



## Ata Soyer'i kaybettik

Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden, Türk Tabipleri Birliği Eski Merkez Konseyi Üyesi Ata Soyer yaşamını yitirdi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından, 19 Mart 2013 tarihinde aramızdan ayrılan Ata Soyer için İzmir ve Ankara'da törenler düzenlendi. Ankara'da Türk Tabipleri Birliği binası önünde gerçekleştirilen cenaze törenine Ata Soyer'in ailesi, sevenleri-dostları, öğrencileri ve mücadele arkadaşlarının yanı sıra başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere, meslek odaları, kitle örgütleri, sendikalar, bazı siyasi partilerin üye ve temsilcileri katıldı. **2**

## Hastanelerde GREV dalgası büyüyor

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde iki asistan hekimin hasta yakınunun saldırısına uğraması üzerine hekimler ve sağlık çalışanları 29 Mart günü iş bıraktı. Manisa'da ise Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli asistan hekimler, hekimlere yönelik şiddetin artması ve hastane yönetiminin asistan hekimlerin sorunlarına duyarlı kalmaması nedeniyle süresiz greve gitme kararı aldı. **3-4**



# Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı:195 Nisan 2013

**BÖYLE SAĞLIK SİSTEMİ OLMAZ!  
DR. ERSİN ARSLAN'IN ÖLÜM  
YILDÖNÜMÜNDE G(Ö)REVDEYİZ**

# 17 Nisan'da iş bırakıyoruz

Başta TTB olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin İzmir'den yükselen çağrısıyla hekimler ve sağlık çalışanları Türkiye'nin her yerinde, her hastane ve sağlık biriminde artan şiddeti protesto etmek üzere seslerini yükseltecek, "Eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmeti, iş, can ve gelir güvencesi" talepleri ile 17 Nisan'da iş bırakacak. **4**



## Sağlık Bakanı'ndan 14 Mart'ta 'TIP' oyunu



Hekimler ve sağlık çalışanları 14 Mart Tıp Haftası'nda yeni Sağlık Bakanı Mehmet

Müezzinoğlu'ndan 'müjde' beklerken, Müezzinoğlu, eski geleneği bozmadı; herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmetleri verme ve mesleklerini geçinme ve gelecek kaygısı yaşamadan huzurlu bir ortamda icra etmeleri üzerine beklentileri olan hekim ve sağlık çalışanlarının taleplerini duymazdan geldi. **9**

## SORUYORUZ

TTB, binlerce hekim ve sağlık çalışanı adına '14 Acil Talep' belirlemiş ve bu talepleri Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na bizzat iletmisti. Sağlık Bakanı'na soruyoruz:

Hekimler ve sağlık çalışanlarının hangi talebini ne gerekçe ile yerine getirilebilir bulmadınız?

Muayenehanelerde yapılabilecek Tıbbi İşlemler Listesi iptal edildi	<b>6</b>
Asistan hekimlerin sorunlarında 'acı' tespitler	<b>6</b>
İngiltere kamu-özel ortaklığından derzli	<b>12</b>
Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'ne dava açıldı	<b>13</b>



### Sağlık çalışanları 14 Acil Talep için nöbetçiydi

14 Mart öncesi yurt genelinde "14 Mart'ta Sağlık Bakanı'ndan Taleplerimize Olumlu Yanıt Bekliyoruz" temalı etkinlikler ve basın açıklamaları gerçekleştirildi. Sağlık çalışanları 'Acil Talep'leri için nöbet tuttu. **8**

### Sağlık Bakanlığı'na beyaz yürüyüş

Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin çağrısıyla 14 Mart günü yurt genelinde beyaz yürüyüşler ve basın açıklamaları yapıldı, '14 Acil Talep' bir kez daha dile getirildi. Ankara'da ise Sağlık Bakanlığı'na yüründü. **9**

### Hekimler Taksim yürüyüşünde buluştu

İstanbul'da, hekimler ve sağlık çalışanları, şiddete, performans sistemine, mesleki bağımsızlığın yok edilmesine, tıp eğitiminin çökertilmesine, kural dışı, köle gibi çalıştırılmaya karşı Taksim'e yürüdü. **10**



## Gündem...

### ŞİDDET

Prof. Dr. Gülriz Erişgen'in yazısı sayfa 3'te

# Ata Soyer'i kaybettik Dostları Ata Abi'yi son yolculuğuna uğurladı



Tıp Dünyası  
ANKARA

Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden, Türk Tabipleri Birliği Eski Merkez Konseyi Üyesi Dr. Ata Soyer, son yolculuğuna gözyaşlarıyla uğurlandı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından, 19 Mart günü kaybettiğimiz Ata Soyer için İzmir ve Ankara'da törenler düzenlendi.

Ata Soyer için ilk tören 20 Mart 2013 tarihinde İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Derslikler Bölümü Büyük Amfi'de yapıldı. Törene, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Fatih Sürenkök, Mehmet Zencir, SES Genel Başkanı Çetin Erdolu, sağlık meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve bazı siyasi parti temsilcileri de hazır bulundu.

## TTB'de tören

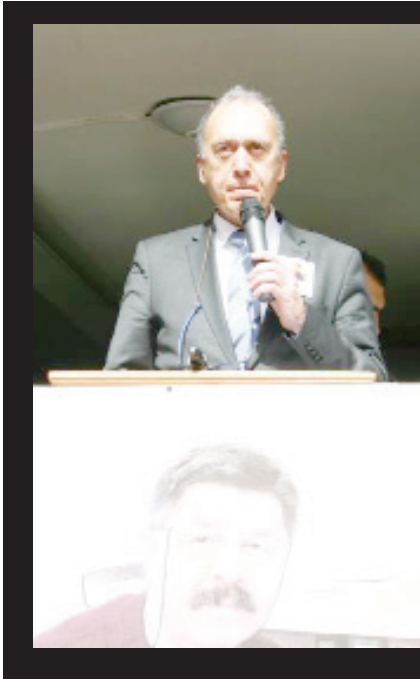
21 Mart 2013 tarihinde Ankara'da Türk Tabipleri Birliği binası önünde gerçekleştirilen cenaze törenine ise Ata Soyer'in annesi, babası, kızı, kız kardeşi, ailesi, sevenleri, dostları, öğrencileri ve mücadele arkadaşlarının yanı sıra başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere, meslek odaları, kitle örgütleri, sendikalar, bazı siyasi partilerin üye ve temsilcileri katıldı.



Ata Soyer'le ilgili duyguların paylaşıldığı törende saygı duruşunun ardından, Ata Soyer'in babası Mustafa Soyer, dayısı Yalçın Temel, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan, KESK Genel Sekreteri İsmail Hakkı Tombul, SES Genel Başkanı Çetin Erdolu, Dev Sağlık-İş Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu, Halkevleri Genel Başkan Yardımcısı Samut Karabulut, Demokratik Toplum Kongresi Sağlık Meclisi adına Sadık Çayan, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Selçuk Atalay, İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreterlerinden Hüseyin Demirdizen, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Eski Başkanlarından Eriş Bilaloğlu, SDP adına Hüseyin Taka, Sosyalist Parti Başkanı Mustafa Kahya, EMEP GYK Üyesi Fevzi Ayber, CHP Genel Başkan Yardımcısı Nihat Matkap, Avukat Şenal Sarıhan, Evrensel Gazetesi Ankara Temsilcisi Sultan Özer, yakın dostlarından Sedat Abbasoğlu ile Selim Ölçer ve öğrencilerinden Fuat Akgül birer konuşma yaptı.

Yapılan konuşmalarda, Ata Soyer'in demokratik hekim hareketine, sağlık hakkı ve sendikal mücadeleye katkıları, bağlılığı dile getirildi, devrim ve sosyalizm mücadelesine olan inancı vurgulandı. Törenin ardından karanfillerle donatılmış Ata Soyer'in naaşı omuzlar üzerinde Maltepe Camii'ne götürüldü. Burada kılınan cenaze namazının ardından Ata Soyer, Karşıyaka Mezarlığı'nda, gözyaşları içinde son yolculuğuna uğurlandı.

**Ata Soyer için ilk tören  
20 Mart 2013 tarihinde  
İzmir Dokuz Eylül  
Üniversitesi Tıp  
Fakültesi'nde yapıldı.**



**Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan törende, "Ata bir düşünce insanıydı, bir hocaydı, bize çok şey öğretmiştir. TTB'yi saygın ve önemli bir kurum haline getiren Ata Soyer'dir. Ata, bizi izleyecek, doğru şeyler yaptığımız zaman bize gülümseyecek yanlış yaptığımızda da bize kızacak, biz de onu izleyeceğiz. Newroz'da olamadı ama her zaman barıştan özgürlükten halk için sağlıktan yanaydı" diye konuştu.**



## Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Türk Tabipleri Birliği adına

Prof. Dr. Özdemir Aktan

Genel Yayın Yönetmeni: Mutlu Sereli Kaan

Editör: Jülide Kaya

Katkıda bulunanlar: Dr. Eriş Bilaloğlu,

Av. Özgür Erbaş, Dr. Arzu Erbilici,

Dr. Bayazit İlhan, Dr. Tufan Kaan,

Dr. Osman Öztürk, Dr. Feride Aksu

Tamk, Dr. Cavit Işık Yavuz

Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,

Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4

Maltepe/Ankara Tel: (0312) 231 31 79

(pbx) Faks: (0312) 231 19 52- 53

Yayın Türü: Yerel, süreli

Yıl:20 Sayı:195

tipdunyasi@ttb.org.tr

http://www.ttb.org.tr

Tıp Dünyası Dergisi, Türk Tabipleri

Birliği tarafından ayda bir yayımlanır.

Ücretsizdir. 8.800 adet basılmıştır.

Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası Maltepe Şubesi

Hesap No: 00158007281178784

Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ank. geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi:İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.

Cadde No: 68 Sitelers Ankara 353 29 61 / 4 Nisan 2013

# Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi sağlık çalışanları şiddete karşı iş bıraktı

Tıp Dünyası  
İZMİR

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli iki asistan hekim 28 Mart günü bir hasta yakınının saldırısına uğradı. Asistan hekimlerin darp edilmesine ve saldırganın serbest bırakılmasına tepki gösteren hekimler ve sağlık çalışanları olayın yaşandığı gün hastane bahçesinde çadır kurarak sabaha dek nöbet tuttu. İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi çalışanlarının acil hastalar dışında hiçbir hastaya bakmamaya karar vermesi üzerine ise 29 Mart günü iş bırakma eylemi yapıldı.

Olay ise şöyle gelişti: Nöroloji ser-

visinde yatarak tedavi gören bir ALS hastasının yaşamını yitirmesi sonrasında hasta yakını görevli asistanlar Dr. Anıl Gürkan ve Dr. Nazenin Hasanzade'ye saldırarak ölümlü tehdit etti. Gözaltına alınan saldırgan savcılık tarafından tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakıldı.

Saldırganın serbert bırakılması ise büyük tepki yarattı ve hastane çalışanları bir günlük iş bırakma kararı aldı.

İş bırakma eylemine İzmir Tabip Odası ile SES üye ve yöneticileri de destek verdi. TTB Merkez Konseyi Üyesi Fatih Sürenkök'ün de katıldığı iş bırakma eylemi ve basın açıklamasının ardından İzmir

Adliyesi'ne ifade vermeye gidecek asistan hekimler Dr. Anıl Gürkan ve Dr. Nazenin Hasanzade'ye destek için bu kez adliye önünde toplandı ve burada İzmir Sağlık Çalışanları Platformu tarafından basın açıklaması yapılarak hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet protesto edildi.



# Aydın ve Ankara'da asistan hekimler şiddeti protesto etti

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Ankara Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri yaptıkları basın açıklaması ile hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti protesto ettiler.

Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi asistanları 2 Nisan 2013 tarihinde Aydın Araştırma ve Uygulama Hastanesi önünde basın açıklaması yaparak hekime yönelik şiddete tepki gösterdi. Basın açıklamasına Aydın Tabip Odası Başkanı Eralp Atay da destek verdi.

Asistan hekimler adına basın açıklamasını okuyan Dr. Güneri Kuruöz, 2005 yılında Prof. Dr. Göksel Kalaycı'nın öldürülmesiyle başlayan, Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesi ile hızla devam eden, Dr. Melike Erdem'in mobing sonucu intihar etmesiyle tırmanan şiddet geleneğinin büyüdüğünü belirtti. Dokuz Eylül Üniversitesi'nde iki asistan hekime yapılan saldırıya tepki gösteren Kuruöz şöyle konuştu: "Sağlıkta Dönüşüm" dediniz. 'Hasta memnuniyeti' dediniz. Ancak hekimleri, sağlık çalışanlarını hiç mi hiç düşünmediniz. Siz rüzgarsız bir dağ, yağmursuz ırmak, topraksız başak olur mu sandınız? Hekimler ve sağlık çalışanları olmadan

bu hastanenin soğuk duvarları size neyi anlatacaktır? Hastaneleri, CEO'lara, patronlara peşkeş çekip hipermarkete çeviren, 'ürettiğin kadar değerlisin' diyen, bilimi onuncu köye atan, bizi vasıfsızlaştırmaya, geleceksizleştirmeye çalışan zihniyete 'ARTIK YETER' diyoruz."

## Artık yeter!

Ankara'da ise sağlık alanında gün geçtikçe artan şiddet olaylarını protesto etmek ve "Artık Yeter" demek üzere 3 Nisan 2013 tarihinde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri tarafından bir basın açıklaması düzenlendi.

Ankara Tabip Odası'nın da destek verdiği basın açıklamasında dile getirilen talepler ise şöyle:

- Diğer meslek gruplarından farklı olarak "sağlık çalışanlarına yönelik şiddet" başlığı altında Türk Ceza Kanunu'nda ağırlaştırılmış hükümlere yer verilmesi. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin caydırıcı hale getirilmesi.

- Eksik istihdamın giderilmesi, üstesinden gelinemeyecek iş yükünün hekimin sırtından alınması.

- Çalışan güvenliği konusunda gerekli önlemlerin alınması, bu sorumluluğu yerine getirmeyen güvenlik görevlilerinin derhal işine son verilmesi.



Aydın

gündem...



