



# TTB STED Fotoğraf Yarışması sonuçlandı

**Rumuzla katılan yarışmacılar arasında kapalı oylama ile yapılan değerlendirme sonucunda, Ayça Ersen Danyeli'nin 3 fotoğrafı, biri büyük ödül olmak üzere, üç ayrı ödüle değer bulundu.**

**Tıp Dünyası  
ANKARA**

2014 TTB STED Fotoğraf Yarışması sonuçlandı. Rumuzla katılan yarışmacılar arasında kapalı oylama ile yapılan değerlendirme sonucunda, Ayça Ersen Danyeli'nin 3 fotoğrafı, biri büyük ödül olmak üzere, üç ayrı ödüle değer bulundu. Yarışmaya 5 fotoğrafla katılabilir.

STED Fotoğraf Yarışması Seçici Kurulu 19 Aralık 2014'de TTB'de toplandı. İbrahim Demirel, Hafize Kaynarca, Dr. Mehmet Gökağaç, Dr. Mehmet Beyazova, Dr. Orhan Odabaşı'dan oluşan Seçici Kurul, yarışmaya başvuran 20 adayın gönderdiği 93 adet eseri değerlendirdi. Kırk fotoğraf sergilemeye değer bulundu. Bunların arasında yapılan seçimde, ödüle değer görülen ve STED'in kapak fotoğrafı olacak yapıtlar belirlendi. Buna göre:

- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-4 rumuzu ile başvurduğu "Sokak" adlı eseri; Büyük Ödüle,
- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-2 rumuzu ile başvurduğu "Hayat" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Arif Miletli 29777-3 rumuzu ile başvurduğu "Torakçı" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-3 rumuzu ile başvurduğu "Duvar" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Arif Miletli'nin 29777-4 rumuzu ile başvurduğu

"Dumanaltı" adlı eseri Jüri Özel Ödülüne,  
- Kemal Göl'ün Özgürlük-5 rumuzu ile başvurduğu "Barışa Özlem" adlı eseri Galer Sanat Yapım Ödülüne değer bulundu.

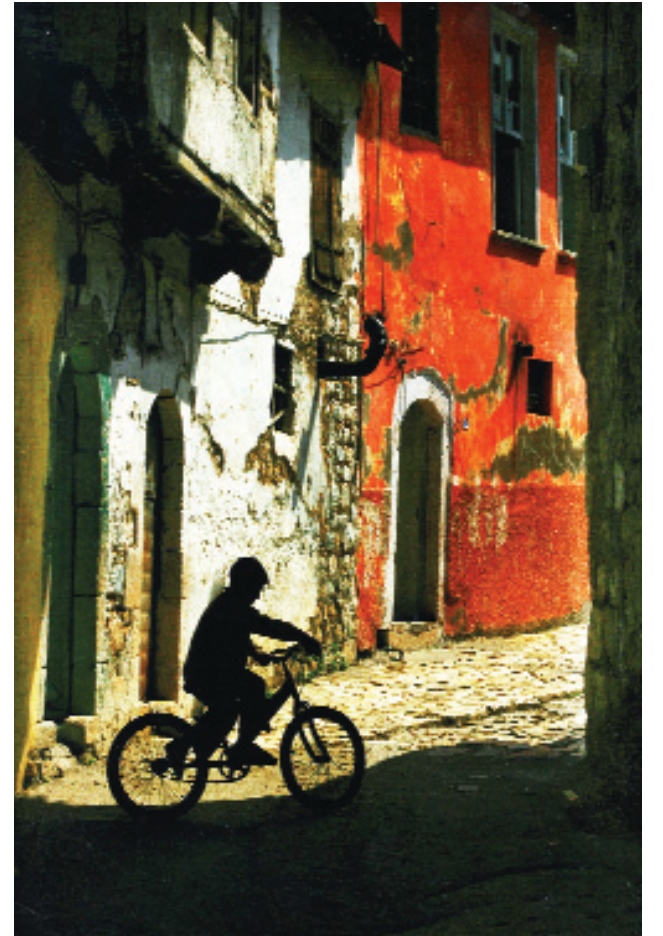
Bu fotoğraflar ödül alanlardan başlanarak, 2015 yılında yayımlanacak olan STED'in kapağında ve içinde yayımlanacak. Ankara Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Etkinlikleri töreninde, yarışmada dereceye giren yapıtların sahiplerine ödülleri verilecek. Fotoğraflar 14 Mart Tıp Bayramı etkinliklerinde ve daha sonra da düzenlenecek olan çeşitli etkinliklerde sergilenecek. Yarışmaya gönderilen fotoğraflar, TTB yayınlarında, sağlıkla ilgili, eğitim ve sanat etkinliklerinde ad belirtilerek yayımlanabilecek.



**Başarı Ödülü: Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-2 rumuzu ile başvurduğu "Hayat" adlı eseri**



**Jüri Özel Ödülü: Arif Miletli'nin 29777-4 rumuzu ile başvurduğu "Dumanaltı" adlı eseri**



**Büyük Ödül: Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-4 rumuzu ile başvurduğu "Sokak" adlı eseri**



**Başarı Ödülü: Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-3 rumuzu ile başvurduğu "Duvar" adlı eseri**



**Galeri Sanat Yapım Ödülü: Kemal Göl'ün "Barışa Özlem" adlı eseri**

## Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:  
Türk Tabipleri Birliği adına  
Dr. Bayazıt İlhan  
Genel Yayın Yönetmeni:  
Mutlu Sereli Kaan

Katkıda bulunanlar: Dr. Hande Arpat,  
Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Seyfi Durmaz, Dr. Arzu  
Erbilici, Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Bayazıt İlhan,  
Dr. Tufan Kaan, Dr. Burhanettin Kaya,  
Dr. Osman Öztürk, Dr. H. Özden Şener,  
Dr. Feride Aksu Tanık, 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  
Yayının Türü: Yerel, süreli

Yıl: 21 Sayı: 210  
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. geotanimit@gmail.com  
Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi  
1. Cadde No: 68 Siteler Ankara 353 29 61 / 6 Ocak 2015

# TTB'den TMMOB ve TDB'ye destek

AKP Hükümeti'nin saldırıları karşısında emek ve meslek örgütleri birlikte hareket ediyor.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Aralarında TMMOB Yasası'nın da bulunduğu 12 yasa değişikliği yapan 3194 Sayılı İmar Kanunu İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı üzerine TMMOB görüşlerinin Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na iletileceği 18 Aralık 2014 Perşembe günü Türkiye'nin dört bir yanından gelen TMMOB üyeleri Ankara Güvenpark'ta bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, destek ve dayanışma amacıyla Güvenpark'taydı. Saat 12.30'dan itibaren Güvenpark'ta toplanmaya başlayan TMMOB yönetici ve üyelerinin basın açıklaması

yapmasına izin vermek istemeyen polis kitleye gaz sıkarak ve coplarla saldırdı.

Saldırının ardından TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı yaptığı açıklamada, TMMOB'nin üyelerinden, halkından ve bilimsel çalışmalarından aldığı güçle, ülkenin sömürülmesine, derelerin, ormanların, parkların yağmalanmasına ve AKP diktatörlüğüne karşı, kamusal alanları korumaya, halkın çıkarlarını savunmaya ve bu doğrultuda mücadele etmeye, direnmeye devam edeceğini söyledi.

## Dişhekimlerinin yanındayız

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik taslağı, dişhekimleri diplomasına sahip olmayan kişilere ağız diş sağlığı merkezlerine ortak olma hakkı veriliyor. Taslak, ülkemizin mevcut yapı ve iskan koşullarına uymayan zorlamalar ile orta va-

dede muayenehane ve polikliniklerin kapanmalarına, yeni açılacaklara ise son derece zor olan fiziki şartlar dayatılarak, fiilen engelliyor.

Sağlık emek ve meslek örgütleri, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'in yaratacağı olumsuzluklara itiraz etmek amacıyla 30 Aralık 2014 Sağlık Bakanlığı önünde ortak basın açıklaması yaptılar.

Türk Dişhekimleri Birliği'ne destek vermek ve sağlık alanının piyasalaştırılmasına bir kez daha hayır demek üzere bir araya gelen Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği temsilcileri, Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları tarafından yürütülen mücadeleye destek verdiklerini duyurdular.

## Gündem...

### Avuç içi taramaları ve parmak izleri ne oldu?



Dr. Bayazıt İlhan  
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Haklı çıkmaktan sıkıldık. Her gün endişelerimizi gerçeğe çeviren yeni uygulamalarla karşılaşyoruz.

Güvenli değil dedik, sağlık hizmeti almayı, sosyal güvenceden faydalanmayı kişisel verileri, parmak izini, avuç içi damar izini vermek mecburiyetine bağlayamazsınız dedik, insan haklarına, hasta haklarına aykırı dedik... Duymak istemediler, bildiklerini okudular.

Tüm itirazlarımıza rağmen SGK tarafından kişisel veri niteliğindeki "biyometrik veriler" aylarca hukuksuz biçimde toplandı. Özel sağlık kuruluşları da yurttaşlar da potansiyel dolandırıcı muamelesi gördü. Oy verirken, sınır kapısından geçerken, sınavlara girerken resimli kimlik, pasaport yetti de göz muayenesine, kalp muayenesine yetmedi.

Özel hastanelerde, polikliniklerde, tıp merkezlerinde hastalarımıza sağlık hizmeti alabilmek için parmak izi ya da avuç içi damar izi vermek zorunlu tutuldu. Bu verileri vermeyi haklı olarak güvenli bulmayıp itiraz eden yurttaşlarımızın SGK kapsamında hak ettikleri sağlık hizmetine erişimleri engellendi. Çok sayıda yurttaş TTB'ye yaşadıkları mağduriyetleri ilettiler.

