

TOKAT İLİ
BOŞ OLAN AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİNE KAMU GÖREVLİSİ OLMAYAN AİLE
SAĞLIĞI ÇALIŞANI ALIMI DUYURU METNİ

Sağlık Bakanlığının 01.07.2011 tarih ve 22100 sayılı yazısı gereği ilimize kamu görevlisi olmayan sözleşmeli aile sağlığı çalışanı istihdam edilmek üzere 30 pozisyon tahsis edilmiştir. Bu kapsamda 5258 sayılı Kanun ve bu kanuna istinaden yayımlanan yönetmelikler çerçevesinde kamu görevlisi olmayan aile sağlığı çalışanı olarak çalışmak üzere başvuran kişilerin aşağıda belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde başvuruları kabul edilerek sözleşme imzalatılacaktır.

1) Söz konusu pozisyonlara;

a) Türkiye'de mesleğini icra etmeye yetkili ve ortaöğretim veya yükseköğretim kurumlarının ebelik, hemşirelik, sağlık memuru (toplum sağlığı) ve acil tıp teknisyenliği bölümlerinden mezun olanlar başvurabilecektir.

b) Vekil ebe, hemşire, sağlık memuru (toplum sağlığı) olarak çalışan kişiler de başvuru yapabilecektir.

2) Başvuru için ilimizde ikamet şartı aranmayacak, ülke genelinden başvuru alınacaktır.

3) Başvuru tarihi itibarıyla altı ay öncesine kadar kamu görevlisi olanlar(657 sayılı Kanun 4/A, 4/B, 4924 sayılı kanun, 399 sayılı KHK, 5393 sayılı Kanunun 49. maddesine göre çalışanlar vb.) başvurmayacaktır.

4) Başvuru bir dosya ile doğrudan aile sağlığı çalışanı olarak sözleşme yapılacak kişi tarafından Müdürlüğümüze yapılacak olup posta ve diğer yollarla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir. Başvuru dosyasında kişiye ait;

* T.C. Kimlik numarası bulunan geçerli bir kimlik belgesi ve fotokopisi

* Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş diploma veya geçici mezuniyet belgesinin noter onaylı sureti, (Tescil edilmiş bulunan diploma veya geçici mezuniyet belgesinin getirilmesi halinde, belgenin fotokopisi)

* İlgili makamlarca verilmiş adli sicil ve sabıka kaydını gösterir belge,

*Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmadığına ilişkin sağlık raporu,

*Aile sağlığı çalışanı olarak sözleşme imzalamak istediğine ve altı ay öncesine kadar başvuru tarihi itibarıyla kamu görevlisi olarak çalışmadığına dair imzalı dilekçe,

* Dört adet vesikalık fotoğraf yer alacaktır.

Kişiye ait bu belgelere ek olarak;

* İlimizde görev yapmakta olan sözleşmeli bir aile hekimize imzalanmış, kişi ile çalışmak istediğini açıkça beyan eden imzalı dilekçede bulunacaktır.

* Başvuru dosyasında eksiklik bulunmadığı tespit edildikten sonra kişi, çalışacağı sözleşmeli aile hekimi ile birlikte Müdürlüğümüzde aile sağlığı elemanı sözleşmesi imzalayacaktır.

Kamu Görevlisi olmayan Aile Sağlığı Çalışanı İstihdamı için başvurular **24.08.2020** tarihinden **28.08.2020** tarihi mesai bitimine kadar kabul edilecek olup, başvurular Müdürlüğümüz Personel ve Destek Hizmetleri Başkanlığı Aile Hekimliği Atama Biriminden alınacaktır.

* Aile Hekimi sadece 1 kişiye dilekçe verebilecektir.

* Vekil ebe statüsünde olan personel Aile Sağlığı Çalışanı olarak sözleşme imzalamak isterse vekil ebe statüsünden istifa etmesi gerekir.

*Başvuru tarihleri arasında boşalan Aile Hekimliği Birimleri listeye eklenecek olup boşalan Aile Hekimliği Birimine başvuru yapılabilir.

*Boş olan pozisyonlar için kamuda görev yapan personel sözleşme imzaladığı takdirde pozisyon listeden çıkartılacaktır.

*Sözleşme imzalayan Aile Sağlığı Çalışanları Sgk işlemleri için Aile Hekimliği Mutemetliğine müracaat etmeleri gerekmektedir.

*İlimize tahsis edilmiş olan 30 pozisyondan 29'u dolu olup, bu ilan ile 1 pozisyona yerleştirme yapılacaktır.

*Yerleştirme işlemi sosyoekonomik gelişmişlik sıralamasına göre en düşük gelişmişlik grubunda yer alan ilçelerden başlanmak suretiyle yapılacaktır.