Prof. Dr. Gülriş Erişgen  
TTB İkinci Başkanı

## ŞİDDET

Sağlık ortamına dair, hekimlere dair yazılıp çizilmesi, irdelenmesi, üstünde düşünülmesi, program oluşturulması, seçenek üretilmesi gereken, beklenen bir çok konu var. Türk Tabipler Birliği'nin aktivistleri, kolları, komisyonları, temsilcileri, yöneticilerinin gündeminde olan bir çok konu. Kamu hastane birlikleri, kamu özel ortaklığı, iş ve işçi sağlığı alanında yaşananlar, aile hekimlerine yönelik uygulamalar, mecburi hizmet, TUS... Üniversitelerde gericileşme ve baskılar, kadrolaşma, tıp eğitimi, asistan hekim sorunları geçti aklımdan önce belki de doğrudan yaşadığım, içinde bulunduğum için. Sağlık ve eğitimin satılmaya çalışıldığı, "markaların" rekabet ettiği bu ortamda her basamakta, her alanda, her kurumda mesleğimizin değerlerini korumanın nasıl güçleştiğini düşündüm.

Ama sonunda bunların hepsini örten, özellikle bugünlerde ama yalnız bugünlerde değil, durduruncaya kadar konuşup yazmamız, inceleyip irdelememiz gereken bir konuyu gündeme taşımaya karar verdim. Şiddet...

Şiddet artıyor, uygulamalar sağlıkta barışı bozuyor, can güvenliğimiz yok, önlem alınmalı dedik, taleplerimizi ifade ettik defalarca ama ne yazık ki Dr. Ersin Arslan bir hasta yakını tarafından öldürüldü. Üzerinden bir yıl geçti. Evet, bir şeyler yapıldı. Beyaz Kod uygulaması, mağdur sağlık çalışanlarına hukuki destek sağlanması olumlu adımlardır kuşkusuz. Bu süreçte Meclis'te Sağlıkta Şiddet Araştırma Komisyonu kurulmasını da çok önemsedik. Ancak komisyon da dahil olmak üzere bu adımların şiddetin nedenlerine yönelmek, nedenlerini ortadan kaldırmak konusunda çok yetersiz kaldığını gördük. Nitekim şiddet durmadı, azalmadı... Genç, tecrübeli, asistan, aile hekimi dinlemedi, acil servis, poliklinik demedi, doğu-batı-kuzey-güney ayırmadı devam etti. Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümüne günler kala sağlık çalışanlarına işi bıraktırma noktasına geldi.

Bugünlerde bir çok ilde, hastanede art arda eylemler yapılıyor, açıklamalar yapılıyor. Sağlık çalışanları seslerini ilgililere, halka duyurmaya çalışıyor. Sağlıkta Şiddet Araştırma Komisyonu henüz raporunu açıklayamadı ama hekimler sağlığın piyasalaşması, kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi, hekim hasta ilişkisinde piyasa koşullarının baskısı, mesleğin ve emeğin değersizleştirilmesinin şiddete yol açtığını biliyor, yaşıyor. Can güvenliğinin sağlanması için nedenlerin ortadan kaldırılmasını, şiddetin kabul edilemez olduğunun kabul ve ifade edilmesini istiyor. Sağlık çalışanları bu taleplerine bir kez daha dikkat çekmek için, 17 Nisan'da, Ersin'i kaybettikten bir yıl sonra iş bırakıyor. Şiddet sona ERSİN diye...

**Böyle sağlık sistemi olmaz!****Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümünde G(Ö)REVDEYİZ**

# 17 Nisan'da iş bırakıyoruz

**Başta TTB olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin İzmir'den yükselen çağrısıyla hekimler ve sağlık çalışanları Türkiye'nin her yerinde, her hastane ve sağlık biriminde artan şiddeti protesto etmek üzere seslerini yükseltecek, "Eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmeti, iş, can ve gelir güvencesi" talepleri ile 17 Nisan'da iş bırakacak.**

**Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ**

17 Nisan 2013, Dr. Ersin Arslan'ın Gaziantep'te çalıştığı hastanede bir hasta yakını tarafından öldürülmesinin birinci yılı.

Başta Türk Tabipleri Birliği (TTB) olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin çağrısıyla 17 Nisan 2013 tarihinde Türkiye'nin her yerinde, her hastane ve sağlık biriminde hekimler ve sağlık çalışanları artan şiddeti ve alınmayan önlemleri protesto etmek üzere seslerini yükseltecek, "Eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmeti, iş, can ve gelir güvencesi" talepleri ile iş bırakacak.

**Çağrı İzmir'den yapıldı**

Türk Tabipleri Birliği, Türk Dışhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Türk Ebeler Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Teknisyenleri Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Sağlık Çalışanlarının Sözü Sendikası ve Sağlık Hizmetleri Sınıfı Çalışanları

Derneği tarafından 3 Nisan 2013 tarihinde iki hekimin şiddete maruz kaldığı İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ve SES Genel Başkanı Çetin Erdolu'nun katılımı ile yapılan basın açıklamasında, 17 Nisan günü tüm Türkiye'de yapılacak eylemler ve sağlıkta şiddete karşı mücadele sürecine katılım çağrısında bulunuldu.

SES İzmir Şube Başkanı Veli Atanur tarafından okunan ortak açıklama metninde ise Sağlıkta Dönüşüm Programı ve son uygulaması olan 'Kamu Hastane Birlikleri' sonucunda sağlık çalışanlarının gittikçe ağırlaşan iş yükü ve angarya ile karşı karşıya geldiğine ve 7/24 esnek, kuralsız ve baskı altında çalıştırıldığına dikkat çekildi.

Performans uygulaması ve işyeri güvencesinin tamamen ortadan kalkması yetmezmiş gibi, çalışanlara yönelik şiddetin devam ettiğine vurgu yapılan açıklamada, "Üstelik sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti kışkırtan uygulamalar; sağlık hizmetine ulaşmak için her kademedeki ödenen kat-



kı-katılım payı ve ilave ücretler giderek artıyor. Sağlık çalışanlarını itibarsızlaştırma ve şiddeti kışkırtan üslup değişmedi. Şiddeti engellemek adına hiçbir adım atılmıyor" denildi.

Artan şiddetin, sağlık hizmeti verilmesini kesintiye uğrattığını ve sağlık çalışanlarının çalışma isteğini yok ettiğinin belirtildiği açıklamada, sağlıkta artan şiddeti araştırmak ve önlemek için kurulan TBMM Sağlıkta Şiddeti Araştırma Komisyonu'nun ise henüz raporunu bile açıklayamamış durumda olup bu gelişmelere seyirci kaldığı ifade edildi.

**TTB, TBMM Sağlıkta Şiddeti Araştırma Komisyonu'na mektup gönderdi**

TTB, Sağlık Bakanı, sağlıkçı milletvekilleri ve sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarının araştırılarak alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan Meclis Araştırması Komisyonu'na bir mektup gönderdi.

1 Nisan 2013 tarihinde gönderilen mektupta, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin artarak devam ettiğine dikkat çekilerek, önlemlerin bir an önce alınması talep edildi ve 17 Nisan 2013 tarihinde yurt genelinde hekimler ile sağlık çalışanlarının artan şiddeti ve alınmayan önlemleri protesto etmek için yapacağı eylemlere katılım çağrısında bulunuldu.

**Sağlık çalışanlarının can güvenliğinde titiz davranılmalı**

Öte yandan, 28 Mart günü İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Nöroloji Kliniği'nde görev yapan iki asistan hekimin maruz kaldığı şiddete ilişkin, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ve SES Genel Başkanı Çetin Erdolu'nun da aralarında bulunduğu bir heyet, İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp

Fakültesi Hastanesi Başhekimisi Refik Mas, Tıp Fakültesi Dekanı Tülay Canda ve İzmir Valisi Cahit Kıraş ile görüşte. Görüşmelerde; sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarında emniyet güçlerinin ve savcılığın, sağlık çalışanlarının can güvenliğinin sağlanması konusunda daha titiz davranılması temennisi dile getirildi.

**Manisa'da asistan hekimler süresiz grev kararı aldı!**

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli asistan hekimler, hekimlere yönelik şiddetin artması ve hastane yönetiminin asistan hekimlerin sorunlarına duysuz kalması nedeniyle süresiz greve gidiyor.

Hastane yönetimine sorunları ve döner sermaye katkı payı ücretlerinin dağılımındaki adaletsizliği anlatan bir dilekçe veren asistan hekimler, yönetimden olumlu bir yanıt alamayınca 10 Nisan 2013 tarihi itibarı ile süresiz greve gitme kararı aldı.

**17 Nisan Dünyada "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddeti Önleme Günü" olsun**

Türk Tabipleri Birliği, Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından öldürüldüğü gün olan 17 Nisan'ın Dünyada "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddeti Önleme Günü" olarak kabul edilmesi amacıyla Dünya Sağlık Örgütü nezdinde girişimde bulundu.

**Dr. Ersin Arslan'ın davasına devam edildi**

Gaziantep'te geçtiğimiz Nisan ayında bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan cinayetiyle ilgili açılan davanın duruşmasına

19 Mart 2013 tarihinde devam edildi. Gaziantep 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen davanın duruşmasına, Dr. Ersin Arslan'ın eşi Sibel Arslan, tarafların avukatları, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi İsmail Bulca, Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Savaş Gürsoy ve meslektaşları katıldı. Duruşma, 6 Haziran'a ertelendi.

## Taşeron çalıştırmanın akıl dışı hukuksuzluğunda son perde!

# Ya senet imzalarsın ya işinden olursun

*Aralarında Türk Tabipleri Birliği'nin de bulunduğu sağlık meslek örgütleri, Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi'nde çalışan taşeron sağlık işçilerine işe girerken boş senet imzalatılmasını, işten çıkarmaları ve kölece çalışma düzenini basın açıklaması ile protesto etti.*



**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Yıllardır Ankara Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde sağlık hizmeti sunan taşeron sağlık işçileri, son şirket değişikliği ile beraber bugüne kadar görülmemiş duyulmamış türden bir uygulama ile karşılaştı.

İhaleyi kazanan şirket yöneticileri veri kayıt işlemlerini yürüten taşeron sağlık işçilerine boş kambyo senedine imza attırarak iş akitlerinin devam edeceğini ifade etti. Senetlere imza attırırken de açık açık bu senetleri kıdem tazminatı istendiği durumda devreye sokmak üzere imzalattıklarını söyledi. Boş bir senedin altına imza atmaya yanaşmayan ve kıdem tazminatı hakkında feragat etmek istemeyen 13 veri kayıt personeli 1 Mart itibarıyla işten çıkarıldı.

**Hastane önünde  
protesto**

Aralarında Türk Tabipleri Birliği'nin de bulunduğu sağlık meslek örgütleri, Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi'nde çalışan taşeron sağlık işçilerine işe girerken boş senet imzalatılmasını ve kölece çalışma düzenini basın açıklaması ile protesto etti.

Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi önünde 4 Mart 2013 tarihinde düzenlenen basın açıklamasında senedi imzalamayan işçilerin işten atılması da kınandı. Açıklama, tüm katılımcı örgütler adına Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Başkanı Çetin Erdolu tarafından okundu.

Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Çalışanlarının Sözü

Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Türk Hemşireler Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ile Sağlık Hizmetleri Sınıfı Çalışanları Derneği imzalı açıklamada, "Yasaların emekçilere tanıdığı haklar, taşeron düzeni sayesinde hastanelerde sağlık hizmet üreten emeği ve kimliği yok sayılan taşeron sağlık işçiler için kullanılamaz hale getiriliyor. Her şirket değişikliğinde taşeron sağlık işçilerinin kazanılmış hakları gasp ediliyor. Kıdem tazminatı, iş güvencesi taşeron şirketlerin bin bir türlü ayak oyunuyla gasp edilmek isteniyor. Hakkına sahip çıkarlar işten atılma ve tehditle susturulmak isteniyor" denildi.

Açıklamada, işçilerin haklarını korumakla mükellef olan hastane yönetiminin gelişmeler karşısında kör, sağır ve dilsizi oynaması da kınandı.

## THD: Hastaya bakma görevimiz engellenemez

**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Türk Hemşireler Derneği (THD), hemşirelere ve sağlık çalışanlarına reva görülen acımasız/haksız uygulamalara dikkat çekmek ve taleplerini dile getirmek üzere 7 Mart 2013 tarihinde Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim Ve Araştırma Hastanesi önünde basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına, aralarında Türk Tabipleri Birliği'nin de bulunduğu bazı sağlık meslek örgütlerinin temsilcileri de destek verdi. Basın açıklaması metni THD Başkanı Saadet Ülker tarafından okundu.

Açıklamada dile getirilen bazı talepler şöyle:

-Hemşirelerin haftalık normal çalışma süresi 40 saat olmalı, ileri derecede zorunluluk olmadıkça bu süre 56 saati geçmemelidir.

-Hemşirelerin 3,5 TL olan saatlik nöbet ücreti net 20 TL olmalı ve çalışan isterse bu

süreyi koşulsuz izin olarak kullanabilmelidir.

-Emekli hemşire maaşları iki katına çıkartılmalı, çalışan meslektaşlarımızın maaşları ise emekliliğe yansıtacak bir ödeme sistemi ile ve aylık miktarda mevcut bir buçuk misli artırımlar yapılmalıdır.

-663 sayılı KHK ile ortadan kaldırılan başhemşirelik sistemi, mesleğe ve sisteme yapılmış çok büyük bir haksızlıktır. Her ne kadar şim-

dilik kaldırılan bu pozisyon yerine yeni ihdas edilen bakım hizmetleri müdürlüğüne şimdilik ve belli güçlerin müdahalesi ile ağırlıklı olarak hemşireler atanmış ise de, gelecek yıllarda başka mesleklerden kişilerin de bu pozisyonlara atanması mümkündür. Bu nedenle bakım hizmetleri müdürlüğü kaldırılmalı, yerine başhemşirelik ya da hemşirelik hizmetleri müdürlüğü yeniden getirilmelidir.



