine dair yeni tarihli belgelerini ibraz etmeleri gerekmektedir.

Bu nedenle; konunun tüm personele tebliği ile, mazeret nedeniyle atanan personelin Kurumunuzca unvan bazında (Stratejik, Diğer Sağlık Personeli, Aile Hekimliği Personeli) ayrımının yapılarak ve ÇKYS/İKYS Sicil Ana Menüsü içerisinde Kimlik Bilgileri alanında yer alan bölüme mazeret bilgileri girişi yapılarak yazımız ekinde gönderilen formata uygun şekilde listelenerek 14/01/2019 tarihine kadar Müdürlüğümüz ilgili Birimlerine ayrı ayrı olacak şekilde gönderilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

e-İmzalıdır.
Ahmet TEPE
Müdür a.
Başkan Yardımcısı

Eki: FORM
DAĞITIM:
Tüm Hastane Başhekimliklerine (Adsm'ler dahil)
Tüm İlçe Sağlık Müdürlüklerine ve Toplum Sağlığı Merkezlerine
Tüm Başkanlıklar ve Birimlere
İl Ambulans Servisi Başhekimliğine
Halk Sağlığı Laboratuvarına