Gökhan YAĞAN

Uzman

BOŞ OLAN AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ

İLÇESİ	A.H.B. KODU	ASM ADI	AİLE HEKİMİ AD SOYAD	ADRES BİLGİLERİ	İLETİŞİM
MERKEZ	60.01.050	CEZAEVİ ASM	DR.FATİH YILDIZHAN	Tokat T Tipi Cezaevi Çamlıbel Kasabası	343 21 56
MERKEZ	60.01.061	MERKEZ 2 NOLU ESENTEPE ASM	DR.ALİ METE TEMEL	Esentepe mah.Miralay Reşitbey cad.Hacıoğlu apt.No:20	0505 022 60 56
MERKEZ	60.01.063	MERKEZ MİLLİ İRADE ASM	DR.ZEYNEL KALLI	Gülbahar Hatun mah.Behzat bulvarı 11 sk.No:5	212 76 26
MERKEZ	60.01.065	ÇAMLİBEL ASM	DR.HARUN ÖZTÜRK	Çamlıbel Kasabası Karasu mah.	243 24 22
ALMUS	60.02.005	ÇEVRELİ ASM	DR.SÜREYYA ANIL PELİTLİ	Çevreli Kasabası Aydınlar Mah.No.69	422 60 38
ERBAA	60.05.024	GÖKAL ASM	DR.AHMET NİYAZİ GEÇER	Gökal Kasabası Sütluce Mah.No:18	715 73 72
ERBAA	60.05.027	ÜZÜMLÜ ASM	DR.ADNAN ATEŞ	Üzümlü Kasabası Fatih Sultan Mehmet Mh.No:6	0530 040 61 99
NİKSAR	60.06.018	KUZSANTRAL ASM	DR.HALE HORZUM	Gop.Mah.Cumhuriyet Cad. No:142	527 74 84
TURHAL	60.10.001	AHMET YESEVİ ASM	DR.ZEYNEP ŞİMŞEK	Varvara Mah.Huzur Sok.No:2	275 42 04
TURHAL	60.10.002	AHMET YESEVİ ASM	DR.ÖZGÜR ACAR	Varvara Mah.Huzur Sok.No:2	275 42 04
TURHAL	60.10.025	MERKEZ ŞEHİT PİYADE UZM.ÇVŞ EMRAH ÇEÇEN ASM	DR.SAMET POLAT	Müftü Mah.Müftü Resul Oğlu Sok No.51	275 21 01
TURHAL	60.10.028	MERKEZ ŞEHİT PİYADE UZM.ÇVŞ EMRAH ÇEÇEN ASM	DR.FUNDA MÜNEVVER SARAÇ	Müftü Mah.Müftü Resul Oğlu Sok No.51	275 21 01
ZİLE	60.12.007	80.YIL ŞERAFETTİN DİNÇER ASM	DR.FAHRİ ÖZENALP	Kaya Mah.Gaziosmanpaşa Cad.No:48	300 00 06

İlimizde sosyo ekonomik gelişmişlik düzeyi aşağıdaki gibidir

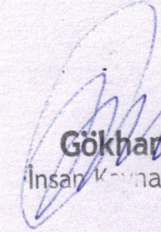
Tokat Merkez 2.Bölge

Erbaa-Turhal-Zile-Niksar 3.Bölge

Başçıftlık-Reşadiye-Pazar 4.Bölge

Yeşilyurt-Almus-Artova 5.Bölge

Sulusaray 6.Bölge


Gökhan YAĞAN
İnsan Kaynakları Uzmanı

AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANI İÇİN BAŞVURU FORMU
(Ebe-Hemşire-Acil Tıp Teknisyenleri-Sağlık Memuru (Toplum Sağlığı) için)

Tokat İlinde.....Aile Hekimliği Biriminde aşağıda adı geçen Aile Hekimi ile sözleşme imzalayarak; Aile Sağlığı Çalışanı olarak görev almak istiyorum.

- 1) Adı ve Soyadı :
- 2) Ünvanı. :
- 3) T.C. Kimlik No :
- 4) Doğum yeri ve tarihi :
- 5) Adres :
- 6) Telefon :
- 7) E-Mail :

Tarih- İmza

AİLE HEKİMİ -AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANI MUTABAKAT FORMU

Yukarıda adı, soyadı ve bilgileri bulunan Aile Sağlığı Çalışanı ile karşılıklı anlaşarak Aile Hekimliği Biriminde sözleşmeli olarak çalışmayı kabul ediyorum.

Aile Sağlığı Merkezinin Adı :
Aile Hekimliği Birimi :
Aile Hekiminin Adı Soyadı :

Tarih- İmza- Kaşe

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
TOKAT

.....İlçesinde faaliyet gösterenAile Hekimi Birimi ile Aile Sağlığı Çalışanı olarak sözleşme imzalamak istiyorum. Başvuru tarihi itibarıyla 6 ay öncesine kadar kamu görevlisi olarak çalışmadığımı beyan ederim. Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum tespiti halinde başvuru yapmamış sayılmamı ve sözleşme imzalamam durumunda ise bu sözleşmenin sona erdirileceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim. Ayrıca bu sebeple başvuruyu yapmamış sayılmamdan ve sözleşmemin sona erdirilmesinden dolayı herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi bildiririm.

Gereğini arz ederim.

.../.../2020
imza

Adı ve Soyadı :
Ünvanı :
T.C. Kimlik No :
Telefon :
Adres :