## Tam Gün formülü 'fos' çıktı

Hekimlerin çalıştıkları kurumlarda tam gün çalışmasını şart koşan, hekimlerin çalışma alanlarının katı bir biçimde sınırlandırılmasını dayatan ve hekimlerin iş gücü piyasasını denetlemeyi amaçlayan "Tam Gün Yasası"nda yapılacak değişiklikte sona gelindi. Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, "Tam Gün Yasası'na ilişkin yeni 'formülü' açıkladı. Yapacakları yasal bir düzenlemeyle üniversite hocalarının mesailerinin bitiminde makul bir bedelle vatandaşa hizmet verebileceğini bildiren Erdoğan, "Hocalarımıza muayene olmaları durumunda vatandaşlarımız, Sağlık Uygulama Tebliği'ndeki bedel kadar bir ücret ödeyecekler. Örneğin üniversitede muayene fiyatı 55 lira, mesai sonrası öğretim üyesine muayene olan vatandaşımız üniversite hesabına 55 lira ödeyecek. Bu ücretin bir kısmı hastayı tedavi eden öğretim üyesinin, bir kısmı da kurumun hesabına aktarılabilir." dedi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu ile gerçekleştirdikleri görüşmede, 14 Acil Talep konusunda Sağlık Bakanı'ndan somut iyileştirmeler beklediklerini bu nedenle sorunların sadece Tam Gün meselesine indirgenerek "küstürülmüş öğretim üyelerinin geri kazanılması"ndan bahsedilmesini kabul edilemez bulduklarını ifade etmişlerdi.

TTB heyeti görüşmede, düzenlemelerin kamuda çalışan bütün hekimleri kapsamaması ve yeni bir düzenlemeden önce Anayasa Mahkemesi'nin Tam Gün'le ilgili iptal kararının uygulanması gerektiğini belirtmişti.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu ise 14 Mart'ta hekimlere verecekleri 'müjde'nin Başbakan tarafından açıklanacağını duyurmuştu. Bunun üzerine hekimler ve sağlık çalışanlarının gözü kulağı Sağlık Bakanı ve Başbakan'a çevrilmişti. Ama 'müjde' bekleyişi yerini hayal kırıklığına bıraktı. Sağlık çalışanlarının 14 acil talebi görmezden geldiği gibi, Tam Gün'e bulunan formül ise beklentilerden uzak kaldı.

# Asistan hekimlerin sorunlarında 'acı' tespitler

*Bir asistan hekim, her gün sabah 8'de beyaz önlüğünü sırtına geçiriyor. Bir hastaya, "Ne şikayetiniz var" diye soruyor ve bu sözle günlük mesaisine başlıyor. Mesaisinin kaçta biteceği belli değil. Aynı gece nöbete kalabiliyor. Sonra hiç uyumadan ertesi sabah tekrar bir hastaya "bugün kendinizi nasıl hissediyorsunuz" diye soruyor, kendini hiç de iyi hissetmezken. Böyle bir çalışma süresi, uykusuz, yaklaşık 36 saat demek.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından asistan hekimlerin sorunlarına dikkat çekmek üzere 6 Mart 2013 tarihinde Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyeleri de destek verdi. ATO tarafından yapılan, asistan hekimlerin köle gibi çalıştırılmalarına ilişkin "yerinde tespit" çalışmasının sonuçlarının paylaşıldığı basın açıklaması metnini Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu adına Genel Sekreter Dr. Selçuk Atalay okudu.

Basın açıklamasında söz alan ATO Asistan Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Ege-men Çiçek ise asistan hekimlerin yaptıkları işten ve çalışma şartlarından dolayı mutsuz ve umutsuz olduklarını, bu şartlar altında, kendi ümitsizleri içerisinde insanlık dışı yoğun bir tempoda hasta bakıp insanlara sağlık hizmeti vermeye uğraştıklarını söyledi. Dr. Çiçek, "96 saat hastanede kalıp nöbet tutan bir insandan ne bekleyebilirsiniz, hangi sektörde 50 saat hiç durmadan çalışılır? Bu şartlarda çalışan bir asistan doktor nasıl sağlıklı hizmet verebilir?" diye sordu.

Selçuk Atalay'ın verdiği bilgilere göre, Türkiye'de yaklaşık 20 binin üzerinde asistan hekim her gün, çok zor koşullar altında bu ülkenin insanlarına hizmet veriyor. Asistan hekimlerin mesai saatleri uzun, ücretleri düşük, iş yükleri dayanılmaz ve eğitim olanakları yok derecesine indirgenmiş durumda.

Bir asistan hekim, her gün sabah 8'de beyaz önlüğünü sırtına geçiriyor. Bir hastaya, "Ne şikayetiniz var" diye soruyor ve bu sözle günlük mesaisine başlıyor. Mesaisinin kaçta biteceği belli değil. Aynı gece nöbete kalabiliyor. Sonra hiç uyumadan ertesi sabah tekrar bir hastaya "bugün kendinizi nasıl hissediyorsunuz" diye soruyor, kendini hiç de iyi hissetmezken. Böyle bir çalışma süresi, uykusuz, yaklaşık 36 saat demek.

Üstelik asistan hekimlerin, sağlığı ticari bir konuya çevirmek için kısırlanmış "sağlık alışverişi" sisteminde, "uzmanlık eğitimi" diye bir gündemi kalmadı. "Asistan hekimleri sadece hizmet vermek için köle gibi çalıştıran, onların eğitimlerini iyi niyetli hocaların korsan eğitimlerine bırakan bu sistem, aslında Türkiye'nin geleceğini karartmakta."



*ATO tarafından yapılan, asistan hekimlerin köle gibi çalıştırılmalarına ilişkin "yerinde tespit" çalışmasının sonuçlarının paylaşıldığı basın açıklaması metnini Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu adına Genel Sekreter Dr. Selçuk Atalay okudu.*

## Asistan hekimler düşük ücret alıyor

Açıklamada dikkat çekilen diğer hususlar ise şöyle: İnsanüstü bir gayretle görev yapan asistan hekimler için, koltuk sahipleri, "5000 TL ücret alıyorlar" diyor ama bu bir yalan. Çünkü üniversite hastanesinde çalışan bir asistan hekimin eline vergiler, kesintiler sonrasında ortalama 2000 TL aylık maaş ve ortalama 500 TL nöbet ücreti geçiyor.

Eğitim hastanelerinde bugün asistanlar neredeyse sadece düşük maaşlarına mahkumlar. Dünya Bankası'nın sağlık koordinatörlerine dolar üzerinden ücretler veren bu anlayış, halka hizmet için ayın yarısını nöbetlerde geçiren asistan hekimleri göremiyor. Yeni atanan 10 bin sözleşmeli, aşırı ayrıcalıklı sağlık bürokrasisine verdiği ücreti bir türlü dili varıp açıklayamayan bu anlayışın sahipleri; hekimleri, asistan hekimleri, sağlık çalışanlarını görmezden geliyor.

## Asistan hekimler tükenmiş durumda

Kötü çalışma koşulları, uzun nöbet süreleri, düşük ücretler asistan hekimleri tüketiyor! Türk Psikiyatri Dergisi'nde yer alan, 270 asistan hekim üzerinde yapılmış bir araştırmaya göre asistan hekimlerin duygusal tükenme düzeyi beş üzerinden 2,99 çıktı. Bütün bu ağır ve kötü koşullar yetmezmiş gibi asistan hekimlere olmadık angaryalar yüklenmeye devam ediliyor. Eğitim hastanelerinde zaten eğitim hakları

neredeyse bitirilen asistan hekimler acillerde hasta karşılayıcı olarak kullanılmaya çalışılıyor.

Öte yandan, asistan hekimler, sağlıkçılara karşı her gün yükselen şiddetten en büyük payı alan grup.

Ankara Tabip Odası tarafından sıralanan çözüm önerileri ise şöyle: Başta asistan hekimler olmak üzere bütün hekimlerin nöbet ertesi izin hakkı istisnasız olarak uygulanmalı; 40 saatlik haftalık çalışma süresi, nöbetler de dahil olmak üzere 56 saati geçmemelidir. Normal poliklinik hizmetleri için vardiyalı çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır. Uzmanlık dalının gerektirdiği bilgi, beceri ve değerler konusunda yeterli uzmanlar yetiştirmeyi hedefleyen bir asistan eğitim programı oluşturulmalıdır. Asistanların bilimsel araştırma yapabilme ve sunabilme becerisini kazanma, seminer hazırlama, olgu sunumu, mortalite toplantıları ve bilimsel toplantılara katılımı sağlanmalıdır. Verilen eğitimi ölçme ve değerlendirmeler düzenli olarak yapılmalıdır. Asistanların eğitim sürecine katılımı sağlanmalıdır.

## Hastalara yeterli süre ayrılmalı

Ankara Tabip Odası tarafından dikkat çekilen bir diğer sorun ise hekimlerin hastalarına yeterli süreyi ayıramaması. Talepler ise hekimlerin hastalarına yeterli süreyi ayırabilmelerine ilişkin düzenlemeler yapılması, kamuda ve özel sektörde hekimlere yirmi dakikadan daha kısa süre içerisinde hasta randevusu verilmemesi.

## TTB'den sosyal hizmet uzmanlarının eylemine destek

Türkiye'nin dört bir yanından Ankara'ya gelen Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER) üyeleri 25 Şubat 2013 tarihinde "sosyal hizmeti, hayırsızlık anlayışı ile sunulan bir lütüfa dönüştüren politikalara karşı" Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı önünde eylem yaptı. Eyleme, Türk Tabipleri Birliği, Türk Psikologlar Derneği, Çocuk Gelişimciler Derneği, Sosyoloji Mezunları Derneği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Hemşireler Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Gündem Çocuk Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Görevlileri Sendikası, sosyal hizmet akademisyenleri ve öğrencilerinin de aralarında bulunduğu çok sayıda kişi ve kurum destek verdi.

SHUDER Genel Başkanı Murat Altuğgil yaptığı konuşmada, Bakanlığın Sosyal Hizmet Merkezleri Yönetmeliği'nde yaptığı değişikliklerle, sosyal hizmetin temel değerlerini, etik ilkelerini, felsefesini ve mesleğin uygulayıcıları olan sosyal hizmet uzmanlarını yok saydığını belirtti. Eylemde söz alan Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan ise sosyal hizmet emekçilerinin yanında olduklarını ifade etti.

## Muayenehanelerde yapılabilecek Tıbbi İşlemler Listesi iptal edildi

Danıştay 10. Dairesi, bütün ana dal ve yan dal uzmanlık alanları tarafından muayenehanelerde yapılacak tıbbi işlemleri toplam 184 işlemlerle sınırlandıran 25.09.2010 tarihli yönetmelik değişikliklerini iptal etti.

Daire kararında; muayenehanelerde yapılabilecek işlemler listesini belirleyen heyetin bütün uzmanlık alanlarını temsil edebilecek mahiyette olmadığını, bütün uzmanlık alanlarını temsil edebilecek mahiyette bir kurul tarafından önce muayenehanelerde yapılabilecek işlemlerin mi yoksa yapılamayacak işlemlerin mi sayma suretiyle belirlenmesinin uygun olacağını tartışılması gerektiğini, muayenehanelerde yapılacak işlemler tahdidi olarak belirlenecek ise her bir uzmanlık dalı itibarıyla bu ayrımın yapılması gerektiğini, ayrıca her bir uzmanlık dalını temsil edecek nitelikte oluşturulacak bilimsel komisyon kararlarının da getirilecek düzenlemeler açısından belirleyici olması gerektiğini ve dava açıldıktan sonra yürürlüğe giren düzenlemeler uyarınca bu belirlemelerin öncelikle bütün uzmanlık alanları ile ilgili müfredat, rotasyon ve uzmanlık alanlarının görev tanımını, eğitim kurullarının niteliğini belirlemekle görevli Tıpta Uzmanlık Kurulu'nca yapılması gerektiğini belirtti. Ayrıntılı bilgi için: www.ttb.org.tr

## TTB Merkez Konseyi Sağlık Bakanı'yla görüştü



**T**ürk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu ile görüştü. TTB'nin talebi üzerine 27 Şubat 2013 tarihinde Sağlık Bakanlığı'nda gerçekleştirilen görüşmeye, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Ahmet Özdemir Aktan, TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Gülriş Erişgen, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Dr. Filiz Ünal İncekara, Dr. Fatih Sürenkök, Dr. Arzu Erbilici,

Dr. Melda Pelin Yargıç, Dr. Osman Öztürk ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Avukat Ziyet Özçelik katıldı.

Görüşmede; Sağlık Bakanlığı hastanelerinden tıp fakülteleri hastanelerine, aile sağlığı merkezlerinden toplum sağlığı merkezlerine, özel hastaneler ve tıp merkezlerinden muayenehanelere, işyeri hekimliklerinden kurum hekimliklerine, gerek kamuda gerekse özel sektörde çalışan bütün hekimlerin sorunları Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'na aktarıldı.

## Balıkesir'de ve Çanakkale'de 'Sağlık Hakkı' tartışıldı

Balıkesir Sağlık Hakkı Meclisi tarafından, "Sağlıkta Neler Oluyor" başlıklı bir panel düzenlendi. 14 Mart Tıp Haftası nedeniyle 23 Mart 2013 tarihinde gerçekleştirilen panelin birinci oturumunda "Nasıl Bir Balıkesir Tıp Fakültesi İstiyoruz" konusu ele alındı. Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nursel Şahin, "Üniversiteler Ve Tıp Fakültelerinin Durumu" başlıklı bir sunum yaptığı panelin ikinci oturumunda ise "Sağlık Hakkı" konusu tartışıldı. Başkanlığını Balıkesir Tabip Odası Başkanı Şahin Cılız'ın yaptığı oturumda Dev Sağlık-İş Başkanı Arzu Çerkezoğlu, "Sağlıkta Dönüşüm," TTB'nin 2010-2012 dönemi Başkanı Eriş Bilaloğlu "Piyasada Hekim Olmak",

SES Genel Başkanı Çetin Erdolu ise "Dünden Bugüne Sağlıkta İstihdam ve Örgütlenme" konularında birer sunum yaptı.

Çanakkale Tabip Odası tarafından ise 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde 14 Mart günü Türkan Saylan Sosyal Tesisleri'nde Eriş Bilaloğlu'nun sunumu ile "Hekim Olmak Üzerine" konulu bir panel düzenlendi.

### Muğla'da KÖO konferansı

Muğla Tabip Odası tarafından 15 Mart 2013 tarihinde düzenlenen "Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) ve Şehir Hastaneleri" konulu konferansa ise TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan katıldı.



