

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET
ALANINDA KAMU
EMEKCİLERİNİN SENDİKAL
ÖRGÜTLENMESİ;
SORUNLAR, ENGELLER...

ÇETİN ERDOLU

*SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET
EMEKCİLERİ SENDİKASI*

örgütlenmedeki sorun ve engeller iki ayrı dönem halinde değerlendirilebilir:

- 1980'lerde başlayıp, 2001 yılında yürürlüğe giren 4688 Sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları Yasası öncesi dönem.
- 2001 yılı sonrası, yani Sendika Yasası sonrası dönem.

Yapılabilecek bir başka değerlendirme de; Son dönemlerde hızlandırılan Yeni Liberal Politikalara bağlı olarak Sağlık ve Sosyal Hizmet alanında yürütülen PİYASALAŞTIRMA, TİCARİLEŞTİRME ve ÖZELLEŞTİRME uygulamalarından

- Önce
- Sonra

olmak üzere farklı iki dönem şeklinde de olabilir.

Ayrıcalıklılar

Güvenceli çalışanlar

Kısmi güvenceli çalışanlar

Güvencesiz çalışanlar

Kayıt dışı çalışanlar

İçsizler

Küçültülmüş KAMU, piyasalaştırılmış,
ticarileştirilmiş, özelleştirilmiş KAMU SAĞLIK ve
SOSYAL HİZMETİ;

- parçalanmış,
- farklı statüde,
- kuralsız, performansa bağlı olarak çalıştırılan
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri

1980'lerde kurulan Kamu Emekçileri Sendikal
Hareketi bu yeni durumu kucaklayamaz,
örgütlenmesine yanıt veremez, mücadeleyi
örgütleyemez

Yeni Liberal Politikaların en yaygın uygulandığı Sağlık ve Sosyal Hizmet alanı başta olmak üzere tüm kamuda yeni bir sendikal yeniden yapılanmaya gerek vardır

Bu yeniden yapılanma;

- Mücadelede savunmacı konumdan çıkıp hizmetin yeniden kamulaştırılmasını,
- Kadrolu-güvenceli kamu emekçileri eliyle,
- Ücretsiz verilmesini talep eden,
- elde etmek için mücadele yürüten bir anlayış,
- örgütlenmede statü ayırımı olmaksızın herkesi sendikal yapı içinde örgütleyen

“ **birleşik bir emek**” hareketi örgütlenmesi şeklinde olmalıdır.

- Birleşik bir örgütlenme mücadelesinde başarılı,
- Bütünlüklü bir örgütlenmenin mücadelesi sonuç alıcı olabilir.