Uygulamaya geçtiğimiz ay Danıştay tarafından yürütmeyi durdurma kararı verilinceye kadar aylarca devam edildi. Kamuoyuna yansdığı kadarıyla yaklaşık 20 milyon yurttaşın biyometrik verileri özel sağlık kuruluşları tarafından toplandı, SGK'ya iletildi. Kuşku var, başka yerlere de "sızmış" olabilir.

Parmak izi, avuç içi damar izi gibi biyometrik veriler kişisel veriler olup gelişmiş ülkelerde bunların hangi koşullarda ve kim tarafından toplanabileceği konusunda ciddi titizlik gösterilmektedir. Aslında bizde de öyle(ydi). Ne acı, SGK kişilerin sağlık hizmeti alabilmek için kendilerini ispat etmelerinde biyometrik bilgilerini vermesini şart koşmuş ve bunu da özel hastanelerdeki kayıt sekreterlerine yaptırmıştır. Hastane giriş desklerinde insanların biyometrik verileri yurttaşlarımızın kim olduklarını dahi bilemedikleri hastane personelleri tarafından toplanmıştır.

Milyonlarca insanın bu kişisel verileri nerede depolanmıştır? Kötü niyetli kişilerin eline geçmiş olabilir mi? Türkiye'de elektronik verilerin güvende olmadığını ortaya seren Devlet Denetleme Kurulu raporundan sonra, ne yazık ki, bir kez daha haklı çıktık, ciddi bir hak ihlali ve güvenlik sorunuyla daha baş başa kaldık yurttaşlarımız.

### Yurttaşların kişisel sağlık verilerinin onayları alınmadan toplanıp pazarlanması

Sorun biyometrik verilerle de bitmiyor. Yine tüm itirazlarımızı, açtığımız davalara, yargıdan çıkan yürütmeyi durdurma kararlarına rağmen tüm hastanelerden, aile sağlığı merkezlerinden yurttaşların kişisel sağlık verileri kendilerinin onayı olmadan SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından toplanmaya devam ediyor. Bu alanda sık sık kamuoyuna yansıyan skandallar patlak verebiliyor.

Bilgiler nerede depolanıyor? En mahrem kişisel sağlık verilerinin güvende olduğunu kim söyleyebilecek durumda? İnsanların onayı olmadan bu verileri toplamaya, hekimleri bu verileri iletmeye zorlamaya kimin ne hakkı var?

Daha da fecisi, ipuçlarını veren düzenlemeler vardı, yurttaşların toplanan bu sağlık verilerinin SGK tarafından 2013 yılında 5 şirkete toplam 65 bin TL'ye satıldığını ortaya koyan Sayıştay raporuyla ortaya çıktı. Sayıştay raporunda da değinildiği gibi bu "satış" hem hukuksuz, hem de bedelinin belirlenmesi sorunlu idi.

\*\*\*

En temel hasta haklarımızın, sağlık hizmetine erişimin ve kişisel sağlık verilerinin sır olarak saklanması gereğinin ihlal edilmesinin örnekleri bunlar.

Diyeceksiniz ki, hak mı kaldı? Sen paradan haber ver!

Öyle ya, "sağlıkta dönüşüm"ün içinde bunlar da vardı değil mi? Parayı basan veriyi alır...

## DOSAB Termik Santrali'ne hayır!

DOSAB Termik Santrali'ne Hayır Platformu üyeleri, Bursa'da Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'ne yapılması planlanan termik santrali protesto etmek amacıyla 23.12.2014 günü Çevre ve Şehircilik Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan destek verdi. CHP Tunceli Milletvekili Hüseyin Aygün de basın açıklamasına destek verenler arasında yer aldı.

ÇED sürecinin önemli aşamalarından biri olan İnceleme Değerlendirme Kurulu (İDK) DOSAB ile ilgili süreci görüşmek üzere 23.12.2014 günü toplandı. Bursa'da 100 farklı kurumun bir araya gelmesiyle oluşturulan DOSAB Termik Santrali'ne Hayır Platformu, İDK toplantısı öncesinde basın açıklaması yaparak, termik santralin yapımına karşı çıktı. Grup, "Termik yapma boşuna, yıkacağız başına" sloganı attı.

Platform adına basın açıklaması yapan Bursa Kimya Mühendisleri eski Başkanı Ali Uluşahin, termik santralin günde 1200 ton kömür yakacağını belirtirken, "Bu santral bin konutun bir yılda yakacağı kömürü bir günde yakacak. 15 bin metreküp Bursa suyunu heba edecek. Halka hiçbir avantaj sağlamayacak. Patronların daha fazla kazanması uğruna halk sağlığı tehlikeye atılacak" diye konuştu.

Bilindiği gibi, DOSAB Yönetimi, Bursa Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'ndeki buhar ihtiyacının tamamını ve elektrik ihtiyacının üçte birini karşılayacak 120 milyon dolar civarında yatırım bedeli olan DOSAB Buhar ve Elektrik Üretim Tesisi'ni kurmak istiyor. Bursa Tabip Odası'nın da etkin bir biçimde dahil olduğu platform, DOSAB'da termik santral yapılmasına karşı eylem süreci yürütüyor.



**Sağlık emek ve meslek örgütlerinden fiili hizmet süresi zammı ile ilgili yasa teklifi**

# Yıpranıyoruz, hakkımızı istiyoruz!

*Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının uzun yıllardır çözülemeyen fiili hizmet süresi zammı talepleriyle ilgili yasa teklifi hazırladılar.*

**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının uzun yıllardır çözülemeyen fiili hizmet süresi zammı talepleriyle ilgili hazırladıkları yasa teklifini düzenledikleri basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular.

Türk Hemşireler Derneği Genel Merkezi'nde 24 Aralık 2014'de düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Serdar Sütçü, SES Eş Başkanları Gönül Erden ve İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir ve Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür katıldılar. Basın açıklamasını Türk Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir okudu.

Özdemir, Türkiye'de sağlık çalışanlarının en az 40 yıldan bu yana dile getirdiği fiili hizmet

zammı yani yıpranma payı taleplerinin ardındaki temel gerekçenin, sağlık hizmeti verilen mekanların, çalışma koşulları ne kadar uygun olursa olsun, insan sağlığı yönünden çeşitli tehlikeler barındırması olduğunu söyledi. Özdemir, "Buna mesleki riskler de eklendiğinde sağlık çalışanlarının yıllardır fiili hizmet zammından mahrum bırakılarak haksızlığa uğradıkları açıktır" diye konuştu.

Dünya tıp literatürünün sağlık hizmetinin ne denli tehlikeli bir alan olduğunu dair sayısız bilgi ve kanıt içerdiğini belirten Özdemir, sağlık emek ve meslek örgütleri olarak dünya ölçeğindeki çalışmaları derlediklerini ve sağlık çalışanlarının uğradığı haksızlığın sona ermesi için bir yasa teklifi hazırladıklarını söyledi. Hazırlanan teklifin gerekçeleriyle birlikte bir broşür haline getirildiğini kaydeden Özdemir, teklifi başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere, TBMM'de grubu bulunan siyasi partilerin başkan vekilleri ve milletvekilleri ile de paylaşacaklarını bildirdi.

## Sağlık çalışanları fiili hizmet zammı kapsamına alınmalı

Sağlık emek ve meslek örgütleri, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun "Fiili Hizmet Zammı Süresi" başlıklı 40. maddesinin ikinci, üçüncü ve dördüncü fıkralarına ek bend ve sözcük eklenmesine ilişkin yasa teklifi hazırladı.

Buna göre, kanunda 18 kategori olarak düzenlenen riskli iş alanlarına 19. kategori olarak "Sağlık ve Sosyal Hizmet Verilen İşyerleri"nin de eklenmesi önerildi. Sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde çalışan sağlık personeline 120, sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde nöbet, icap nöbeti, uzatılmış mesai gibi çalışma biçimiyle çalıştırılanlara 150, yoğun bakım, acil sağlık hizmetleri, ameliyathane, iyonlaştırıcı rad-

yasyon iş veya işlemleri ile ağırlığı ve yıpratıcılığı bakımından benzer nitelikte işlerde çalışan sağlık personeline 180, sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde çalışan diğer hizmet sınıfına dahil personele 60, nöbet, icap nöbeti, uzatılmış mesai gibi çalışma biçimleri ile yoğun bakım, acil sağlık hizmetleri ameliyathane, iyonlaştırıcı radyasyon iş veya işlemleri ile ağırlığı ve yıpratıcılığı bakımından benzer nitelikteki işlerde çalışan diğer hizmet sınıfına dahil olan personele de 90 gün fiili hizmet süresi zammı uygulanması önerildi.

Yasa teklifi, Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği ve Türk Psikologlar Derneği tarafından hazırlandı.



## XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı gerçekleştirildi

XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından 13 Aralık 2014 Cumartesi günü İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda gerçekleştirildi. UDEK Başkanı Dr. Tunçalp Demir'in açılış konuşmasını yaptığı kurultaya eğitim araştırma hastanelerinden, uzmanlık derneklerinden ve üniversitelerden çok sayıda hekim katıldı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan tarafından Türkiye'deki sağlık ortamı değerlendirilerek TTB gündemi aktarıldı.

Oturumun ardından katılımcılar, ilaç ve teknoloji, toplum sağlığını geliştirme, sürekli tıp eğitimi, asistan ve genç uzman hekimler ve insan gücü planlama başlıkları altında gruplara ayrıldılar. Ayrıca bir grup da ATUB (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği) TTB temsilcileri ve uzmanlık dernekleri ATUB temsilcileri olarak toplandı.