Çanakkale

## Bölge Sağlıkçılar Meclisi toplantıları yapıldı

Başta Türk Tabipleri Birliği (TTB) olmak SES ve Dev-Sağlık İş'inde aralarında bulunduğu 12 sağlık meslek örgütünün çağrısıyla Sağlıkçılar Meclisi toplantıları yapıldı. "İşimize, iş güvencemize, hastanelerimize sahip çıkıyoruz" sloganı ile gerçekleştirilen Sağlıkçılar Meclisi toplantıları 17 Şubat'ta Adana ve Denizli'de, 23 Şubat'ta ise Edirne ve Bursa'da düzenlendi.

### Adana

Adana'da 17 Şubat 2013 tarihinde gerçekleştirilen Bölge Sağlıkçılar Meclisi'ne Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca ile Dr. Pelin Yargıç, Türk Dış Hekimleri Birliği MYK Üyesi Dr. Serdar Ak, SES Genel Merkezi Kadın Sekreteri Bedriye Yorgun, Türk Hemşireler Derneği'nden Sevilay Yüceer, Adana-Osmaniye, Mersin, Niğde ve Hatay Tabip Odaları, Adana Dış Hekimleri Odası, Adana Eczacılar Odası, SES Adana, Niğde, Osmaniye, Mersin,

Hatay Şubeleri, Dev Sağlık-İş Adana Şube yöneticileri ve üyeleri katıldı.

### Bursa



Bölge Sağlıkçılar Meclisi toplantılarının Bursa ayağı 23 Şubat 2013 tarihinde Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesinde gerçekleştirildi.

Toplantıya Bursa Tabip Odası, Bursa Dışhekimleri Odası, SES Bursa Şubesi, Türk Hemşireler Derneği Bursa Şubesi yöneticisi ve üyelerinin yanı sıra; Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Beyazıt İlhan, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Arzu Erbilici ve Balıkesir, Çanakkale,

Eskişehir ve Bilecik Tabip Odalarının yöneticileri katıldı. Toplantıda, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Beyazıt İlhan, Kamu Hastane Birlikleri konulu bir sunum yaptı.

### İstanbul

İstanbul Bölge Sağlıkçılar Meclisi, 2 Mart 2013 tarihinde Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Oditoryumu'nda yoğun bir katılımı yapıldı. Toplantıya, İstanbul Tabip Odası ile diğer imzacı kurumlar; İstanbul Dışhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Türk Hemşireler Derneği İstanbul Şubesi, SES İstanbul Şubeleri, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Psikologlar Derneği İstanbul Şubesi, Tüm Eczane Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği İstanbul Şubesi, Radyoterapi Teknikerleri Derneği, Dev Sağlık-İş Sendikası yöneticileri ve üyeleri katıldı.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk'ün, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nda gelinen son nokta ve Kamu Hastane Birlikleri ile Kamu-Özel Ortaklığı hakkında bir sunum yaptığı toplantıda, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan da bir konuşma gerçekleştirdi. Dr. Aktan konuşmasında; TTB olarak Sağlıkta Dö-

nüşüm Programı'na karşı getirdikleri itirazların bugün geniş kesimlerce de kabul gördüğünü, hasta memnuniyet anketlerinin son zamanlarda yayınlanmadığını çünkü hastaların da sistemden memnun olmadığını söyledi.

Sağlık çalışanlarının ise özlük hakları kayıplarından ötürü mutsuz ve karamsar olduğunu, bu mutsuzluk durumunun Dünya Sağlık Örgütü raporlarında da ifade edildiğini belirten Aktan, sürdürülemez bir sağlık programının eski Bakan'ı görevinden ettiğini yeni Sağlık Bakanı'nınsa umut dağıtmaya çalıştığını ifade etti.

Sağlık Bakanı'yla yüz yüze bir görüşme yaptıklarını ancak Bakan'ın işbirliği temennisi dışında somut bir söz söylemediğini anlatan Dr. Aktan, bu yüzden tüm sağlık örgütleriyle birlikte ortaya konan "14 Mart İçin 14 Acil Talep" in etkin şekilde takipçisi olacaklarını vurgulayarak, "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın gerçek yüzü ortaya çıktı, çıkıyor. Mücadelemizi yükseltmeliyiz" çağrısında bulundu.

Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın ardından İstanbul Bölge Sağlıkçılar Meclisi'ni oluşturan tüm kurumların yöneticileri söz aldılar. Toplantının forum bölümünde ise katılımcılar yürütülecek mücadele konusunda görüş ve önerilerini iletiler.

### Denizli

Bölge Sağlıkçılar Meclisi 18 Şubat 2013 tarihinde Denizli Makine Mühendisleri Odası Konferans Salonu'nda yapıldı. Antalya, Aydın, Burdur, Uşak ve Isparta'dan katılımcıların olduğu toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın sağlıkçılar meclisi hakkında bilgi vermesiyle başladı. Prof. Dr. Aktan konuşmasında, sağlık hakkını korumanın önemi ve gerekliliğini anlattı ve AKP'nin sağlık politikalarına eleştiriler getirdi. SES Genel Başkanı Çetin Erdolu ise şunları söyledi: "Hükümet'in sağlıkta dönüşüm politikası sosyal bir cinayettir. Bugün performans sistemini bize dayatıyorlar, artık kaderimiz CEO'lara kaldı. Bu CEO'lar, kamu sağlık kurumlarını ticarethaneye çevirmek, hastaneler şirket yönetir gibi yönetmek, çalışanları daha fazla çalışmaya zorlamak gibi amaçlara hizmet etmektedir. Artık hiç birimiz güvencede değiliz".





İstanbul

# Sağlık çalışanları 14 Acil Talep için nöbetteydi

14 Mart öncesi yurt genelinde "14 Mart'ta Sağlık Bakanı'ndan Taleplerimize Olumlu Yanıt Bekliyoruz" temalı etkinlikler ve basın açıklamaları gerçekleştirildi. Sağlık çalışanları 13 Mart akşamı Ankara'da Abdi İpekçi Parkı'nda bir araya gelirken, İstanbul'da hekimler ve sağlık çalışanları 'Acil Talep'leri için Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde nöbet tuttu.

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin çağrısıyla 13 Mart 2013 tarihinde yurt genelinde "14 Mart'ta Sağlık Bakanı'ndan Taleplerimize Olumlu Yanıt Bekliyoruz" temalı etkinlikler ve basın açıklamaları gerçekleştirildi.

Ankara'daki etkinlik akşam saatlerinde Abdi İpekçi Parkı'nda düzenlendi. Hekimler ve sağlık çalışanlarının, "14 Acil Talep"leri için gökyüzüne meşaleli balonlar uçurduğu etkinlikte, hastaların ve sağlık çalışanlarının penceresinden; sağlık ortamını, sağlıkta dönüşüm programını, hekimlerin içinde bu-

lunduğu koşulları daha görünür kılmak için Ankara Tabip Odası tarafından hazırlanan şarkılı klip hep birlikte izlendi. Etkinlikte, hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetli konu alan bir pandomim gösterisi yapıldı. Etkinliğe CHP Milletvekili Aytuğ Atıcı da destek verdi.

Basın açıklaması metni ise tüm katılımcı örgütler adına Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ebru Basa tarafından okundu.

Tabip odaları ve sağlık meslek örgütlerinin örgütlü olduğu illerde 13 Mart günü düzenlenen basın açıklamalarında, Türkiye sağlık ortamının sayısız sorunları olduğu belirtilerek, şu ifadelerle yer verildi: "Sağlık çalışanları yeni Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'nun acil ve hayati 14 talebimize duyarsız kalmayacağına inanmak istemektelerdir. Buradan Sağlık Bakanı'na sesleniyoruz. Sağlık ortamı açısından 14 Mart, sağlık çalışanlarını rahatlatan "müjde" niteliğinde haberler vermek için çok iyi bir zaman olacaktır. Basından, 14 Mart günü Tam Gün Yasası ile ilgili bazı gelişmelerin kamuoyuyla paylaşılacağını öğreniyoruz. Belirtmek isteriz ki; sadece bu alanda ve sadece öğretim üyelerini içeren düzenlemelerle Türkiye'de



Ankara



Ankara

sağlık ortamının rahatlaması, hastalanmış halinden bir iyileşme sürecine geçmesi mümkün değildir. Sağlık çalışanlarının 14 acil talebi ortadadır. Sağlık Bakanı Türkiye'de çalışan yedi yüz bin sağlık çalışanının ve bu ülkede sağlık hizmeti almak durumunda olan 75 milyon yurttaşın Bakanı olmaya yetli ise 14 Mart'ta bu taleplerimize olumlu yanıt vermek durumundadır. Bunun olmaması, ne yazık ki, sağlık çalışanları tarafından yeni Bakan'ın da eski Bakan Dr. Recep Akdağ'ın politikalarının yılmaz takipçisi olduğu biçiminde algılanacaktır".

## İstanbul'da akşam nöbeti

İstanbul'da ise hekimler ve sağlık çalışanları 'Acil Talep'leri için nöbetteydi. İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla hekimler, 13 Mart Çarşamba günü 17.00-20.00 saatleri arasında Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde talepleri ve gelecekleri için nöbet tuttu.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu'nun konuşmasıyla başlayan etkinlikte Dev Sağlık-İş ve SES yöneticileri de birer konuşma yaptı.



Ankara



İstanbul





## Sağlıkçılar 14 Mart'ta Sağlık Bakanlığı'na yürüdü

**14 Mart günü yurt genelinde beyaz yürüyüşler ve basın açıklamaları yapıldı. 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde düzenlenen eylem ve basın açıklamalarında hekimler ve sağlık çalışanlarının sorunlarına dikkat çekilerek '14 Acil Talep' bir kez daha dile getirildi. Ankara'da ise Sağlık Bakanlığı'na yürüdü.**

### Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere sağlık meslek örgütlerinin çağrısıyla tabip odaları tarafından yurt genelinde beyaz yürüyüşler ve basın açıklamaları gerçekleştirildi.

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde düzenlenen eylem ve basın açıklamalarında hekimler ve sağlık çalışanlarının sorunlarına dikkat çekilerek '14 Acil Talep' bir kez daha dile getirildi.

14 Mart 2013 Perşembe günü öğle saatlerinde Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde toplanan hekimler ve sağlık çalışanları Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. "Taleplerimize Olumlu Yanıt Bekliyoruz" yazılı pankartın arkasına yürüyen sağlıkçılar sık sık "Herkesi sağlık güvenli gelecek", "Sağlık haktır satılmaz", "Sağlıkta tasarruf ölüm demektir" sloganları attı.

### Yeni Bakan eski Bakan Recep Akdağ yolunda mı?

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, Sağlık Bakanlığı önünde yaptığı konuşmada şunları söyledi: "Recep Akdağ'ın görevinden alınması sağlık çalışanlarını memnun etmiştir. Şimdi gözümüz kulağımız yeni Sağlık Bakanı'nda. Bizler nitelikli bir sağlık hizmeti için öncelikli 14 acil talebimizi Sağlık Bakanı'na ilettik. Taleplerimiz biraz iyi niyet ve siyasi kararlılıkla yerine getirilebilecek taleplerdi ancak taleplerimize bugüne kadar yanıt alamadık. Şimdi hekimler ve sağlık çalışanları 'Yeni Bakan eski Bakan Recep Akdağ yolunda mı' diye endişe taşıyor".

### "Sağlıkçıların sorunu sadece Tam Gün meselesi değildir"

Sağlık Bakanlığı'nın, sağlıkçıların yaşadığı problemleri sadece 'Tam Gün' meselesine indirgemesine dönük eleştirilerde bulunan İlhan, yeni 'Tam Gün Formülü'nde öğretim üyelerinin ücretlerinin kamu kaynaklarından

değil vatandaşın cebinden karşılanacağına dikkat çekti: "Yıllardır, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı allayıp pullarken, vatandaşa 'siz cebinizden 5 kuruş para harcamayacaksınız, sizi muayenehane çilesinden kurtarıyoruz' denmiyor muydu? Peki, ne oldu şimdi geldiğimiz noktada? Şimdi, üniversiteye dönen hekimlere 'biz size para vermeyiz, hastalardan alacaksınız' diyor. Üniversite hastanelerini birer muayenehaneye çevirme projesidir bu". İlhan, vatandaşın cebine yüklenen her türlü düzenlemenin sağlık hakkına aykırı olduğunu da vurguladı.

İlhan'ın konuşmasının ardından ortak metin tüm katılımcı örgütler adına SES Genel Başkanı Çetin Erdolu tarafından okundu.

Açıklamada, on yılı aşkın süredir uygulamada olan Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeni ile sağlıkta taşeron sayısının onbinlerden yüzbinlere çıktığına, sosyal hizmet alanında taşeron sayısının kadrolu çalışanı geçtiğine, sağlık çalışanlarının iş ve işyeri güvencesinin yok edildiğine dikkat çekildi.

### Cepten harcamalar dört katına çıktı

Performansa dayalı güvencesiz ödeme sisteminin eleştirildiği açıklamada, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sadece sağlık çalışanlarını değil vatandaşı da olumsuz etkilediğine vurgu yapıldı: "Bu programdan

yalnız biz değil, hizmet verdiğimiz insanlar da etkilendi: Hizmete ulaşmak için yoğun çaba harcadılar, harcıyorlar. Bu on yılın son yarısında da, her kademede katkı, katılım payı ve ilave ücretler ödeyerek, bazen hayati ilaçlara ulaşmak için daha fazla ücretler, bazen de eşdeğer ilaç farkı, özetle aldıkları hizmetin neredeyse yarı parasını cepten ödeyerek hizmet alabilecek duruma getirildi ve bu ödemeler giderek artıyor. Son on yılda sağlık için yapılan cepten harcamalar dört katına çıktı."

### Hükümet bildiğini okuyor

Sağlık hak olmaktan çıkarıldığının ve 'Paran Kadar Sağlık' döneminin yaşandığının ifade edildiği açıklamada, sağlık çalışanlarının, iş ve işyeri güvencesi, ücret güvencesi, gelecek güvencesi ve can güvenliği olmadan yoğun çalışmaya mahkum edildiği belirtilerek şöyle denildi: "On yılı aşkın süredir bu gelişmelere karşı uyarılarımızı yapıyor, mücadele yürütüyoruz. Bu 14 Mart'ta da 14 acil talebimizi ilettik, kamuoyu ile paylaştık, hep yanıt bekledik. Ama görüyoruz ki hükümet sağlıktaki bu devasa sorunları çözmeye değil, kendi bildiği, doğru bildiği yolda yürümeye kararlı. Biz de mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız. Bu amaçla önümüzdeki günlerde sağlık alanındaki tüm emek ve meslek örgütleriyle, sağlık hakkına sahip çıkan tüm kesimlerle birlikte mücadele için alanlarda olacağız".



