Sayı: 2015-…. …../2015

Konu: Disiplin İşleri Şube Müdürlüğü yetkisi hk.

……. TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİNE
(Halk Sağlığı Müdürlüğü’ne iletilmek üzere)

İlgi: a. ……. tarih ve …… sayılı yazınız
 b. ….. ...tarih ve …. sayılı yazınız

İlgi tarih …. tarih ve sayılı yazınız Aile Hekimliği ve Toplum Sağlığı Hizmetleri Şubesi tarafından Destek Hizmetleri Şubesi **Disiplin Birimine** hakkımda disiplin işlemi başlatılması için bildirimde bulunulmuş olup, Disiplin Biriminin ilgi …. tarih ve sayılı yazısı ile …… hekimi Dr. ….. Valilik Makamının … tarih ve … sayılı Olur yazısı gönderilerek Disiplin Soruşturması hazırlamak üzere görevlendirmesi tebliğ edilmiştir.

THSK Taşra Teşkilatı Hizmet Birimlerinin Görevleri, Çalışma Usul ve Esasları ile Kadro Standartları Hakkında Yönerge’ nin Taşra Teşkilatı Hizmet Birimleri ve Görevleri başlıklı üçüncü bölümü, Halk Sağlığı Müdürlüğü başlıklı 7. Maddesinin 3. Fıkrası (o) bendinde Disiplin İşleri Şube Müdürlüğünün görevleri aşağıdaki şekilde tarif edilmiştir;

*1)****Aile hekimliği uygulaması kapsamında bulunan personel hariç*** *olmak üzere, İl’de Kuruma bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli personelin disiplin işlemlerini mevzuata uygun şekilde, zamanında yapmak, uygulanmasını sağlamak, takip etmek ve neticelendirmek.
2) Kurum mevzuatı ve güncel mevzuat ile ilgili olarak Müdürlük personeline yönelik eğitimler düzenlemek, buna ilişkin işlemleri koordine etmek.
3) Memurların yargılanması ile ilgili mahkemelerden bilgi istemek ve tetkikini yapmak.
4) İnceleme dosyaları ile ilgili bilgi edinme başvurularını değerlendirmek ve sonuçlandırmak.
5) Müdürün verdiği diğer görevleri yapmak*

 Söz konusu mevzuat hükmünden de anlaşılabileceği üzere Disiplin İşleri Şube Müdürlüklerine **aile hekimleri haricindeki** personelin gizlilik arz eden disiplin işlemleri hakkında yetki verilmiştir.

 Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında görev yapan Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Elemanlarının disiplin işlemlerinin Disiplin İşleri Şube Müdürlüğü tarafından takip edilmesine imkan veren **başka bir mevzuat veya yetki devrinin** bulunup bulunmadığı, **yetki devri var ise dayanağı olan Kanun’un** tarafıma yazılı olarak bildirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Dr…….