Çalışma grup toplantılarının sona ermesinin ardından Sağlık Politikaları ve Uzmanlık Eğitimi paneli şehir hastaneleri, kamu hastane birlikleri ve tıpta uzmanlık kurulu konuları ele alınıp tartışıldı.

Uzmanlık derneklerinin iyi uygulama örneklerinin ve çalışma gruplarının bilgi notlarının paylaşılmasının ardından kurultay sona erdi.

## Dr. Füsün Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı gerçekleştirildi

Dr. Füsün Sayek anısına her yıl düzenlenen Eğitim Hastaneleri Kurultayı İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda 12 Aralık 2014 Cuma günü gerçekleştirildi. Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği tarafından bu yıl yedincisi düzenlenen kurultaya eğitim araştırma hastanelerinden, uzmanlık derneklerinden ve üniversitelerden çok sayıda hekim katıldı.

TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Başkanı Dr. Tunçalp Demir ve ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy tarafından açılış konuşmaları yapıldı. Ardından düzenlenen panelde, eğitim araştırma hastanelerinin sorunları asistan, uzman ve eğitici gözüyle ele alındı.

Hekim ve hastalarda değişen sağlık algısı konulu oturumun ardından, eğitim hastanelerinde yaşanan görev yetki karmaşası da hukuki açıdan değerlendirildi.

Eğitim araştırma hastaneleri ve üniversite işbirliğinin ele alındığı panelin ardından uzmanlık derneklerinden gelen temsilcilerin katılımıyla eğitimin niteliği, sorunları ve çözüm yollarına ilişkin değerlendirmeler paylaşıldı.

Kurultayın sonunda "serbest kürsü"de sorunlar ve çözüm önerileri katılımcılarla birlikte tartışıldı.



# Sağlık çalışanlarının mesleki riskleri ve korunma yollarına ilişkin broşürler hazırlandı

Sağlık çalışanları, pek çok meslek grubuna göre kat kat riskli koşullarda ve ortamlarda çalışıyorlar. Biyolojik, kimyasal, fiziksel, ergonomik ve psikososyal olarak gruplanabilecek bu risklere Türkiye’de son yıllarda ne yazık ki şiddet de eklendi.

## Tıp Dünyası ANKARA

5510 Sayılı Yasa’da riskli gruplar arasına alınmayan sağlıkçılar, aslında pek çok meslek grubuna göre kat kat risk taşıyan koşullarda ve ortamlarda çalışıyorlar. Başta enfeksiyon riskleri olmak üzere, ergonomik sorunlar, çalışma süresi ve saatleri, yaralanma ve psikolojik etkiler olmak üzere, sağlık çalışanları pek çok mesleki riskle

karşı karşıyalar. Ayrıca, son yıllarda sağlık alanında giderek yoğunlaşan özelleştirme politikaları, alanın tekeli sermayenin egemenliğine terk edilmesi sağlık çalışanlarının karşılaştığı iş kazalarının ve meslek hastalıklarının olumsuz yönde etkilediği gibi, “şiddet” riskinin de bu başlıklar arasına girmesine neden oldu.

Türkiye’de on yılı aşkın süredir uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı gereği sağlık hiz-

metlerindeki kamusal istihdam, yerini giderek özel sağlık sektörüne bıraktı. Çalışanların sağlığını tehdit eden, kuralsızlaştırma, esnekleştirme, sendikasılaştırma, taşeronlaştırma ile birlikte, kâr hedefi, hırsı, vahşi rekabeti sonucu yaygınlaşan rekabetçi ortam sağlık emekçilerini daha düşük ücretle, güvencesiz ve daha kötü koşullarda çalışma gerçeği ile karşı karşıya bıraktı. Çalışma koşullarının daha sorunlu hale gelmesi sonucu sağlık

çalışanları daha sık şiddet, iş kazası ve meslek hastalıkları ile karşı karşıya kalmaya başladı.

TTB Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu, gerek sağlık çalışanlarının farkındalıklarının artması, gerekse sorunların toplumda görünür hale gelmesi ve bu sorunlara dönük çözüm önerilerinin saptanması amacıyla, sağlık çalışanlarının karşı karşıya oldukları mesleki riskler ve korunma yollarına ilişkin broşürler hazırladı.

## Kaynaklar:

1- Sağlık Çalışanları İçin İşçi Sağlığı ve Güvenliği – Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu – TTB Yayınları

2- Sağlık Çalışanlarının Ameliyathanede Karşılaştıkları Riskler ve Korunma Yolları – Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu – TTB Yayınları

3- Kan ve Kan Ürünleri ile Bulaşan Hastalıklar ve Korunma Yolları - Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu – TTB Yayınları

## Ameliyathanede karşılaşılan riskler



Ameliyathaneler sağlık çalışanlarının en fazla “kesici/delici cisim yaralanması”na (KDC) uğradıkları alanların başında geliyor. Çok uzun, çok invazif ve kan kaybının fazla olduğu ameliyatlarda yaralanma riski daha da artıyor. Ameliyat ekibinde cerrah ve birinci asistanın yaralanma oranı yüzde 59.1. Steril hemşire yüzde 19.1, anestezi uzmanı yüzde 6.2, yardımcı hemşire yüzde 6 oranında KDC yaralanması ile karşı karşıya kalıyor.

KDC yaralanmalarının yüzde 77’si dikiş iğnelerinden kaynaklanıyor. Yüzde 16’sı ise aletlerin elden ele geçirilmesi sırasında meydana geliyor. Ayrıca bu yaralanmaların çoğunda birey kendini yaralarken, yüzde 24’ü de meslektaşının yaralanmasına neden oluyor. Burada en önemli sorunlardan biri, cerrahların yüzde 70.9’unun bu yaralanmaları rapor etmemesi, bu nedenle bulaşma ihtimaline karşı yapılması gerekenlerinde de yapılmaması olarak tespit ediliyor.

## Enfeksiyon riskleri

Sağlık çalışanları enfeksiyon hastalıklarına, mesleki nedenlerle, toplumdaki diğer insanlardan 10 kat daha sık yakalanıyorlar. Kan ve kanlı vücut sıvıları ile temas sonucu bulaşan etkenlerin sayısı 30 civarında olarak belirtiliyor. Bunlar arasında Hepatit B, Hepatit C, HIV/AIDS, Türkiye için KKKA önemli yer tutuyor.

Dünyada da, Türkiye’de de bu konuda yeterli veri bulunmamakla birlikte; örneğin ABD’de sağlık çalışanları arasında her yıl 600 bin iğne batması veya kesici alet yaralanması meydana geldiği, ABD’de yılda 12 bin sağlık çalışanının HBV ile karşılaştığı belirtilmektedir. 700-1200 sağlık çalışanı kronik Hepatit B’ye yakalanırken, 250 sağlık çalışanı Hepatit B’ye mesleki maruziyet sonucu hayatını kaybetmektedir.



## Ergonomik sorunlar

Araştırmalar, işe bağlı kas-iskelet

hastalıkları açısından sağlık çalışanları içinde diş hekimleri, fizyoterapistler, en fazla da hemşirelerin risk altında olduğunu ortaya koyuyor. İşe bağlı kas-iskelet hastalıkları boyun, omuz, sırt, bel, kalça, bacak, diz ayak el ve el bilekleri olmak üzere vücudun pek çok bölümünü etkileyebiliyor.

2008 yılında Türkiye’de yapılan bir çalışmada prevelansı en yüksek kas iskelet sistemi hastalığının sırasıyla yüzde 49.7 ile bel, yüzde 38 ile omuz, yüzde 35 ile boyun yaralanması olduğu belirtiliyor. Ayrıca, kas iskelet sistemi hastalıkları çalışanların ağır ve yorgunluk yaşaması nedeniyle üretkenliğin ve dikkatin azalmasına, hata yapma ve yaralanma oranının artmasına neden oluyor; birlikte çalışılan sağlık ekibinin sağlık ve güvenliğini de olumsuz yönde etkiliyor.

## Bildirim yükümlülüğü



Sağlık çalışanları, yaralanma durumunda “iş kazası” olarak tutanak tutmalı ve yapılan işlemleri yansıtan bir raporla hastane yönetimine başvurmalıdır. Bu tutanak ve belgelerin üst yazıyla Sağlık Bakanlığı’na / Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Daire Başkanlığı’na bildirilmesi sağlanmalıdır.

## Bakırköy’de asistan eylemi kazanımla sonuçlandı

# Çok düşündük, Şimdi eylem zamanı!

Asistan hekimlerin çalışma koşullarına ilişkin taleplerinin yanı sıra, hastanede bir yıl boyunca harcamaların genel bütçeden desteklenmesi koşulu da kabul edildi.

Tıp Dünyası  
İSTANBUL

Eğitim hakları başta olmak üzere, çalışma koşullarının düzeltilmesi, nöbet ertesi izin hakkı, ücret artışı, angarya işlerin sonlandırılması gibi bir dizi taleplerine cevap alamayan Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH asistan hekimleri süresiz greve çıkmak üzere, 15 Aralık 2014 Pazartesi günü bir araya geldi.

Eyleme; İstanbul Tabip Odası hastane temsilcileri, TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Ozan Toraman, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH uzman hekimleri, Bakırköy Sadi konuk EAH, Kanuni Sultan Süleyman EAH ve İstanbul Tıp Fakültesi’nden asistan hekimler ve tıp öğrencileri de destek verdiler.