## Sağlık Bakanı'ndan 14 Mart'ta 'TIP' oyunu

Yeni Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'ndan talepleri konusunda umutlu bir bekleyiş içerisine giren hekimler ve sağlık çalışanları 14 Mart Tıp Haftası'nda yine düş kırıklığı yaşadı ve bayramlarını buruk kutladı. Türk Tabipleri Birliği, 14 Mart öncesi binlerce hekim ve sağlık çalışanı adına, 14 Mart için 14 Acil Talep belirlemiş ve bu talepleri Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na iletti. TTB, bu taleplerle ilgili olarak Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu tarafından yapılacak değerlendirme ve somut adımların 14 Mart Sağlık Haftası öncesinde hekimlere ve kamuoyuna açıklanmasını istedi ama 'umutlu' bekleyiş ne yazık ki hüsrana sonuçlandı. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmetleri verme ve mesleklerini geçinme ve gelecek kaygısı yaşamadan huzurlu bir ortamda icra etmeleri üzerine beklentileri olan hekim ve sağlık çalışanlarının taleplerini duymazdan geldi.

### SORUYORUZ...

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na soruyoruz: Hekimler ve sağlık çalışanlarının hangi talebini yerine getirilebilir bulmadınız? İki katına çıkarılmasını talep ettiğimiz emekli sağlık çalışanı ücretlerini yeterli mi buluyorsunuz?

"Sağlıklı ve güvenli koşullarda çalışma hakkını güvence altına alacak düzenlemeler ile sağlık ortamlarının şiddetten arındırılması için TTB tarafından hazırlanan öneri doğrultusunda Türk Ceza Kanunu'nda gerekli değişiklik yapılması" talebimiz size "ACİL" mi gelmedi? Kamuda çalışanların ücretlerinin, iş güvenceli tek bir işte çalışarak insanca yaşamaya, mesleki gelişimi sürdürmeye yetecek, emekliliğe yansıtacak biçimde düzenlenmesi talebimiz çok mu akıl dışı?

"Kamu sağlık kurumlarında sözleşmeli, döner sermayeden sözleşmeli, vekil, taşeron işçisi adı altında her tür güvencesiz çalıştırmaya, esnek-kuralsız, fazla çalıştırma ve angaryaya son verilmeli" talebimizi de mi acil bulmadınız? Sağlığı taşeronların eline mi bırakacaksınız? Hangi talebimiz uygun ya da acil değil? Peki neden?

## Hekimler Taksim yürüyüşünde buluştu



14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında İstanbul'da, Tünel Meydanı'ndan Taksim'e yürüyen hekimler, şiddete, performans sistemine, mesleki bağımsızlığın yok edilmesine, tıp eğitiminin çökertilmesine, kurlarsız, köle gibi çalıştırılmaya karşı tepkilerini attıkları sloganlarla dile getirdiler ve taleplerinin geçirtilmesine izin vermeyeceklerini vurguladılar.

## “Taleplerimizin geçirtilmesine izin vermeyeceğiz!”

### Tıp Dünyası İSTANBUL

İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla hekimler ve sağlık çalışanları 17 Mart 2013 tarihinde Tünel'den Taksim'e yürüdüler. İstanbul Sağlıkçılar Meclisi imzalı “İş ve Gelir Güvencemiz, Geleceğimiz İçin, Kurlarsız ve Esnek Çalışmaya Karşı Yürüyoruz” yazılı pankart arkasında yürüyen hekimler ve sağlık çalışanları “14 Mart 1919'da İstanbul işgal altındayken bunu protesto eden hekimler gibi, bugün biz de, sağlığın, neoliberal piyasa işgali altına girmesini protesto ediyoruz” dediler.

Tünel Meydanı'ndan başlayan coşkulu yürüyüşe beyaz önlükleri ile katılan hekimler, şiddete, performans sistemine, mesleki bağımsızlığın yok edilmesine, tıp eğitiminin çökertilmesine, kurlarsız, köle gibi çalıştırılmaya karşı tepkilerini attıkları sloganlarla dile getirdiler.

### “Şiddeti doğuran koşullar acilen değiştirilmeli”

Taksim Meydanı'nda bir konuşma yapan İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu, sağlık ortamında can alan, çalışanları canından bezdiren, şiddeti doğuran koşulların acilen değiştirilmesini talep etti. Çerkezoğlu şunları söyledi: “Hekime sağlık çalışanlarına şiddetin hiçbir şekilde hız kesmediği bir sağlık ortamında görev yapıyoruz ne yazık ki. Dr. Ersin Arslan'ın Gaziantep'te görevi başında öldürülmesinin ardından, yine sağlık ortamındaki şiddetin sebep olduğu bir başka acı olay yaşadık. Dr. Melike Erdem'i kaybettik. Ve yine sağlık ortamındaki iş güvencesinden yoksunluğun bir sonucu olarak Samsun'da Kırım Kongo kanamalı ateşine yakalanan asistan arkadaşımız Dr. Mustafa Bilgiç'in ölümü sağlık ortamına bir bomba gibi düştü. Böyle bir sağlık ortamında hekimler ve sağlık çalışanları iş güvencesi, gelir güvencesinin olduğu, barış içinde bir sağlık ortamı istiyor”.

Çerkezoğlu konuşmasında muhalif kesimler üzerinde yaratılan baskı ve korku ortamına da değindi

ve “Öyle bir ülkede yaşıyoruz ki herkesin kendini cezaevinde bulabileceği bir iklim estiriliyor. Halen cezaevinde ve ağır hasta olan Fatih Hilmioğlu'nun tahliyesi ciddi problem”

Devamı karşı sayfada



İstanbul'daki hekim yürüyüşünde konuşan Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, “Sağlık çalışanlarının mutsuzluğunu doğuran koşulların düzeltilmesi amacıyla 14 Mart'ta 14 acil talebimizi Sağlık Bakanlığı'na ilettik. Bu 14 Mart'ta bir müjde, gelişme, olumlu bir adım bekliyorduk. Ne yazık ki herhangi bir somut, iyileştirici adım göremedik. Ama hekimler kırgın da olsalar bu ülkenin iyi, nitelikli, erişilebilir bir sağlık ortamına kavuşması için mücadeleyi sürdürmeye kararlılar” dedi.

lemlerle karşı karşıya. Bu yetmezmiş gibi gazetecisinden öğrencisine, kamu çalışanından hukukçusuna kadar herkes gözaltına alınıyor, tutuklanıyor. Bu gözaltı dalgasında şimdi de sıra doktorlara geldi. Daha bir hafta önce Türkiye'nin her yerinde olduğu gibi İstanbul'da da meslektaşlarımız keyfi gözaltılarla, sabahın altısında evlerinden alındılar. Biz böyle bir ülkede hekimlik yapmak istemiyoruz. Diğer meslek grupları ve vatandaşlar için de talep ettiğimiz özgür ve demokratik bir çalışma ve ülke ortamını kendimiz için de istiyoruz" dedi.

### 14 Mart'ı buruk kutladık

Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ise konuşmasında şunları söyledi: "Maalesef bu 14 Mart'ı da yine buruk kutluyoruz. Sağlık çalışanları kırgın, kızgın ve mutsuz. Ticarileştirilen bir sağlık ortamında işler vatandaş için de iyiye gitmiyor. Bu ticarileştirilen ortamda hekim-hasta ilişkisi de bozuldu. Bu güven yitiminin sonuçları görüyoruz ki çok trajik olabiliyor. Son olarak adımları atılan kamu-özel ortaklığıyla maalesef bu ülkenin sağlık alanı uluslararası sermayeye peşkeş çekiliyor. Lütfen şunu unutmayalım sağlık çalışanları güvenceli bir ortamda, mutlu bir şekilde çalışmıyorsa sağlık ortamından kimse olumlu sonuçlar bekleyemez. Biz de sağlık çalışanlarının mutsuzluğunu doğuran koşulların düzeltilmesi amacıyla 14 Mart'ta 14 acil talebimizi Sağlık

Bakanlığı'na ilettik. Bu 14 Mart'ta bir müjde, gelişme, olumlu bir adım bekliyorduk. Ne yazık ki herhangi bir somut, iyileştirici adım göremedik. Ama hekimler kırgın da olsalar bu ülkenin iyi, nitelikli, erişilebilir bir sağlık ortamına kavuşması için mücadeleyi sürdürmeye kararlılar."

### Tıp eğitimi geriledi

İstanbul Tabip Odası Başkanı Taner Gören de Sağlıkta dönüşüm sürecinde tıp eğitiminin uğradığı yıkımdan büyük kaygı duyduğunu ifade ederek, "Bu sistem tıp eğitimini inanılmaz şekilde geriletıyor. Bundan 10 yıl sonra yeterli, nitelikli eğitimi alamamış kadrolar göreceğiz. Bizler öğrencilerimize hastalarıyla bire bir iletişimin önemini anlatıyoruz. Doğru teşhise giden yolun hastayla doğru temas kurmak, onun derdini dinleyebilmekten, derinlikli bir fiziki muayeneden geçtiğini söylüyoruz. Ancak mezun ettiğimiz öğrencileri sağlık hizmetinin alınır satılır hale getirildiği, muayenenin 5 dakikalarla sınırlı bırakıldığı bir sağlık ortamına gönderiyoruz ne yazık ki. Bu kabul edilebilir bir durum değildir. Biz hekimler nitelikli sağlık hizmetinin önemini ısrarla anlatıyoruz ancak halkımızın da bu kaygımızı anlamasını bekliyoruz" diye konuştu. Yapılan konuşmaların ardından İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Feray Kaya tarafından 2013 Hekimlik Bildirgesi okundu.

# İzmir'de meşaleli eylem



### Tıp Dünyası İZMİR

İzmir Sağlık Çalışanları Platformu tarafından 14 Mart Tıp Bayramı'nda meşaleli eylem düzenlendi. Hekimler ve sağlık çalışanları "AKP Sağlığa zararlıdır", Sağlıkta ticaret ölüm demektir" ve "Susma haykır sağlık haklıdır" sloganları ve ellerindeki meşalelerle Alsancak Kıbrıs Şehitleri önünde bir araya geldi.

İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Mete Güzelant burada yaptığı açıklamada, hastanelerin sağlık ticarethanesine dönüştürüldüğüne dikkat çekerek, çok zor şartlarda çalışan sağlıkçıların taleplerinin hükümet tarafından dikkate alınması gerektiğini belirtti. Mete Güzelant şöyle konuştu: "Artık kamu yok, eskiden saygınlığı olan doktor yok, işveren ve işçiler var. Belki de çok yakında bizlere şunlar söylenecek: 'Ben ne verirsem onu alırsın! Bak bugün döner sermayeni kestim, yarın kendini başka bir yerde çalışırken bulabilirsin, ertesi gün çalıştığın hastaneyi satabilirim! Yerimize talip olan sermayedarlarımız var, satalım kar edelim! Hükümet 657 sayılı kanunu da kaldırıyor, artık iş güvencen de olmayacak!'. Artık bunlar bir saka değil, birer gerçek. Uygulanacak, hatta uygulanmaya da başlandı. Hem de ve ne yazık ki kendi öz meslektaşlarımız eli ile. Yarın bugünden daha iyi olmayacak. Yanınızda çalışan taşeron firma çalışanlarına bakın; hiç bir güvenceleri olmadığını göreceksiniz. Özel hastanelerde çalışan meslektaşlarımıza bakın, yarın her biri kendini kapının önünde bulabilir. Ücretlerinin

üzerine yatılabilir. Onlar bunu her gün yaşıyorlar. İşte bizlere biçilen kefen bu; taşeron doktorluk! İş güvencesiz, ücret güvencesiz, gelecek güvencesiz, can güvencesiz bir gelecek."

### "İyi hekimlik en doğal hakkımızdır"

Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının performans denilen ve bütün ahlaki değerleri kirlüten 'ucube sistemi' istemediklerini vurgulayan Güzelant sözlerini şöyle bitirdi: "Hastalarımızı muayene edermiş gibi yapmak istemiyoruz! Hastalarımıza gereken özeni göstermek ve zaman ayırmak istiyoruz. Bilimsel olarak kendimizi geliştirmek istiyoruz. Hak ettiğimiz emeğimizin karşılığını almak istiyoruz. İş, gelecek ve can güvencesi ile kimseye muhtaç olmayacağımız bir emeklilik istiyoruz! Yani kısaca bugün yapamadığımız ya da gönlümüzüze yapamadığımız mesleğimizi yapmak istiyoruz. İyi hekimlik yapmak bizim en doğal hakkımızdır ve görevimizdir. Bunu da başaracağız!"



## "Mesleğimizi yapamaz hale geldik"

İstanbul Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Aksaray Şubesi'nin çağrısıyla sağlık çalışanları 14 Mart günü İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi önünde basın açıklaması yaptılar. İstanbul Tabip Odası ve İstanbul Üniversitesi Öğretim Üyeleri Girişimi adına bir konuşma yapan Prof. Dr. Raşit Tükel, buruk bir 14 Mart geçirdiklerini ifade ederek, yapılan düzenlemelerin, hasta hekim ilişkisini zedelediğini hekimlerin meslek etik kuralları çerçevesinde mesleklerini yapamaz hale geldiğini söyledi.

## Adana'da da hekimler sokaktaydı

### Tıp Dünyası ADANA

Adana Tabip Odası, SES ve Dev Sağlık-İş'in çağrısıyla hekimler ve sağlık çalışanları, 14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla Uğur Mumcu Meydanı'nda toplanarak, Atatürk Parkı'na yürüdü. Tüm kurumlar adına açıklama yapan Türk Tabipler Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. İsmail

Bulca, sağlıkta özelleştirmelerin devam ettiğini, sorunların çözülmediği gibi arttığını söyledi. Yeni Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na 14 acil taleplerini ilettiklerini, ancak herhangi bir sonuç alamadıklarını belirten Bulca, "Bunlar; yıllardan beri tekrarlanan herkese eşit ücret, ulaşılabilir sağlık hizmeti ve hekimlerin gelecek kaygısı olmadan huzurlu bir ortamda çalışma istekleridir" dedi.