Sabah saat 08.00’den itibaren başhekimlik önünde, Düşünen Adam Heykeli çevresinde yüzde yüze yakın bir katılımla toplanan asistan hekimler acil sağlık hizmetleri dışında poliklinik hizmeti vermediler. “Çok Düşündük, Şimdi Eylem Zamanı” ve “Eğitim Hakkı,



Nöbet Ertesi İzin Hakkı, İnsanca Ücret İstiyoruz, Alacağız” pankartları açan asistan hekimlerin kararlılığı üzerine saat 09.00’da hastane başhekimine gelerek, taleplerin değerlendirilmesi için 09.30’da Döner Sermaye Komisyonu’nun toplanacağını duyurdu. Öğlene doğru asistan temsilcilerinden oluşan bir heyet hastane yönetimiyle görüşmeye çağırıldı. Görüşmede Beyin Sinir Cerrahisi ve Nöroloji Kliniği’nin klinik şefliğinin onaylaması gereken bazı talepler dışında, taleplerin genelinin kabul edildiği bildirildi. Asis-

tan hekim heyeti tüm talepler için adım atılmadıkça eylemin sonlandırılmayacağını dile getirerek arkadaşlarının yanına döndü. Beyin Sinir Cerrahisi ve Nöroloji Kliniği’nden gelen yazılar üzerine heyet tekrar görüşmeye çağırıldı. Yapılan görüşmede asistan hekim taleplerinin kabul edildiği dile getirildi.

Yapılan görüşme sonunda;

- Acil nöbetlerin ertesinde izin hakkı,
- Hasta muayene süresinin en az 20 dakika olması,
- Uzman hekim adına poliklinik yapılmaması,



- Eğitimlerin mesai saatleri içerisinde gerçekleştirilmesi,
- Angarya ve uzmanlık dışı iş yaptırılmaması talepleri kabul edilmiş oldu.

Asistan hekimler kazanımlarını ve süreçle ilgili düşüncelerini yaptıkları basın açıklamasıyla duyurdular. Yapılan açıklamada; bu kazanımların başlangıç olduğu, taleplerin yaşama geçirilmesinin asistan hekimlerin birliğinin korunmasından geçtiği, yönetimin herhangi bir geri adımında yeniden greve çıkılacağı duyuruldu. Basın açıklamasının sonunda şimdiye

dek yapılmış ve diğer asistanlara ilham vermiş, yol açmış tüm asistan hekim eylemlerine selam gönderildi.

Bakırköy Ruh ve Sinir EAH asistanlarının eylemi Kamu Hastane Birlikleri Yasası’na dair de bir kazanım yarattı; hastanede bir yıl boyunca harcamaların genel bütçeden desteklenmesi kabul ettirilmiş oldu.

## 2014 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü başvuruları başladı

Tıp Dünyası  
ANKARA

2014 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü için başvuru süresi başladı. Ödül için son başvuru tarihi 1 Mart 2015 olarak belirlendi. TTB Merkez Konseyi başvuru koşullarını basın açıklamasıyla duyurdu.

Açıklama şöyle:

Türk Tabipleri Birliği 2 Temmuz 1993’te Sivas’ta yitirdiğimiz Şair Dr. Behçet Aysan ve 36 insanımızın anısına Şiir Ödülü vermektedir. Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü 20. kez düzenlenecektir. Ödül Seçici Kurulu, Ahmet Telli, Ali Cengizkan, Doğan Hızlan, Emin Özdemir, Turgay Fişekçi, Cevat Çapan ve Zeynep Oral’dan oluşmaktadır.

Ödül için başvuru koşulları şöyledir:

- Ödüle 2014 yılı Ocak ayından sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir. (Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kâğıdına çift aralıklı yazılmış olması gereklidir.)
- Ödüle son katılma tarihi 1 Mart 2015’tir.

- Ödüle kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabilir ya da yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilirler.

• Yarışmaya katılan yapıtların daha önce hiçbir yarışmada ödül almamış olması gerekmektedir.

- Ödüle aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (8



adet) ya da şiir dosyalarını (8 adet) TTB Merkez Konseyi GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 Maltepe-ANKARA adresine göndermelidir.

- Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.

- Ödül kazanan yapıt 2015 yılı Mayıs ayında açıklanır.

- Ödüle başvuranlar ilan edilen tüm koşulları, kabul etmiş sayılır.

- TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü özel olarak

hazırlanmış bir bronz figürdür. Para ödülü verilmemektedir.

- Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaşılabilir.

# AKP'nin eli emekçinin cebinde

AKP'nin 2015 bütçesini eleştiren sağlık emek ve meslek örgütleri, bütçenin sermayeye, sağlık holdingleri ve ilaç tekellerine göre değil, gelirlerin asıl kaynağı olan işçi ve emekçilerin ekonomik ve sosyal ihtiyaçlarına göre hazırlanmasını istedi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sağlık meslek örgütleri ortak basın toplantısı düzenleyerek TBMM'de görüşülmekte olan sağlık bütçesini eleştirdi. Sağlık meslek örgütleri, bu yıl Türkiye'de sağlığa ayrılan bütçenin merkezi bütçeye oranının yüzde 4.2 olduğunu belirterek, bunun da halk sağlığı için kullanılmadığına dikkat çektiler. Bütçe rakamları, "AKP'nin eli emekçinin cebinde olacak" şeklinde yorumlandı.

TTB'de 18 Aralık 2014'de düzenlenen basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Başkanı Gönül Erden, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Örgütlenme Sekreteri İbrahim Kara, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT Der) Başkanı Nezaket Özgür ve Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldı. Ortak açıklamaya, Türk Dişhekimleri Birliği, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ile Türk Psikologlar Derneği de imza verdi.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, bütçede sağlığa ayrılan payın gerek gelişmiş ülkelerin, gerekse Türkiye'ye eşdeğer ülkelerin gerisinde olduğunu belirterek, bunun da doğru ve yerinde kullanılmadığına dikkat çekti. Bunun en somut göstergesinin ilaç kullanımındaki artış olduğunu belirten Şener, "Sağlıkta Dönüşüm Programı öyle bir savurganlık yaratmıştır ki, tüketilen ilaç miktarı 10 yıl öncesine göre 2.5 kat, çekilen tomografi sayısı 4 yıl öncesine göre 2 kat artmıştır" diye konuştu. Şener, sağlığın piyasa koşullarında düşünülmemesi gereken özel bir alan olduğunu vurgularken, "Bu alanı piyasa koşullarıyla şekillendirmek, zaten yetersiz olan bu bütçenin iyice savurganca kullanılması anlamına gelmektedir" dedi.



Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, bütçede sağlığa ayrılan payın gerek gelişmiş ülkelerin, gerekse Türkiye'ye eşdeğer ülkelerin gerisinde olduğunu belirterek, bunun da doğru ve yerinde kullanılmadığına dikkat çekti.

## Sağlık çalışanlarının bütçeyle ilgili talepleri şöyle sıralandı:

- 2014 enflasyon farkı "ek zam" olarak 2015 bütçesi içinde yer almalıdır.

- Ek ödemel/döner sermaye ödentileri emekliliğe yansıtılmalıdır.

- 2015 bütçesi sermayeye, sağlık holdingleri ve ilaç tekellerine değil, gelirlerin asıl kaynağı olan işçi ve emekçilerin ekonomik ve sosyal ihtiyaçlarına göre hazırlanmalıdır.

- Güvenceli istihdamın korunması ve geliştirilmesi temel yaklaşım olmalı, bunun için öncelikle kamu

harcamaları ve kamu istihdamı artırılmalıdır.

- Halkın sağlık hizmeti alacağı acil servis, acil yatakları, mekanik ventilatör gibi teknik donanım, kliniklerdeki hasta yatakları, rehabilitasyon merkezleri, yaşlı, çocuk bakım merkezleri sayısı nüfusa yetecek şekilde artırılmalıdır.

- Birinci basamak sağlık hizmetleri olan koruyucu hekimlik, aşılama, doğum kontrolü, gebe, bebek takipleri ücretsiz ve yaygın olmalıdır.

- Kronik ve ölümcül hastalıkların kontrolü için bilimsel araştırmaya pay ayrılmalıdır.

- İş yüküne göre hekim, diş hekimi, hemşire, ebe, teknisyen kadrolu istihdam edilmelidir.

- Yılın ikinci yarısında ücretleri eriten "artan oranlı vergi dilimi" uygulamasına son verilmelidir.

- Emekçilerin yoksulluğunu artıran dolaylı vergiler azaltılmalı, kazanca göre vergilendirme esas olmalı, yüksek gelirlilerden belli bir oranda "servet vergisi" alınmalıdır.

## Ebola salgınının şiddetlenmesinden IMF sorumlu

Batı Afrika'yı kasıp kavuran Ebola salgınının kontrol altına alınmamasından IMF ve IMF'nin piyasacı sağlık politikaları sorumlu tutuluyor.

Uluslararası Para Fonu (IMF), Batı Afrika'yı kasıp kavuran ve binlerce insanın ölümüne neden olan Ebola salgınının yayılmasından ve kontrol altına alınmamasından sorumlu tutuluyor.

Lancet Global Health'te "Uluslararası Para Fonu ve Ebola Salgını" başlığı ile yayınlanan bir çalışmaya göre, IMF'nin Afrika kıtasında yürüttüğü kısa süreli ve ekonomi temelli sağlık politikaları Ebola salgınının şiddetlenmesine zemin hazırladı. Londra Tropikal Tıp ve Hijyen Okulu ve Oxford Üniversitesi'nden bilim insanla-

rının yürüttüğü bu çalışma, salgından en çok etkilenen ülkeler olan Sierra Leone, Liberya ve Gine'nin sağlık sistemlerindeki yetersizliği gözler önüne seriyor. Bu ülkelerdeki sağlık sistemleri ise IMF'nin yapısal uyum programlarının bir parçası olan piyasacı sağlık politikalarına göre şekillendirilmiş durumda. Bilim insanları, ülkeleri borçlanmaya ve yapısal uyum programlarına zorlayan IMF'yi, bu ülkelerin kendi bilim, sağlık ve eğitim sistemlerini geliştirememiş olmalarından sorumlu tutuyor.

IMF, Gine'ye 21 yıl, Liberya'ya 7 yıl ve Sierra Leone'ye 19 yıldır "ekonomik destek" veriyor. Çalışmayı yürüten bilim insanları, bu ülkelere verilen desteğin kısa süreli ekonomik çıkarlara hizmet

ettiğini, kamuculuğun kaldırıldığını, kamu hizmetlerinin özelleştirildiğini ve bu ülkelerin gerçekleştirilmesi gerek hedefler olarak belirlenen amaçlara ulaşamadığını vurguluyor.



Araştırmacılar, IMF'nin piyasacı sağlık politikalarının Afrika'daki sağlık emek gücüne ölümcül bir darbe indirdiğinin altını çiziyorlar. Çalışmaya göre, Sierra Leone'de 2004 yılında her bin kişiye 0.11 sağlık emekçisi düşerken, bu sayı 2008'e gelindiğinde 0.02 oluyor. Ayrıca IMF politikaları gereği sağlık hizmetlerinde merkezîyetçiliğin bozulmasının, salgınla başa çıkamamanın ana nedenlerinden biri olduğu vurgulanıyor.

Dünya Sağlık Örgütü'nün Pazartesi itibarıyla yaptığı açıklamaya göre, Ebola salgınından en çok etkilenen Liberya, Sierra Leone ve Gine'de görülen toplam vaka sayısı 20 bini geçmiş durumda; toplamda kaydedilen ölüm sayısı ise 7 bin 842. (www.ilerihaber.com/30.12.2014)

## Aile hekimlerinin mücadelesi sürüyor

Aile hekimleri giderek olumsuzlaşan çalışma koşullarının iyileştirilmesi, hak kayıplarının giderilmesi, getirilmek istenen yeni çalışma ve nöbet düzenini protesto etmek amacıyla, 12 Aralık'ta Türkiye'nin her yerinde G(ö)REV yaptılar.



### Tıp Dünyası ANKARA

Aile hekimleri giderek olumsuzlaşan çalışma koşullarının iyileştirilmesi, hak kayıplarının giderilmesi, getirilmek istenen yeni çalışma ve nöbet düzenini protesto etmek amacıyla, 12 Aralık'ta Türkiye'nin her yerinde G(ö)REV yaptılar.

Ankara'da Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Merkez

Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Rıza Özbek, Dr. Onur Naci Karahancı ve çok sayıda aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı katıldı.

Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, aile hekimlerine tek taraflı bir sözleşmeyle dayatılan nöbet genelgesinin demokratik çalışma rejimine aykırı olduğunu söyledi. Emek sömürsünden vazgeçilene kadar da mücadeleye devam edeceklerini sözlerine ekledi.





## Tüm Türkiye'de G(ö)REV!



Dr. Ebru Basa, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri sıfatı ile değil g(ö)revi başında bir aile hekimi olarak basın açıklamasını okuyacağını belirtti. Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında

sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkararak, acilleri tıka basa dolduran, niteliği gözetilmeyen sağlık hizmeti anlayışının çöktüğünü söyleyen Dr. Ebru Basa oluşan tahribatın

ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceğini ve böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağını altını çizdi.

Aile hekimleri, hem vatandaşların sağlık hakkını hem de kendi haklarını dile getirmek için Sağlık Bakanlığı önünde de bir basın açıklaması yaptı.

Sağlık Bakanlığı önünde bir araya gelen hekimler adına önce SES Başkanı Gönül Erden konuşma yaptı. Erden, Sağlık Bakanlığı'nın hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere kadar esnek, cumartesi günleri de fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayımladığını belirterek, hem kendi hakları hem de vatandaşların sağlık

hakkı için mücadeleye devam edeceklerini bildirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara da, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet ve esnek çalışma dayatmasından vazgeçmesini istedi. İncekara, 13 Aralık Cumartesi günü de bir kez daha seslerini duyurmak için Sağlık Bakanlığı önünde olacaklarını, sonuç alıncaya kadar mücadeleyi sürdürmeye kararlı olduklarını söyledi.

G(ö)REV etkinliğine katılım Türkiye çapında yüzde 100'e yaklaştı.

Aile hekimleri, G(ö)REV etkinliğinin ertesi günü de, Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptılar.



# Nöbet dayatmasına karşı “Halk Sağlığı Eğitimleri”

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sağlık Bakanlığı'nın “nöbet” adı altında fazla çalışma dayatmasına karşı çıkan aile hekimlerinin mücadelesi sürüyor. TTB Aile Hekimleri Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet dayatmasına karşılık, cumartesi günleri "Halk Sağlığı Eğitimleri"ni başlatıyor.

TTB Aile Hekimleri Kolu, 19 Aralık 2014 Cuma günü, TTB'de bir basın toplantısı düzenleyerek Sağlık Bakanlığı'nın nöbet dayatmasını kabul etmediklerini ve bu dayatmaya karşı halk sağlığı eğitimlerini başlatacaklarını açıkladı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Filiz Ünal İncekara, 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her cumartesi günü gerçekleştirileceği bu eğitimlerle, Sağlık Bakanlığı'na aile he-

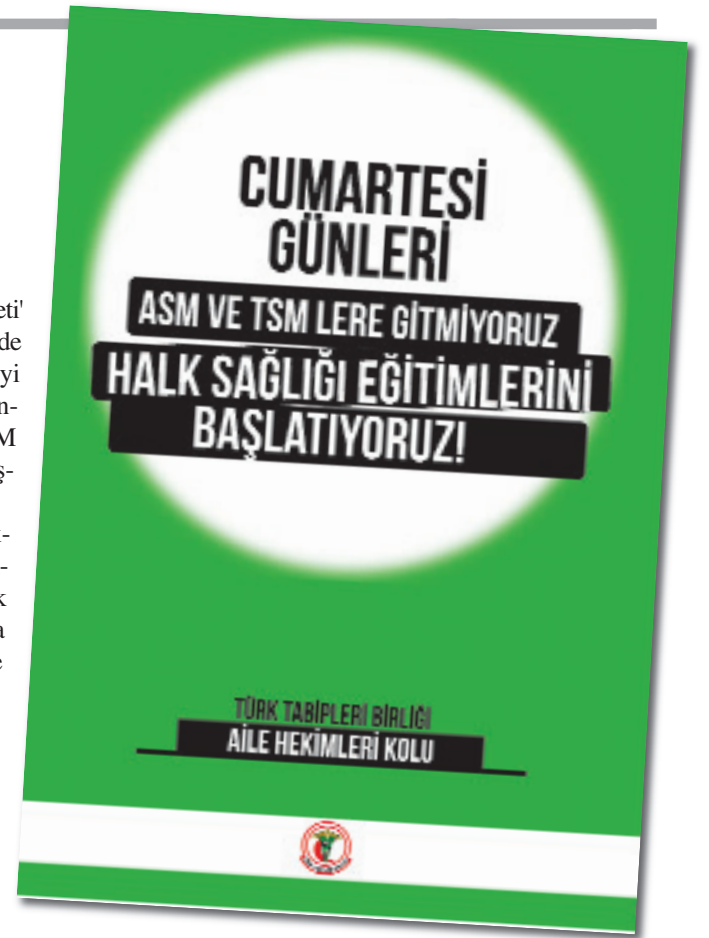
kimlerinin asli görevinin koruyucu sağlık hizmetleri olduğunu hatırlatmayı, vatan-  
tandalarına



da 'kısırtılmış sağlık hizmeti' tuzağına düşmeyecek şekilde temel sağlık eğitimi vermeyi amaçladıklarını söyledi. İncekara, toplantıların TSM ve ASM dışında gerçekleştirileceğini bildirdi.

ASM'lerde polikliniklere hapsedilerek, birimlerinin bürokratik, lojistik işlerini yapmak zorunda bırakılarak, ek görev ve sorumluluklarla boğuşarak mesaisini tamamlamaya zorlanan birinci basamak sağlık çalışanlarının, koruyucu sağlık hizmetleri için yeterli zaman bulamadığını belirten İncekara, Sağlık Bakanlığı'na bu görevini hatırlattı. İncekara şöyle konuştu:

“Bunun için Cumartesi günleri de fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı'na, asli görevi olan 'koruyucu sağlık hizmetlerini' hatırlatmak, çalışanlarının tüm dünyada kabul gören haftada 40 saat çalışma hakkı ve dinlenme hakkına



saygı göstermeye çağırarak amacıyla 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her Cumartesi günü yapacağımız 'Halk Sağlığı Eğitimleri'ni başlatıyoruz. Bu eğitimleri başlatarak çalıştığımız ASM ve TSM birimleri dışında, Sağlık Bakanlığı'nın toplumun gereksinimlerine dayalı bir sağlık politikası oluşturmasına, halkın konuya duyarlı kılınmasına katkı sağlayacağımızı düşünüyoruz.”

## Aile hekimliği nöbet genelgesine dava açıldı

**TTB, aile hekimlerine yönelik olarak getirilen ASM, TSM, hastane ve 112 Acil Sağlık Hizmetlerinde nöbet görevlendirmesine ilişkin esasların düzenlendiği genelgeyi yargıya taşıdı.**

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği tarafından, aile hekimlerine yönelik olarak getirilen ASM, TSM, Hastane ve 112 Acil Sağlık Hizmetlerinde nöbet görevlendirmesine ilişkin esasların düzenlendiği 09.12.2014 tarih ve 2014/33 sayılı Genelgeye dava açıldı.