# Sağlık alanında kamu-özel ortaklığı: Birleşik Krallık deneyimi

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Birleşik Krallık'ta (United Kingdom) uzun yıllar önce başlayan sağlık alanında kamu özel ortaklığı deneyimini paylaşmak amacıyla 19 Mart 2013 tarihinde İngiliz Tabipler Birliği'ni (British Medical Association, BMA) ziyaret ederek, konu ile ilgili olarak Birliğin Sağlık Politikası ve Ekonomik Araştırma Birimi sorumlusu Jon Ford (JF) ile görüştük. Görüşmeyi Türk Tabipleri Birliği adına Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala (KP) gerçekleştirdi.

Görüşmede ilk olarak Prof. Dr. Kayıhan Pala tarafından Türkiye'de sağlık alanındaki kamu özel ortaklığı (Public Private Partnership, PPP) girişimleri hakkında kısa bir bilgilendirmede bulunuldu.

Türkiye'de sağlık alanındaki kamu özel ortaklığı ile ilgili ilk düzenlemenin 1987'de "Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu" ile çıkarıldığı ancak 2000'li yılların ortalarına kadar bu konuda pek şey yapılmadığı vurgulandı. Ardından mevcut hükümetin hastane kampüsleri kurmak amacıyla bu yöntemi devreye soktuğu ve son birkaç yıl içinde değişik kentlerde bulunan sekiz yerleşkenin ihale sürecinin tamamlanmak üzere aktarıldı.

Tamamlanan ihale sonuçlarına göre her bir hastane yerleşkesi için ihaleyi alan şirketlere (Bunların çoğunlukla finansman, inşaat ve tıbbi şirketlerden oluşan konsorsiyumlar olduğu belirtilerek) yaklaşık 1.2 milyar pound ödeme yapılmasının söz konusu olduğu; 25 yıl boyunca yıllık yaklaşık 50 milyon pound kira ödemesi yapılması gerektiği anlatıldı.

Bu yerleşkeler için Sağlık Bakanlığı tarafından hesaplanan sabit yatırım tutarının yaklaşık 170 milyon pound olduğu ve bu tutarın ihalede belirlenen üç yıllık kira bedelinden biraz fazla olduğu; bu durumda kamunun yıllar boyunca gereksiz ve fazla ödeme yapmak zorunda kalacağını ortaya çıktığı paylaşıldı.

Bütün bunların ortaya çıkmasının ardından Türk Tabipleri Birliği'nin hükümete çok daha pahalı bir yöntem olmasına karşın neden böyle bir yöntemi tercih ettiğini sorduğu ama tatmin edici bir yanıt alamadığı aktarıldı.

Sağlık alanındaki kamu özel ortaklığı girişimi için daha önce İngiltere'de kullanılan "Özelleştirme Truva Atı" betimlemesinin Türkiye için de geçerli olduğunu düşündüğümüz iletili. Bu bağlamda Türk Tabipleri Birliği tarafından sağlıkta özelleştirmeye karşı yürütülen çalışmalar içerisinde 2010 yılında bir sempozyum düzenlendiği, sempozyuma İngiltere'den Dr. David Price'in konuşmacı olarak katılarak bilgi ve deneyimini bizlerle paylaştığı; biri çeviri olmak üzere bu konuyla ilgili üç adet kitap basılarak hekimlerin, sağlık çalışanlarının ve toplumun bilgilendirilmeye çalışıldığı anlatıldı. Geçen yıl düzenlenen Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'ne davet edilen Prof. Allison Pollock'un da araştırmalarının sonuçlarını ve Birleşik Krallık'taki uygulamaları bizimle paylaştığı vurgulandı.

Son olarak Türk Tabipleri Birliği'nin bu konuda açmış olduğu çeşitli davalar olduğu, bu davalardan bazılarının kazanıldığı ve yürütmenin durdurulduğu; diğerlerinin halen sürdüğü bilgisi verildi.

## İngiltere kamu-özel ortaklığından dertli

**İngiliz Tabipler Birliği Sağlık Politikası ve Ekonomik Araştırma Birimi sorumlusu Jon Ford, sağlık alanında kamu özel ortaklığı ya da İngiltere'de daha sık kullanılan deyimle özel finansman girişimi (Private Finance Initiative, PFI) hakkında Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala'nın sorularını yanıtladı.**

**KP: Birleşik Krallıkta 2002 yılında toplam olarak en azından 400 büyük PPP/PFI projesinin bitmiş ya da bitilmek üzere olduğu biliniyordu. Şimdi bunların sayısının biraz daha fazla olduğu tahmin ediliyor. Kuşkusuz bunların içerisinde başta hastaneler olmak üzere sağlık kuruluşları da önemli bir yer tutuyor. Bu süreçte geçmişte ve şimdi sağlık alanında PPP/PFI uygulamalarına ilişkin BMA'nın görüşü ve tutumu ne oldu? BMA bu yaklaşımı hekimler açısından nasıl değerlendirdi?**

JF: Öncelikle şunu söylemek gerekir ki; sağlık alanında PPP/PFI piyasa için yeni fırsatlar sağlayan yaklaşımdır, amacının kamu yararı olmadığı açıktır. Birleşik Krallık'ta hükümet böyle bir tercih kullandı ve başlangıçta bu tercih hem toplum hem de hekimler tarafından olumlu olarak değerlendirildi.

Başlangıçta PPP/PFI uygulamalarında sermayenin özel sektörden sağlanması, finansman sağlamanın içerdiği risk nedeniyle daha uygun bir yaklaşım olarak algılandı. Son iki yıla kadar da bu algıda çok büyük bir farklılık olmadığını söylemek gerekir. Ancak aradan geçen yıllar ve ortaya konan bazı raporlar daha uygun ya da ucuz olacağı varsayılan özel sektör finansmanının kamu finansmanına göre bu açıdan önemli bir farklılık göstermediği konusunda bir tartışmayı gündeme getirdi.

Bu uygulamanın hekimler tarafından başlangıçta kabul görmesinin en önemli nedeni ülkemizde yeni ve modern hastanelere duyulan gereksinimdir. Eskimiş hastanelerde hizmet sunmanın zorluğu ve çok uzun zaman beklemekten çok sayıda hastanenin yenilenmesi olasılığı hem hekimler hem de toplum açısından PPP/PFI uygulamalarına olumsuz bakmanın temel nedeni olmuştur.

Ancak açıklıkla söylemek gerekir ki; sağlık alanında PPP/PFI uygulamaları üç temel sorunu barındırmaktadır: İlk ve en önemli sorun uygulamaların esnek olmamasıdır. Çok uzun zaman (25-30 yıl) yürürlükte kalacak sözleşmeler imzalamak yüzünden, hastanelerin değişen koşullara uyum sağlama olanağı bulunmamaktadır. Başlangıçta yeni ve modern hastanelerde



**İngiliz Tabipler Birliği Sağlık Politikası ve Ekonomik Araştırma Birimi sorumlusu Jon Ford (solda) ve Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala (sağda).**

hizmet sunmanın olumlu yanları olsa da tıp çok kısa sürede hızla değişebilen bir hizmet alanıdır. Uzun süreli sözleşmeler tıpta ortaya çıkan yeni gelişmelere uyum sağlamak olanağından uzaktır. İkinci olarak bu uygulamanın önemli bir sakıncası, işlerin kötüye gitmesi halinde sözleşme süresi boyunca geriye dönüş olasılığının bulunmamasıdır. İşler ne kadar kötüye giderse gitsin, sözleşmede yazan kira bedelini ödemek ve bu ödemeyi 25-30 yıl boyunca yapmak zorundasınız. Süreci kesip atamazsınız. Elbette söz konusu hastanenin bu ödemeyi yapamama olasılığına karşın verilmiş bir takım güvenceler olduğunu hepimiz biliyoruz. Üçüncü olarak paranın değeri konusunda risk aslında özel sektörde değil, kamu sektörünün sırtındadır.

Sağlık alanında PPP/PFI uygulamaları ile ilgili hekimler henüz zorluklarla karşılaşmadılar. Ancak son iki yılda bazı hastanelerde yaşanan ve iflasın eşiğine kadar giden sıkıntılar hekimleri tedirgin etmeye başladı. Özellikle maliyet sınırlama politikalarının hekimlerin klinik uygulamalarına olumsuz yansımalarının bu süreçte karşımıza çıkan ve kimi zaman tartışmalara yol açan bir sorun olduğunu söyleyebilirim. Bu hastanelerde şimdilik hekimlerin ücretlerinde her hangi bir azalma ya da işten çıkarılmalar söz konusu değildir.

**KP: BMA'nın bu konuda tutumunu ortaya koyan açıklamaları var mı?**

JF: Evet elbette var, bunları size vereceğim. (Söz konusu temel açıklamaya <http://lookafterournhs.co.uk/wp-content/uploads/private-finance-initiative-no-links-01066.pdf> bağlantısından erişilebilir). BMA yeni hastaneler için alternatif bir kaynak olarak bu yöntemin kaçınılmazlığını görmeye birlikte en başından beri PFI uygulamalarına karşı olduğunu açıklamıştır. BMA sağlık alanındaki PFI uygulamalarının Ulusal Sağlık Sistemi (National Health System, NHS) için kötü haber olduğunu, bu sistemin kamunun daha fazla sağlık harcaması yapmasına yol açacağını,

PFI uygulamalarının geleceğinin parlak olmadığını ve bu yöntemden kaçınmak gerektiğini açıklamaktadır.

**KP: Parlamento'nun hazırladığı PFI hastaneleri ile ilgili raporu nasıl değerlendiriyorsunuz?**

JF: Evet 2011'de ve 2012'de yayınlanan raporlar epeyce ilgi çekici açıklamalar içeriyor. Bu raporlara bakıldığında özellikle kredi krizleri yüzünden finansman maliyetinin yüksekliği ve paranın değeri açısından özel sektör finansmanının çok da avantajlı olmadığı ve uygulamalarda bazı sorunların ortaya çıktığı göze çarpıyor. Ancak bu raporlarda Parlamento'nun komisyonları tarafından hazırlanmış olmaları nedeniyle siyasi değerlendirmeler ağırlıktadır. Rapor iktidar ilişkilerini de incelemektedir.

**KP: Peki hekimler dışındaki PPP/PFI hastanelerinde çalışan sağlık çalışanlarının istihdam, ücretler ve çalışma koşulları açısından durumları ne oldu?**

JF: Hemşireler ve diğer çalışanlar da henüz çok fazla etkilenmediler. Ancak hemşirelerin hekimlere göre daha fazla etkilendiklerini söylemek mümkün. Etkilenme olup olmadığını tartışabileceğimiz bir düzeyde her hangi bir araştırma ya da veri yok. Bu konuda BMA'nın sağlık alanındaki diğer örgütlerle konuya ilişkin bir görüşmesi olmadı.

**KP: Yayınlanan raporlara göre İngiltere'de PPP/PFI hastanelerinde %30'a yakın hasta yataklarında bir azalma gerçekleştiği görülüyor. Başlangıçta yeni ve modern hastanelerde hizmet sunulacağı iddiasıyla gündeme getirilen böyle bir yöntemin hasta yataklarında azalmaya yönelmesi şaşırtıcı değil mi? BMA bu süreci nasıl yorumluyor?**

JF: PPP/PFI hastanelerinde hasta yataklarında azalmaya gidildiği doğrudur. Bunun şaşırtıcı olmadığını söyleyebilirim.

Bu hastaneler karlarını artırmak için değişik yollara başvuruyorlar. Bunların içinde hasta yataklarının azaltılması; bununla birlikte yatış süresinin kısaltılması ve hasta sirkülasyonunun artırılması da var.

**KP: PPP/PFI hastanelerinde hastaya ayrılan süre, günde bakılan hasta sayısı, tıbbi rapor ve kayıtlar için ayrılan süre ve yapılan operasyon sayısı gibi klinik uygulamalarda bir değişiklik oldu mu?**

JF: Öncelikle şunu söylemek gerekir ki, İngiltere hastanelerinde PFI hastaneleri ve diğerleri gibi herhangi bir ayırım söz konusu değildir. Ancak sorunuza dönersek, hasta bakma süresi tüm hastanelerde bir miktar azaldı. Sağlık sistemi bu azalmayı zorunlu kıldı. Onun dışında klinik uygulamalarda ciddi bir değişiklik şimdilik söz konusu değil. Ameliyatlarda tüm hastanelerde olmak üzere az bir yükselme var ancak bunun PPP/PFI yöntemi ile ilgisi olduğunu düşünmüyorum. Bu yöntemin hastaların sağlık hizmetine erişme açısından bekleme sürelerine olumlu bir katkısının olduğunu da söyleyemeyiz.

**KP: Sağlık alanındaki PPP/PFI uygulamalarıyla birlikte hekimler için ödeme yöntemlerinde değişiklik oldu mu?**

JF: Bu uygulamadan kaynaklanan bir ödeme yöntemi değişikliği henüz olmadı. Ancak bugünlerde hekimlere yönelik ödeme yöntemlerinde yapılabilecek değişiklikler konuşuluyor. Birleşik Krallık'ta henüz hizmet başı ödeme (fee for service) ya da performansa dayalı ödeme (pay for performance) gibi yöntemler söz konusu değil. Ancak gelecekte gündeme getirilebilir. BMA bu ödeme yöntemlerini desteklemiyor. Aile hekimlerinde pilot olarak uygulamaya konulan reçete başına yapılan ödeme başarısız oldu. Şimdilerde "kalite primi" adı altında bir uygulama konuşuluyor. Ancak kalite kavramının sağlık sistemlerinde hasta memnuniyeti ile eşdeğer tutulmasından kaçınmak gerekir. Kalite ancak klinik sonuçlar üzerinden tartışılabilir. Örneğin aynı hastalık için sağlık kuruluşuna yeniden başvuru oranı (readmission) tedavinin etkinliğini göstermek için iyi bir klinik sonuç göstergesi olarak kullanılabilir.