Açılan davada;

- Aile hekimlerinin her türlü haklarının, yükümlülüklerinin, görev ve yetkilerinin Kanunla düzenlenmesi gerektiği, bu hususların Yönetmelikle dahi düzenlenmeyerek Genelge ile düzenlenmesinin



hukuka aykırı olduğu,

- Aile hekimlerinin izin hakkını düzenlemeyen Genelgenin dinlenme haklarını ihlal ettiği gibi, uzun sürelerle çalışmalarına yol açan düzenlemelerin hem sağlık çalışanlarının, hem de onlardan sağlık hizmeti alanların yaşam hakları ile maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme haklarını ihlal ettiği,

- Aile hekimlerinin yetkinlik dışı çalıştırılmaları nedeniyle hastaların zarar görmeleri söz konusu olabileceğinden, nöbet görevlendirmelerinin kamu yararına

ve hizmetin gereklerine uygun olmadığı,

- ASM ve TSM'lerde tutulması istenen nöbetlerin, hangi amaçla getirildiğinin anlaşılmadığı, bunun hukuk devletinin temel ilkelerinden olan “belirlilik” ilkesini ihlal ettiği,

- 5258 sayılı Yasada ASM ve TSM nöbetinin “gereklilik” durumunda ve “Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde” uygulanacağını belirtilmiş olmasına karşın, nöbetlerin tüm aile hekimleri ve tüm TSM hekimlerini kapsar şekilde, zorunlu bir uygulama olarak getirilmesinin Yasaya aykırı olduğu,

- ASM ve TSM nöbet hizmetleri sebebiyle ortaya çıkan harcamaların karşılanmasına ilişkin düzenleme yapılmamasının hukuka aykırı bir noksan düzenleme olduğu,

- Aile hekimlerinin nöbet hizmeti nedeniyle alacakları ücretin Yasa ile düzenlenmesi gerektiği halde, bunun Genelge ile düzenlenmesinin yanı sıra bu ücretin güvenceli bir biçimde tanımlan-

ması gerekirken Yasada yer almayan bir gider kalemi de olmadığı halde nöbet ücretinin Halk Sağlığı Müdürlüğü döner sermayesinden ödenmesine ilişkin düzenlemenin hukuka uygun bulunmadığı,

- Aile hekimlerinin, Aile Hekimliği Kanununda tanımlanan gerçek görevleri ile bağdaşmayan, görev yeri bakımından da “belirli bir mekanda” hizmet verme kuralının ve görev tanımlarının dışında bir görevlendirmeye karşı karşıya bırakılmalarının hukuka aykırı olduğu dile getirildi.

Dava dilekçesinde ayrıca, 5258 sayılı Yasada aile hekimlerinin görev, yetki, sorumluluk, hak ve yükümlülüklerine ilişkin herhangi bir çerçeve çizilmeksizin, sınırları belirsiz şekilde bu konuların düzenlenmesinin Yönetmeliğe bırakılmış olmasının Anayasaya aykırı olduğu belirtilerek, Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin 1. fıkrasının Anayasa'ya aykırılığı iddiasının ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da talep edildi.

# Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nden kötü kokular yükseliyor

**Sağlık Bakanlığı, 2008-2013 yılları arasında Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün yaptığı cihaz alımlarında milyonlarca dolar kamu zararı olduğunu ortaya koyan denetçi raporları üzerine soruşturma izni verdi.**

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sağlık Bakanlığı, 2008-2013 yılları arasında Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün yaptığı cihaz alımlarında milyonlarca dolar kamu zararı olduğunu ortaya koyan denetçi raporları üzerine soruşturma izni verdi.

Ankara Tabip Odası (ATO), konuya ilişkin basın toplantısı düzenledi. ATO'da 17 Aralık 2014 günü düzenlenen basın toplantısına ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Asuman Doğan ve Dr. Rıza Özbek katıldı.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Çetin Atasoy, ATO olarak 28 Eylül 2013 tarihinde düzenledikleri basın toplantısında Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün düzenlediği ihalelerde ve banka promosyonu paralarının harcanmasında usulsüzlükler olduğu iddialarına yer verdiklerini anımsatarak, bu iddiaların başka dayanaklarla birlikte geçtiğimiz hafta içinde basına yansıdığını kaydetti.

Şikayet üzerine oluşturulan bir uz-

*Basın açıklamasını okuyan Dr. Çetin Atasoy, ATO olarak 28 Eylül 2013 tarihinde düzenledikleri basın toplantısında Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün düzenlediği ihalelerde ve banka promosyonu paralarının harcanmasında usulsüzlükler olduğu iddialarına yer verdiklerini anımsatarak, bu iddiaların başka dayanaklarla birlikte geçtiğimiz hafta içinde basına yansıdığını kaydetti.*



man heyetin bu iddiaları araştırdığını ve kamu zararına ilişkin ciddi saptamalarda bulunduğunu belirten Atasoy, bunlardan birinin, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün, dönemin müsteşar yardımcısı Prof. Dr. Nihat Tosun'un da aralarında bulunduğu bir heyetin kararıyla, Kasım 2008'de İstanbul ve Ankara'da birer hastaneye kurulmak üzere iki adet radyoterapi cihazını açık ihale yerine doğrudan temin yöntemiyle ve piyasa rayiç fiyatının çok üzerinde bir rakama satın aldığı ve büyük oranlarda kamu zararına yol açtığı iddiası olduğunu söyledi.

Atasoy, şöyle konuştu:

"Sağlık Bakanlığı tarafından bu denetçi raporlarından sonra ilgililer hakkında soruşturma izninin verildiğini öğrendik. Bizce, raporlarda yazılanlar son derece açıktır. Açık ihale yapılmayıp 'doğrudan temin' edilen bu cihazlar 'doğru yoldan' değil 'yanlış yoldan' temin edilmişlerdir. Bu soruşturma sürecinde, uzman bilirkişi heyetinin ve Sağlık Bakanlığı denetçilerinin raporlarında belirtilen iddiaların adil ve yansız olarak araştırılmasının takipçisi olacağız. Halkın parasının çarçur edilmesine izin vermeyeceğiz. Ne sağlık alanında, ne de bir başka alanda!"

## Uzman Heyetin saptamaları

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, şikayet üzerine başlatılan denetim sürecinde oluşturulan uzman heyetin şu saptamalarına dikkat çekti:

1) Açık ihale yapılmasını talep eden Özyürek Anonim Şirketi'nin önerdiği cihaz, alınan cihazın yapabildiği bütün işlemleri yapabilmektedir, deniyor. Bu durum, heyetin, açık ihalenin yapılabileceğini düşündüğü şeklinde yorumlanabilir.

2) Aynı firmanın 18.9.2008 tarihinde verdiği proforma faturada 4.200.000 dolar teklif edildiğini, bu fiyat ile gerçekleşen alış fiyatı olan 6.000.000 dolar arasındaki farkı gerektirecek bir durumun gözlenmediğini söylüyor.

3) Aynı cihaz için aynı kurumun 26.11.2007'de açık ihale düzenlediği, bu ihalede aynı firmanın 4.487.000 dolar fiyat teklif ettiği, ancak bu ihalenin geçici teminat mektubu uygun olmadığı için iptal edildiği saptanıyor.

4) Daha önceki alımlar ve teklif edilen fiyatlar dikkate alındığında cihazın rayiç fiyatının 4.436.767 dolar olması gerektiğini, bakım anlaşmalarındaki bedeller de eklenince iki cihaz için toplam 5.286.466 dolar kamu zararı olduğunu tespit ediyor.

5) Kamu zararının sadece 2008 yılında yapılan alımlarda değil, izleyen yıllarda alınan üç cihaz için de meydana geldiğini, böylece beş

cihaz için toplam 8.763.905 dolar kamu zararı oluştuğunu ortaya koyuyor.

### Soruşturma adil ve yansız olarak sürdürülmeli

Raporlarda yazılanların son derece açık olduğunu belirten Atasoy, "Açık ihale yapılmayıp 'doğrudan temin' edilen bu cihazlar 'doğru yoldan' değil 'yanlış yoldan' temin edilmişlerdir. Bu soruşturma sürecinde, uzman bilirkişi heyetinin ve Sağlık Bakanlığı denetçilerinin raporlarında belirtilen iddiaların adil ve yansız olarak araştırılmasının takipçisi olacağız. Halkın parasının çarçur edilmesine izin vermeyeceğiz" diye konuştu.

## Asgari ücret tarifesi "HUV" oldu

**TTB Asgari Ücret Tarifesi, TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) adıyla kullanıma sunuldu.**

Tıp Dünyası  
ANKARA

TTB Asgari Ücret Tarifesi, TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) adıyla 1 Ocak 2015 tarihinden itibaren kullanıma sunuldu. Böylece, 2008 Asgari Ücret Tarifesi kitabının yürürlükten kalktı.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, 6023 sayılı Yasa ile belirlenen yetkiler kapsamında hazırlanmakta olan Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi son olarak 2008 yılında kitapçık formunda yayımlanmıştı. Asgari Ücret Tarifesi üzerinde güncelleme çalışmaları, o tarihten bu yana uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile sürdürüldü. TTB tarafından ilgili tarafları bir araya getiren bir dizi toplantı yapıldı ve bu toplantılarda elde edilen görüşlere göre adımlar atıldı. Bu çalışmalar sonucu TTB Asgari Ücret Tarifesi, zaman içerisinde içeriğinde ortaya çıkan eksiklikler tamamlanarak ve yeni teknolojilerle geliştirilen işlemler eklenerek güncellendi. Sonraki aşamalarda ihtiyaç duyulacak güncellemelerin daha hızlı yapılabilmesi için yeni bir altyapı hazırlandı ve Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) adıyla kullanıma sunuldu.