**KP: PPP/PFI hastanelerinde yatan hastalardan TV ve telefon ücreti alınması ve park yeri ücretlerindeki pahalılık gibi ek masrafların olduğunu biliyoruz. Bunlar hakkında ne düşünüyorsunuz? Bunların dışında tıbbi hizmetler için her hangi bir kullanıcı ödentisi ya da cepten harcama söz konusu oluyor mu?**

JF: Gerçekten kötü hazırlanmış sözleşmeler yüzünden başta park yeri ücretleri olmak üzere sözünü ettiğiniz kimi sorunlar yaşanıyor. Bugün bazı PPP/PFI hastanelerinde hasta ziyaretine gittiğiniz zaman bile en az 3 Pound tutarında bir park ücretini ödemek zorunda kalabilirsiniz. Diğer hastanelerde hasta ve hasta yakınları için otoparkların ücretsiz ya da düşük ücretli olduğunu düşünürseniz daha fazla kar elde etmek için nasıl bir çaba gösterildiğini görebilirsiniz. Biliyorsunuz özel sektör için daha fazla kar elde etmek çok önemli. Bu da küreselleşmeye uygun bir gerçeklik. Biliyorsunuz ülkemizdeki PPP/PFI hastanelerinin bazılarında ihaleyi alan şirketler arasında ABD şirketleri de var.

Şimdilik tıbbi hizmetler için her hangi

bir cepten harcama söz konusu değil. Daha önce de söz ettiğim gibi, tıbbi hizmetler açısından Birleşik Krallık'ta hastanelerin PPP/PFI hastaneleri ve diğerleri olarak ayrılması söz konusu değil.

**KP: Peki bazı PPP/PFI hastanelerinin zor duruma düşmesi, iflasa sürüklenmesi söz konusu olabilir demiştiniz. Bu durumda olan hastaneler var mı?**

JF: Evet iflas bizde de söz konusu olabilir. Şimdiye kadar 7 hastane birliği ile ilgili ciddi finansal sorunlar baş göstermiş durumda. Bu hastaneler şunlar: DartfordandGravesham NHS Trust, SherwoodForest-Hospitals NHS Foundation Trust, South London Healthcare NHS Trust, Norfolk and Norwich UniversityHospitals NHS Foundation Trust, Barking, HaveringandRedbridgeUniversityHospitals NHS Trust, PeterboroughandStamfordHospitals NHS Foundation Trust ve StHelensandKnowsley-Hospitals NHS Trust. Hükümet tarafından bu hastanelerin hizmetlerini sürdürülebilmeleri için ek ödeme almaya gereksinimleri olduğu açıklandı. Bu hastaneleri finansmanla ilgili dar boğaza sürükleyen etmen PFI sözleşmelerinin kendisidir. Kötü yönetim ve yeterince kar elde edememek finansal sıkıntılara yol açabiliyor. Ancak çok sayıda PPP/PFI hastanesi içerisinde yalnızca 7 tanesinin finansal sürdürülebilirlik açısından zorlukla karşılaşmış olması çok önemsenmiyor. Gelecek açısından belki bunların sayısı artabilir.

Finansal zorluk sağlık çalışanlarını elbette yakından ilgilendiriyor, para akışının kesilebileceği beklentisi hekimleri endişelendiriyor.

**KP: PPP/PFI eğitim hastanelerinde tıp eğitimi etkilendi mi? Bu yönetime ilişkin akademisyenlerin, araştırmacıların ve tıp öğrencilerinin bakış açısı nasıl?**

JF: PPP/PFI eğitim hastanelerinde tıp eğitimi açısından her hangi bir değişim söz konusu olmadı. Eğitim hastaneleri tıp eğitimi için ek olarak Hükümet tarafından desteklendiği için bu hastanelerde bir finansman sorunu yaşanması gündemde değil. Akademisyenler genel olarak eğitim olanaklarının yenilenmesi ile ilgileniyor yeni ve modern mekanlarda eğitim vermeyi önemsiyorlar. Öğrencilere gelince, gençler paranın nereden geldiği ya da ne kadar harcadığı ile ilgili değil; modern hastaneler istiyorlar. Onlar için zaman çok önemli ve modern hastanelerin zaman açısından kendilerine katkısının olduğunu düşünüyorlar. Eğitim hastaneleri karmaşık olguların görüldüğü yerler olması nedeniyle hem hastalar hem de akademisyenler ve öğrenciler açısından önemseniyor.

**KP: Son olarak Türkiye'deki hekimlere ve Türk Tabipleri Birliği'ne kamu-özel ortaklığı yönteminin sağlık alanındaki uygulaması ile ilgili olarak neler söylemek istersiniz?**

JF: BMA 1990'lardan bu yana edindiği deneyime dayanarak sağlık alanında PFI yönteminden kaçınmak gerektiğini belirtmektedir. BMA mevcut hükümete Ulusal Sağlık Sistemi'ni gözden geçirmesini ve özel sektör yerine kamuyu tercih etmesini, rekabetten kaçınmasını, sağlık kurumlarını parçalamayı değil bütünleştirmeyi tercih etmesini ve kar amacını değil kamu yararını benimsemesini öneriyor. Umarım bu öneriler sizin için de yardımcı olur.

## Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'ne dava açıldı

25 Ocak 2013 tarihinde yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'ne karşı dava açıldı. TTB tarafından açılan davada, nitelikli birinci basamak sağlık hizmet sunumu anlayışına uygun olmayan, hukuka, kamu yararına ve hizmetin gereklerine aykırı, aile hekimlerinin özlük haklarını ve dinlenme haklarını ihlal eden, çalışma koşullarını ağırlaştıran ve kimi uygulamaların ne şekilde olacağı konusunda belirsizlik ve eksiklik içeren bazı düzenlemelerinin iptali istendi. Açılan davada iptali istenen düzenlemelerin ayrıntılarını www.ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

## Manisa'da Kamu Hastane Birlikleri toplantısı

Manisa Tabip Odası, 14 Mart Haftası etkinlikleri kapsamında 12 Mart 2013 tarihinde Manisa Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi toplantı salonunda hekimler ve sağlık çalışanları ile bir araya geldi. Toplantıya, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk katıldı. Aynı gün Manisa Merkez 6 No'lu ASM'de çalışan hekimler ve sağlık çalışanları da ziyaret edildi. Manisa Tabip Odası'nda akşam saatlerinde gerçekleştirilen toplantıda ise Dr. Osman Öztürk Kamu Hastane Birlikleri konulu bir sunum yaptı.



## Adana'da kamu-özel ortaklığı tartışıldı

Adana-Osmaniye Tabip Odası tarafından "Kamu Özel İdare Ortaklığı Nedir? Hekimlere ve Toplumla Yansımaları Nasıl Olacaktır?" konulu bir panel düzenlendi. Adana Eczacı Odası'nda 16 Mart 2013 tarihinde düzenlenen panele CHP Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı, SES Genel Başkanı Dr. Çetin Erdolu ve TTB Hukuk Bürosu avukatlarından Özgür Erbaş konuşmacı olarak katıldı.

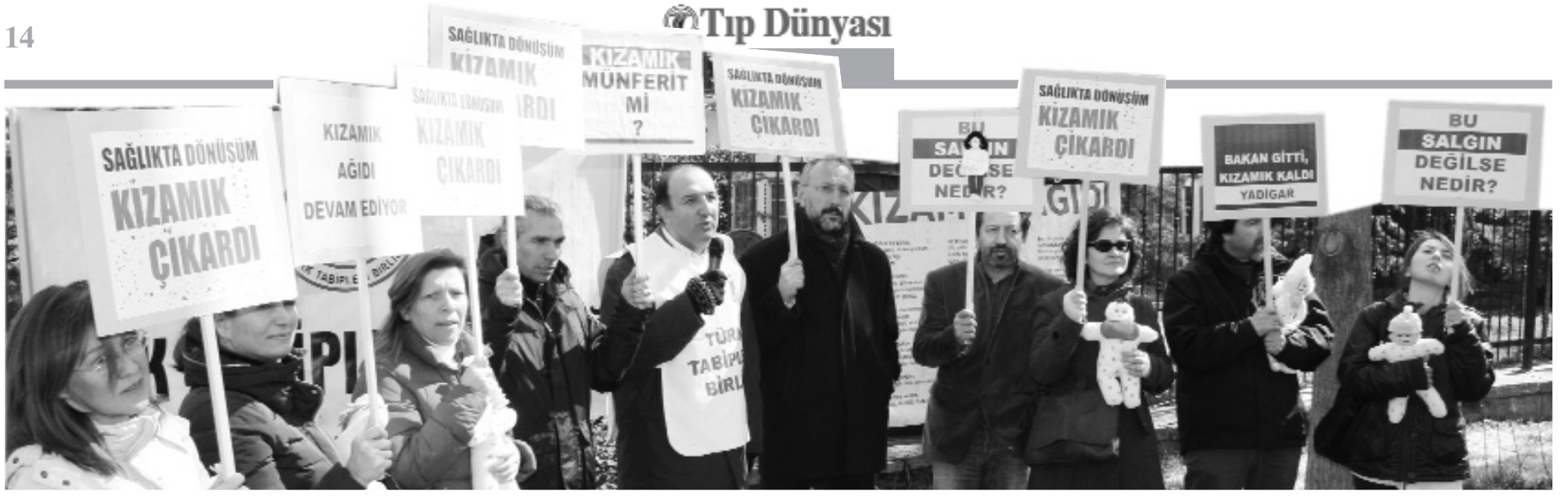
## Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu TTB'yi ziyaret etti

Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu 27 Mart 2013 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ne işçi sağlığı ile ilgili Türkiye'deki durum ve uygulamalar konusunda görüş almak üzere bir ziyarette bulundu. Görüşmeye Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, Merkez Danışma Kurulu Üyesi Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Ercan Yavuz ve Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler katıldı. Görüşmede, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun hazırlanması ve yasalaşması sürecinde TTB'nin girişimleri, yasa hakkındaki görüşleri, işçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanında gelinecek durumda TTB'nin görüşleri aktarıldı ve heyete ilgili yasa hakkında TTB görüşlerini ve çekincelerini içeren bir dosya sunuldu.

## Dr Fusun Sayek Tıp Eğitimi Buluşması Ankara'da yapıldı

Dr. Fusun Sayek Tıp Eğitimi Buluşması'nın 4'üncüsü 29 Mart 2013 tarihinde Ankara'da gerçekleştirildi. "Sağlıkta Değişimin Anahtarı- Dr. Fusun Sayek Tıp Eğitimi Buluşması"nın bu yılki konusu "Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitiminde Klinik Eğitim" ve "Çalışma Ortamında Eğitim" olarak belirlendi. "Mezuniyet öncesi dönemde önemli bir yeri olan klinik eğitimin sorunlarını ortaya koymak ve eğitimin yürütüldüğü çalışma ortamında eğitimi tartışıp farkındalık yaratarak klinik eğitimin niteliğini arttıracak adımları atmak" amacıyla Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Mavi Salon'da düzenlenen buluşmaya birçok tıp fakültesinin dekanı, öğretim üyeleri, öğrencileri TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan katıldı.





## 21. yüzyılda ülkemizde 'Kızamık Ağıdı' devam ediyor

# Sağlık Bakanlığı kızamık salgınını gizlemekten vazgeçmelidir

Ülkemizde kızamık vakaları kaygı verici boyuta ulaştı. Sağlık Bakanlığı'nın daha önce 101 kızamık olgusu olduğunu açıklamasına karşın bu sayı 2012 sonunda 349'a yükseldi. 2013 başında 1 Ocak-12 Şubat arasında ise 650'nin üzerinde kızamık olgusu tespit edildi. Kızamık salgınından sağlık çalışanları da etkilendi. Şubat ortası itibarıyla 13 sağlık çalışanı kızamığa yakalandı.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi tarafından 5 Mart 2013 tarihinde Sağlık Bakanlığı önünde yapılan basın açıklamasında, ülkemizde kızamık vakalarının kaygı verici boyuta ulaştığına dikkat çekildi. Kızamıklı bebek maketlerinin Sağlık Bakanlığı önüne bırakıldığı basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, "Sağlık Bakanlığı kızamık salgınını gizlemekten vazgeçmelidir" diyerek, Sağlık Bakanlığı yöneticilerine şu soruları yöneltti:

-2011'de başlayan, 2012'de devam eden ve 2013'de ciddi artış gösteren kızamık olguları salgın değilse nedir?

-Erişkinlerde veya çocuklarda kızamık hastalığı nedeniyle ölüm gerçekleşmiş midir?

-Sağlık Bakanlığı verilerindeki yüksek aşılama oranları ve toplumsal bağışıklığa

rağmen kızamık salgınının nedeni nedir?

-Kızamık salgınının toplumla, sağlık çalışanları ile şeffaf olarak paylaşılmaması, haftalık raporlarla kamuoyunun bilgilendirilmemesinin gerekçesi nedir?

-Büyük bir toplumsal kesimin yeniden aşılanması için geniş bir sağlık çalışanları ekibi ile çalışmalar yürütülmesi yerine aile hekimlerinin sınırlı gücü ile gönüllülüğe ve uzun süreye yayılan bağışıklamanın tercih edilmesinin gerekçesi nedir?

### 42 ilde kızamık alarmı

Bayazıt İlhan'ın verdiği bilgilere göre Sağlık Bakanlığı'nın daha önce 101 kızamık olgusu olduğunu açıklamasına karşın bu sayı 2012 sonunda 349'a yükseldi. 2013 başında 1 Ocak-12 Şubat arasında ise 650'nin üzerinde kızamık olgusu tespit edildi. Sadece 4 Şubat-12 Şubat arası olgu sayısı 200'e yakın. Salgın bebekleri ve çocukları daha çok etkiliyor. Kızamık olgularının dörtte biri bebeklerde görülüyor. Yedi ilde daha

yaygın olmak üzere 42 ilde kızamık bildirim yapıldı ve her geçen gün bildirim yapılan il sayısı artıyor.

### 13 sağlık çalışanı kızamığa yakalandı

Kızamık salgınından sağlık çalışanları da etkilendi. Şubat ortası itibarıyla 13 sağlık çalışanı kızamığa yakalandı. Bayazıt İlhan tarafından dikkat çekilen bir diğer nokta ise şu: Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin bireysel ve toplumsal olarak parçalanması, bölge bütünlüğünün ortadan kaldırılması, sağlık ekibinin parçalanması, aile hekimlerinin her geçen gün artan iş yükleri, bildirim sisteminin değiştirilmesi, sağlık yönetiminin daha büyük ölçekte gerçekleştirilmesi ve merkezileşmesi gibi yapısal sorunlar kızamık salgınının kontrol altına alınmasının gecikmesine ve yayılmasına yol açıyor. Liyakata göre değil yandaşlığa göre atanan Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Halk Sağlığı Müdürlüğü yöneticileri salgını kontrol

altına almayı başaramadı. Mardin'deki sıtma salgını ve ülke çapında son iki yıldır ortaya çıkan kızamık salgınları ise Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın birinci basamakta iflas ettiğinin göstergesi niteliğinde.