TTB Asgari Ücret Tarifesinin yeni sunum biçimi olan Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV), erişimin yaygınlaştırılması ve kolaylaştırılması için mevcut teknolojilere uyum sağlanmasına dönük bir çalışmadır. Bu, aynı zamanda tarafların internet üzerinden bilgilendirme ve görüş iletmelerine olanak sağlamaktadır.

Yapılan çalışmanın esası, uygulanmakta olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin güncellenerek, erişim olanakları kolaylaştırılarak, eksiklikleri giderilerek 5846 sayılı Yasada belirlenen kurallar göz önüne alınarak TTB-HUV adıyla kullanıma sunulması. TTB-HUV Tarifesi, bağımsız bir liste olmayıp Türk Tabipleri Birliği tarafından oluşturulan hekimlik uygulamalarına dair işlemler listesi olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin günün koşullarına göre yeniden hazırlanmasıyla oluşturuldu.

Eylül 2014'den bu yana elektronik olarak erişilebilen ve abonelikleri yapılan Türk Tabipleri Birliği HUV tarifesi 1 Ocak 2015'den itibaren yürürlüğe girdi ve böylece Türk Tabipleri Birliği 2008 Asgari Ücret tarifesi yürürlükten kalktı. Bundan böyle Türk Tabipleri Birliği'nin özel hekimlik uygulamalarının ücretlendirilmesi işlemleri 1 Ocak 2015 tarihinden itibaren TTB-HUV üzerinden yürütülecek.

## Sayıştay Raporu'nda çarpıcı tespitler

# Devlet hastaneleri usulsüz yönetiliyor!

*Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ile ilgili raporu, devlet hastanelerinin yönetiminde kaynakların denetim dışına çıkarılması da dahil olmak üzere pek çok usulsüzlük olduğunu ortaya koydu.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) ile ilgili raporu, devlet hastanelerinin nasıl yönetildiğini ortaya koydu. Sağlık meslek örgütleri, devlet hastanelerinin yönetiminde kaynakların denetim dışına çıkarılması da dahil olmak üzere pek çok usulsüzlük olduğunu ortaya koyan Sayıştay'ın raporundaki tespitlere dikkat çekti.

Sağlık meslek örgütlerince 8 Aralık 2014 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkan Vekili Dt. Serdar Sütçü, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Sekreteri Birsan Seyhan ve SES Genel Örgütlenme Sekreteri İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yar-

dımcısı Çiğdem Özdemir katıldılar. Basın açıklamasına Devrimci Sağlık İş Sendikası, Sosyal Hizmet

Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyo-

teknoloji Derneği ve Türk Psikologlar Derneği de destek verdi. Basın açıklamasını okuyan TTB

Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Sayıştay'ın TKHK'nin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediği, sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında belirsiz ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki gider ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı yönündeki tespitlerine dikkat çekerek; "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak soruyoruz; bu paralar nerede?" diye konuştu.

İlhan, Sayıştay'ın rakamlarının, sözleşmeli olarak çalışan yaklaşık 7850 yöneticiye 1 milyar 300 milyon lira ödendiğini ortaya koyduğunu belirtirken, sağlık alanının bütün iş yükünü taşıyan tüm sağlık çalışanlarına ayrılan payın ise 6 milyar 373 milyon lira olduğunu belirtti. İlhan, rakamların "aslan payı"nın CEO'lara gittiğini ortaya çıkarttığını söyledi. İlhan, önceki yıl TKHK'nin Sayıştay denetimine açılmadığını da sözlerine ekledi.



*Basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Sayıştay'ın TKHK'nin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediği, sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında belirsiz ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki gider ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı yönündeki tespitlerine dikkat çekerek; "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak soruyoruz; bu paralar nerede?" diye konuştu.*

## Devlet hastanelerinin yönetiminde "belirsiz" ilişkiler

*Sayıştay Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmelerinin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediğini söylüyor. Raporla sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında "belirsiz" ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki giderler ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı belirtiliyor. Yöneticilerin bankada tutulan kamuya ait ödenekler için faiz almadığı, temin edilen diğer menfaatlerin ise bütçeye gelir kaydedilmediği belirtiliyor.*

Raporunda;

- Sağlık tesislerinin içinde ve çevresindeki ticari alanların kiralarının tam tahsil edilmediği, kiracıların belirlenen alanların dışına çıkarak kamu alanlarını işgal ettikleri, elektrik, su vb borçlarını ödemedikleri,

- Kahramanmaraş, Aydın, Adıyaman, İstanbul, Mardin illerinde tayini çıkan, ücretsiz izne ayrılan, askere giden ya da istifa eden personelin ilişkisinin HBYS üzerinden kesilmeyerek bir iki ay daha hastanede çalışmış gibi göstermek suretiyle kendilerine ek ödeme tahakkuku yapıp ödeme aşamasında banka listesi değiştirilerek bu tutarların mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı, tahakkuk eden sabit ve sabit dışı performans tutarlarının banka listesinde mutemet tarafından değişiklik yapılarak her bir personelin alacağı mblağdan hissedilmeyecek kadar küçük bedeller kesilerek mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı,

- Sağlık tesislerinin ekseriyetinde satın alma, tahakkuk, faturalandırma ve yaklaşık maliyet hazırlama birimi gibi kamu hizmetleri açısından kritik sayılabilecek birimlerde firma elamanlarının istihdam edildiği,

- Yaklaşık maliyetin üzerindeki teklifler değerlendirilirken ihale komisyonlarının Tebliğdeki şartların göz önünde bulundurulmadığı, bu kapsamdaki komisyon

kararlarının gerekçelendirilmediği ve kamu yararı gerekliliğinin net olarak ortaya konulmadığı,

Tespitleri yer alıyor. Tespitler bir arada incelendiğinde 663 sayılı KHK ile konulan performans ölçütlerine açıkça aykırı davranıldığı belli.

### Bu nasıl verimlilik?

Rapora göre Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu döner sermayeden 20.5 milyar TL gelir elde etmiş. Giderlerin yaklaşık %84'ü hizmet üretim gideri, %16'sı ise "genel yönetim gideri". Hizmet üretim gideri olarak harcanan paranın yüzde 56'sı hizmet alımı. Genel yönetim gideri olarak harcanan yaklaşık 3.2 milyar TL'nin yüzde 41'i hastanelerin "yönetici" statüsündeki personeline harcanmış. Sözleşmeli yöneticilere 995 milyon TL maaş, ek ödeme olarak da 303 milyon TL ödenmiş. Yani toplam 1.298.683.994,25 TL. CEO ve diğer yöneticiler (yaklaşık 7850 kişi) üretilen toplam döner sermayenin yüzde 6'sını maaş ve ek ödeme olarak alırken, diğer tüm sağlık çalışanlarına yapılan ödeme ise 6.373.753.430,90 TL. (yüzde

30) olmuş. Sözleşmeli yöneticiye ayda ortalama 13 780 TL düşerken sağlık çalışanlarına aylık ortalama 1895 TL döner sermaye geliri düşüyor.

Sözde verimlilikten söz ediliyor, "işletme" gelirinin %6'sı sadece yüksek maaşlı yöneticilere gidiyor.

### Sayıştay raporlarının gereği yapıldı mı?

Şimdi bu yöneticilerin sözleşmeleri yenileniyor.

Kaç hastane yöneticisi, kaç birlik genel sekreteri hakkında işlem yapıldı?

TKHK Başkanı, Denetim Hizmetleri Başkanı, Strateji Geliştirme Başkanı, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürünün sorumluluklarına dair bir işlem yapıldı mı?

Başbakan'a bağlı olan Sağlık Bakanı hakkında, başarısız olduğuna dair başbakan açıklaması var mı?

Yok!

Peki, ne var?

Sağlık çalışanlarını köleleri sanarak, hürmetsiz bir yaklaşımla yönetmek, kendi tayin ettikleri yöneticilere de bolca para dağıtmak var.

# Emekli hekimler Antalya'da biraraya geldi

*Antalya Tabip Odası ev sahipliğinde düzenlenen ve emekli hekimlerin sorunları ile bunların çözümüne yönelik önerilerin tartışıldığı toplantılar 20-21 Aralık 2014 tarihlerinde Antalya Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.*

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Antalya Tabip Odası ev sahipliğinde düzenlenen ve emekli hekimlerin sorunları ile bunların çözümüne yönelik önerilerin tartışıldığı toplantılar 20-21 Aralık 2014 tarihlerinde Antalya Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

İstanbul, Ankara, İzmir, Manisa, Çanakkale, Adana Tabip Odaları'ndan gelen emekli hekim temsilcileri ile Antalya'daki emekli hekimleri buluşturan toplantılarda, ekonomik, özlük, sosyal ve deontolojik sorunlara dikkat çekilerek çözüm yolları konuşuldu.

## Her ay farklı bir ilde toplanacaklar

Türk Tabipleri Birliği bünyesinde kurulan Emekli Hekimler Kolu, Kasım ayında Ankara'da yaptığı ilk bölge toplantısının ardından ikinci toplantısını 20 Aralık 2014 Cumartesi Antalya Tabip Odası'nda gerçekleştirdi.

Her ay farklı bir ilde düzenlenecek Emekli Hekimler Komisyon Toplantılarının üçüncüsünün Adana'da yapılmasının kararlaştırıldığı toplantıda tüm illerdeki Tabip Odalarında Emekli Hekimler Komisyonu kurulması yönünde çalışma yürütülmesi gerektiğinin altı çizildi.

## Emekli hekimlerin sorunları büyük

Toplantıda yapılan konuşmalarda, emekli hekimlerin içinde bulunduğu ekonomik, sosyal ve deontolojik sorunlara dikkat çekilerek, bunun için örgütlenmek ve mücadele etmek gerektiğine vurgu yapıldı.