## KESK, DİSK ve TTB'li kadınlar: 8 Mart resmi tatil ilan edilsin!

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

KESK, DİSK ve TTB'li kadınlar 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü'nün resmi tatil olması talebiyle 1 Mart 2013 tarihinde Yenişehir Postanesi önünde bir basın açıklaması yaptılar ve taleplerini kadın milletvekillerine fakslandılar. KESK, DİSK ve TTB'li kadınların kadın milletvekillerine gönderdiği faksta, "Kadınların çalışma yaşamından dışlandığı, düşük ücretle ve kölece koşullarda kayıt dışı çalışmaya mahkûm edildiği, namus, töre adı altında şiddete uğrayıp, öldürüldüğü, savaşın sonuçlarının kadınlara acı ve

gözyaşı olarak yansıdığı koşulların ortadan kalkması ve kadınlara güvenceli iş, güvenli yaşam sağlanmasını istiyoruz. Kadınların kadın olmaktan kaynaklı yaşadığı sorunlara karşı bir araya gelinen 8 Mart'ın tüm kadınlar için resmi tatil ilan edilmesini istiyoruz" denildi.

Yapılan basın açıklamasında ise Çin, Rusya, Azerbaycan, Kazakistan, Kırgızistan ve pek çok ülkede 8 Mart'ın ülkenin genel tatil günlerinden biri olarak kabul edildiği hatırlatılarak, "TBMM'de bulunan tüm kadın milletvekillerinin 8 Mart'ın resmi tatil olması için ortak kanun teklifi sunup, bu konuyu hep birlikte kadın dayanışması içinde savunmalarını bekliyoruz" ifadelerine yer verildi.

## Behçet Aysan Şiir Ödülü sahibini buldu

1993 Sivas Katliamı'nda öldürülen şair ve tıp doktoru Behçet Aysan adına Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen Behçet Aysan Şiir Ödülü'nün 2012 yılı sahibi belirlendi. Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla Seçici Kurul 20 Şubat 2013 günü Türk Tabipleri Birliği Salonu'nda toplandı. Toplantıya Emin Özdemir, Ali Cengizkan ve Ahmet Telli katıldı. Seçici Kurul üyeleri Doğan Hızlan, Cevat Çapan, Turgay Fişekçi ve Zeynep Oral görüşlerini mektupla bildirdi. Yapılan değerlendirmede TTB Behçet Aysan 2012 yılı ödülü, "eski sözcükleri yeni bir şiirsel yüküyle dilin çevrimine katması; 'dil'in sözcük arkeolojisine yönelerek, sözün haysiyetini sözcüğün yaratmasını' sağlaması; Türkçe'nin şiirsel solugunu zenginleştirirken şiirin coğrafyasını genişletmesi nedeniyle" Ferruh Tunç'un, Tunç Ayna adlı kitabına verilmesine oybirliği ile karar verildi.

## GSS Hikayeleri...

### Yanlış politika yüzünden 1700 ilaç piyasada bulunamıyor

**Başta kanser ve lösemi tedavisi olan hastalar kaçak ilaçları fahiş fiyattan almak zorunda kalıyor.**

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), ödeme listeleri üzerinde yaptığı incelemede, 1700 ilacın piyasada bulunmadığını belirledi. Eczacılar; Cytrabine, Lanvis, Emthexate, Leukeran, Purinethol, Deticene ve Salofalk gibi çoğunluğu kanser ve lösemi tedavilerinde kullanılan ilaçların bulunmadığını belirterek "Bazı eczaneler kaçak yollarla getirilen ilaçları fahiş fiyatlara satıyor" iddiasını ortaya attılar.

Eczacılar SGK'ye özellikle piyasada bulunamayan ve hayati öneme sahip ilaçlara yönelik uyguladığı rekabete açık ve düşük fiyat verme politikasına artık son verme çağrısı yaptı. Kanser, lösemi, kalp ve kolesterol hastaları da piyasada bulunmayan ilaçlar nedeniyle mağdurlar ve devletten yardım bekliyor.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Semih Güngör, ithalatçı firma ile SGK arasında fiyat konusunda yaşanan sıkıntı ve ilaç politikaları nedeniyle çok sayıda ithal ilacın ülkemizde bulunamadığını belirterek "Birçok yabancı ilaç firması, zarar ettikleri gerekçesiyle ilaçlarını piyasaya vermekten kaçınıyor" dedi. Güngör, SGK'nın yaptığı düzenleme ile piyasadaki ithal ilaçlarda 3 farklı fiyat oluştuğunu belirtti. İthalatçı firmanın, SGK'nın ve Türk Eczacıları Birliği'nin (TEB) farklı fiyat uygulamasının ortaya çıkardığı tabloyu Güngör şöyle açıkladı: "3 değişik fiyat uygulaması devam ederse firmalar 'bu ilaç Türkiye'de bulunmadığı zaman SGK bu ilaca 3. bir fiyat uygulayacak ve ilacının değeri artacak' diye düşünecek. Haliyle hangi firma böyle bir 3. fiyat uygulaması varken kalkıp da ucuz fiyata Türkiye'ye ilaç getirmeye devam eder? Çözüm yolu firmalarla anlaşılıp yeni bir fiyatlandırma yapılması. SGK'nın özellikle piyasada bulunamayan ve hayati öneme sahip ilaçlara yönelik uyguladığı rekabete açık ve düşük fiyat verme politikasına artık son vermesi gerek. Aksi takdirde bu sorun kısa vadede çözüm getirip uzun vadede sorunu çözmeyen uygulamalarla ortadan kaldırılamaz."

İlacını bulamayan hastaların parasıyla yurtdışından ya da TEB'e başvurarak ilacına ulaştığını kaydeden Güngör, "İlacına ulaşmak için TEB'de sırada bekleyen çok sayıda hasta var. Hayati önem taşıyan ilaçların temininde hasta ile ilaç arasındaki engellerin bir an önce kaldırılması gerekir" diye konuştu.

### Çocukları lösemi hastası olan birçok kişi zor durumda

Kanser hastası Rabia Kurt, 16 aydır devam eden tedavi sürecinde ilaç bulamadığını belirterek "Doktorum bu ilacı bul diyor. Bu ilaçlar bulunmadığı için sırada bekleyen çok insan var. Çok zor durumdayım" dedi.

### Babanın isyanı

Çocuğu lösemi hastası olan Ercüment C, Purinethol isimli ilacı bulamadıklarını belirterek "Çocuğumun bu ilacı 2 sene boyunca kullanması gerekiyor. Ankara Eczacı Odası aracılığıyla getirtmeye çalıştık. İlacın tutarının 179 Avro olduğunu söylediler. Anca k

getirilen ilacın parasını SGK ödemiyor. Kazandığım parayla evimin kirasını mı vereyim, çocuğumu mu tedavi ettireyim?" dedi.

### Aylarca bekliyoruz

Kardeşini göğüs kanserinden kaybeden Hüseyin Altun ise AKP iktidarından önce ilaç bulmanın daha kolay olduğunu belirterek "Artık o ilaçlara ulaşabilmek için aylarca beklemek zorunda kalıyorsunuz" dedi. Çocuğu lösemi hastası olan Fırat Çelik ise "İlacı yurtdışından 330 TL'ye getirttik. SGK karşılamadı. İthal ilaç biriminde ise her zaman ilaç bulunmuyor" diye konuştu.

*Bu haber 6 Mart 2013 tarihinde Cumhuriyet gazetesinde yayımlanmıştır.*

**sağlık  
haktır**

## Grev Gözcüsü

**Sizin greviniz nasıl olsun?**

*Sağlık alanının piyasalaştırılmasına yönelik düzenlemeler, yaşama geçirilmeye çalışıldıkları ülkelerde önemli protestolara neden oluyor. Tıp Dünyası'nda dünya ülkelerinde yaşanan protestoları, hekim ve sağlık çalışanı eylemlerini duyurmaya devam ediyoruz. Türkiye'de de hekimler, başta şiddet olmak üzere Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında hekimleri ve sağlık çalışanlarını giderek daha olumsuz koşullarla karşı karşıya bırakan düzenlemelere karşı neler yapılabileceğini tartışıyorlar. Tartışmayı Tıp Dünyası sayfalarına taşıyoruz ve soruyoruz; "Sizin greviniz nasıl olsun?" [tipdunyasi@ttb.org.tr](mailto:tipdunyasi@ttb.org.tr) adresine görüş ve önerilerinizi yazın, bu köşede yayımlayalım.*

## Tıp Dergilerinden

● Suriye'de tifo: Dünya Sağlık Örgütü Suriye'nin kuzeydoğusunda tifo salgını olduğunu bildirdi. Muhalif gruplar arasında görülen salgın Fırat nehrinden içilen kontamine sularla ilişkilendiriliyor.

● Şekerli içecekler sınır mı geliyor? : ABD'de halk sağlığı yetkilileri Gıda ve İlaç Dairesi FDA'yı alkolsüz içeceklerin şeker miktarı için güvenli bir sınır değer belirlemeye çağırdı. FDA 1982 ve 1986 yıllarında eğer bir halk sağlığı tehdidi olursa "kalorili tatlandırıcılar"ın güvenliğini yeniden değerlendireceğini belirtmişti. Bugün için alkolsüz içecekler ABD'lilerin diyetinde en büyük şeker kaynağı olmayı sürdürüyor.

● Yeni bir Coronavirus tehdidi: İngiltere resmi makamları, akut solunum yolu yetersizliği sendromuna benzer belirtilere neden olan yeni bir korona virüsün insandan insana bulaştığı ile ilgili güçlü kanıtlar olduğunu bildirdi. Şimdiye kadar dünya genelinde bu yeni virüsle 12 hasta bildirimi yapıldı ve bu hastaların altısı hayatını kaybetti.

● Hastane infeksiyonlarında düşüş trendi sürüyor: Amerikan Hastalık Kontrol Merkezi hastane infeksiyonları ile ilgili son verileri açıkladı. Buna göre 2010 yılından beri başlayan düşüş trendi artarak sürüyor. Veriler, kan yoluyla bulaşan infeksiyonlarda %41, cerrahi alan infeksiyonlarında %17, katetrizasyona bağlı infeksiyonlarda da %7 oranında düşüş olduğunu gösteriyor.

● Hindistan'da sağlığa ayrılan bütçe artıyor mu? Hindistan Maliye Bakanı, 2013-2014 dönemi için ülkenin sağlık bütçesinde %28'lik artışa gitmeyi önerdi.

*Not: Lancet dergisinde yer alan haberlerden Kocaeli Ü. T. F. Halk Sağlığı AD araştırma görevlilerince derlenmiştir.*



### Mısır'da doktor sendikası genel grev tehdidi

Mısır'da doktor sendikası genel greve devam etmeyi yeniden gündemine aldı. Doktor sendikası, Mart ayı sonuna kadar, ücret ve istihdam ile ilgili hazırlanacak yeni düzenlemeleri gözden geçirmelerine izin verilmemeleri halinde genel greve devam edebileceğini duyurdu. Sendika, yapılacak yasal düzenlemelerde taleplerinin karşılanmasını ve ücretlerinin ve çalışma koşullarının iyileştirilmesini beklediklerini açıkladı.

Öte yandan 18 Mart 2013 tarihinde doktorlar bir protesto gösterisi yaparak taleplerini yineledi. Bu kapsamda da üç temel talep dile getirildi: "Ücret artışı, sağlık hizmetlerine ulusal bütçeden daha fazla pay ayrılması ve çalışma ortamında güvenliğin iyileştirilmesi".

### Yunanistan'da doktorlardan 24 saatlik grev kararı

Yunanistan'ın başkenti Atina'da doktorlar, hükümetin tasarruf politikaları çerçevesinde ücretlerinde yapılan kesintileri protesto etmek amacıyla 24 saatlik grev kararı aldı. Atina Doktorlar Birliği'nin (ISA) çağrısıyla Yunanistan'ın başkenti Atina'da doktorlar, hükümetin tasarruf politikaları çerçevesinde ücretlerinde yapılan kesintileri protesto etmek amacıyla 28 Mart günü greve gitti. Grev günü hastanelerde acil durumlar dışında hizmet verilmedi.



Ali Orhan "Yalnızlık Paylaşılmaz"

## STED fotoğraf yarışması sonuçlandı

**S**ürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) 2012 yılı fotoğraf yarışması sonuçlandı. İbrahim Demirel, Mehmet Beyazova, Ufuk Beyazova, Mehmet Gökağaç ve Orhan Oda-başı'ndan oluşan Seçici Kurul 15 Şubat 2013 tarihinde TTB'de toplandı. Yarışmaya başvuran 21 kişinin 92 adet eseri değerlendirildi ve 40 fotoğraf sergilenmeye değer bulundu. Daha sonra bu 40 fotoğraf içerisinde STED'in 2013 yılı kapak resmi olarak 6 fotoğraf seçildi.

STED'in 2013 yılı kapak resmi olarak 6 fotoğraf seçildi. Bunların arasında;

- Ali Orhan'ın "Yalnızlık Paylaşılmaz" adlı eseri; Büyük Ödül'e,
- Hasan Yaşar'ın "Sıcaklık" adlı eseri Başarı Ödülü'ne,
- Murat Seyit'in "Koyun Atlatma" adlı eseri Başarı Ödülü'ne,
- Burcu Tokuç'un "Pekmez" adlı eseri Başarı Ödülü'ne,
- Burcu Tokuç'un "Kışa Hazırlık" adlı eseri Jüri Özel Ödülü'ne
- Murat Seyit'in "Yorgancı" adlı eseri Galeri Sanat Yapım Ödülü'ne değer bulundu.

Hasan Yaşar "Sıcaklık"



Burcu Tokuç "Pekmez"



Murat Seyit "Koyun Atlatma"



Burcu Tokuç "Kışa Hazırlık"



Murat Seyit "Yorgancı"