Tüm illerdeki Tabip Odaları'nda Emekli Hekimler Komisyonu kurulması, kurulan komisyon çalışmalarında üye hekimlerle bilgilendirme toplantılarının düzenlenmesi ve kamuoyunda farkındalık yaratma çabalarının organizasyonu konusunda ise tavsiye kararları alındı.

## Öncelikli ele alınması gereken konular

21 Aralık 2014 Pazar günü gerçekleştirilen ikinci kahvaltılı toplantı sırasında Jin. Op. Dr. Erdiç Köksal bir sunum yaptı.

Tüm Emekli Hekimler Dayanışma Derneği (TÜRHEDE) kurucu Başkanı Jin. Op. Dr. Erdiç Köksal katılımcılara yaptığı sunumda emekli hekimlerin yüzde 83 gibi büyük bir kısmının ekonomik zorluklar yaşadığını, aldıkları paranın bakıcı ya da huzurevi masrafını karşılamadığını, öyle ki cenaze masraflarını karşılayamayan emekli hekimlerin bulunduğunu belirterek, Emekli Hekimler Kolu'nun öncelikli ve acil ele alınması gereken konularını şöyle özetledi:

- 1) Çalışan ve emekli hekim maaşlarının artırılması
- 2) Emekli hekimlerin sosyalleşmesi konusu (Lokal, Hekimevi, Huzurevi vb ortak sosyal yaşam alanlarının sağlanması)
- 3) Deneyimli emekli hekimlerin bilgi birikimlerinden genç hekimlerin ve halkın yararlanması
- 4) Deontoloji kurallarının genç nesillere aktarımı

# CIA'in işkence raporları ve sağlıkçıların karışması büyük tepkiye yol açtı

*Dünya Tabipler Birliği ve İnsan Hakları için Hekimler Örgütü, CIA'in işkence raporlarının açıklanmasının ardından, işkenceyi ve bu uygulamaya sağlıkçıların karışmasını kınayan açıklamalar yayımladılar. TTB de, dünya çapında işkence ile mücadele eden tüm meslektaşları ile daima dayanışma içinde olacağını açıkladı.*

## Tıp Dünyası ANKARA

(PHR) ve Amerika Birleşik Devletleri'nin (ABD) çeşitli tıp fakültelerinde görevli hekimler, CIA'da görevli hekimlerin gözaltında alıkonulan insanlara "rektal su verme" ve "rektal besleme" uygulamasında bulduklarını bildiren Senato İşkence Raporu'nun açıklanmasını takiben, bu uygulamaları kınayan bir açıklama ve konuyla ilgili bir bilgi notu yayınladılar.

Dünya Tabipler Birliği (WMA) de, CIA'in işkence raporlarının açıklanmasını takiben işkenceyi ve bu uygulamaya sağlıkçıların da karışmasını kınayan bir açıklama yayınladı. WMA açıklamasında, işkence ya da zalimane, insanlık dışı ya da aşağılayıcı işlemler yapılırken doktorların bu işlemlere katılmalarını, hatta o sırada orada bulunmalarını yasaklayan Tokyo Bildirgesi'ni hatırlattı.

Türk Tabipleri Birliği de, açıklamalara destek vererek, dünya çapında işkence ile mücadele eden tüm meslektaşları ile daima dayanışma içinde olacağını açıkladı.



WMA Başkanı Dr. Xavier Deau 13 Aralık 2014 tarihinde yaptığı açıklamada, "Dünya doktorlarının temsilcileri olarak WMA işkencenin her biçimini, bununla birlikte diğer zalimane, insanlık dışı ya da aşağılayıcı uygulamaları şiddetle kınamaktadır. İnsan yaşamına, tüm hekimlerin 'önce zarar vermeme' etik yükümlülüklerine ve insanlık onuruna sonsuz saygımızı hekimler olarak sürdürüceğiz" dedi.

Tokyo Bildirgesi'ni hatırlatan Dr. Deau, "WMA, işkence ya da zalimane, insanlık dışı ya da aşağılayıcı işlemler yapılırken doktorların bu işlemlere katılmalarını, hatta o sırada orada bulunmalarını yasaklama yönünde net bir kararlılığa sahiptir" diye konuştu.

Raporlardaki ayrıntıların son derece kaygı verici olduğunu belirten Dr. Deau, "Doktorların ya da diğer sağlıkçıların işkence uygulamalarına katılmaları mesleğin güvenilirliğini, inandırıcılığını ve saygınlığını zedelemektedir. Bu tür insanlık ve ahlak dışı fiillerin kınanması tıp camiasının ikirciksiz etik görevidir" dedi.

# Roboski katliamında yaşamını yitiren yurttaşlar anıldı

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Şırnak'ın Uludere ilçesine bağlı Roboski köyünde, 28.12.2011 tarihinde TSK'ye ait savaş uçaklarından atılan bombalar sonucu 35 yurttaşın katledilmesinin üzerinden 3 yıl geçmesine karşın sorumlular halen yargı önüne çıkarılmadı.

Şırnak ve Uludere Belediyeleri, sivil toplum örgütlerinin de desteğiyle, Roboski katliamını unutturmamak amacıyla 28 Aralık 2014 günü Roboski'de bir anma töreni

düzenledi. Roboski Katliamı Anması Hazırlık Komitesi tarafından gerçekleştirilen anma törenine TTB Merkez Konseyi adına Dr. Şeyhmus Gökalp ve Bölge Tabip Odaları adına Dr. Sinan Gülşen katıldılar.

Anma törenine, bölge illerinden demokratik kitle örgütleri temsilcilerinin de aralarında olduğu 20 bini aşkın kişi katıldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp, TTB Merkez Konseyi adına burada yaptığı konuşmada, hekimlerin Roboski halkının acısını paylaştığını ve

her zaman barıştan, yaşamdan, demokrasiden ve özgürlüklerden yana olduğunu söyledi. Gökalp, "Roboskili aileler olarak bu kadar acıya rağmen dik duruşunuz ve mücadele azminiz inanıyoruz ki hak ettiğiniz onurlu yaşamı size getirecektir" diye konuştu.

Dr. Şeyhmus Gökalp ve Dr. Sinan Gülşen, konuşmalarının ardından Roboski Mezarlığı'na kadar yürüyen halka eşlik ettiler. Mezarlara karanfiller bırakılmasının ardından anma töreni sona erdi.

# İş cinayetleri bu zihniyetle önlenemez!

**Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısı 22 Aralık 2014 Pazartesi günü yapıldı. TTB, DİSK, KESK, ve TMMOB, "2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin görüşlerini içeren ortak metni sunduktan sonra söz konusu planın bu haliyle iş kazalarını önleyemeyeceği ve gelecekte olacak iş kazalarının sorumluluğunun alınmayacağı gerekçesiyle oylamaya katılmayarak, salondan ayrıldı.**

## Tıp Dünyası ANKARA

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısı 22 Aralık 2014 Pazartesi günü yapıldı. TTB, DİSK, KESK, ve TMMOB, "2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin görüşlerini içeren ortak metni sunduktan sonra söz konusu planın bu haliyle iş kazalarını önleyemeyeceği ve gelecekte olacak iş kazalarının sorumluluğunun alınmayacağı gerekçesiyle oylamaya katılmayarak, salondan ayrıldı. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, plana ilişkin görüşlerini daha sonra bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdu.

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısına DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Yürütme Kurulu Üyesi Fatma Çetintaş, TMMOB Yürütme Kurulu Üyesi Mehmet Torun ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı.

"2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin dört örgüt adına hazırlanan görüşleri içeren ortak metin sunulduktan sonra, bu görüşlerin politika belgesi ve eylem planında yer alması durumunda çalışmalara destek verileceği belirtildi. Planın bu haliyle iş kaza-

larını önleyemeyeceği ifade edilerek oylamaya katılmadı.

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, 25 Aralık 2014 tarihinde ortak basın toplantısı düzenleyerek, plan ile ilgili görüşlerini kamuoyu ile paylaştı. TMMOB'da düzenlenen toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak ve TMMOB Yönetim Kurulu Üyesi Mehmet Torun katıldı. Basın toplantısında, söz konusu plan ile iş cinayetlerinin ve meslek hastalıklarının önlenmesinin mümkün olmadığı belirtildi.

"2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na yönelik eleştiriler şöyle sıralandı:

## Sistem iş cinayeti üretiyor

İş kazalarının temel nedenlerinin başında bilgi ve teknoloji üretmeyen ülkemiz sisteminin, dünya piyasaları ile rekabet edebilmenin en kolay yolu olarak, ucuz ve güvencesiz emek üzerinden üretim yaptırmayı model olarak benimsemesi gelmektedir. Bu açıdan bakıldığında Türkiye'de uygulanan ekonomik sisteme rengini veren sermaye birikim rejiminin, yapısal

olarak iş cinayeti üreten bir sistem olduğu açıktır. 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planı ülkemizde artarak devam eden iş cinayetlerinin ardındaki yapısal sorunları görmezden gelmektedir.

## Neden-sonuç ilişkisi dikkate alınmıyor

Ne yazık ki tercih yıllardır, özelleştirme, sendikasılaştırma, kayıt dışı çalıştırma, taşeronlaştırma gibi

sermayenin ihtiyaçlarına cevap verecek yönde kullanılmaktadır. Bu tercih ise çalışanların sağlığını ve güvenliğini tehdit eden güvencesiz çalışma biçimlerinin yayılması, kadın ve çocuk emeği sömürsünü, kayıt dışı istihdamın artmasını, alana ilişkin gerekli yatırımların yapılmamasını, yasalarda belirtilen denetimlerin yeterince yapılmamasını beraberinde getirmektedir. Hiçbir politika metninde, neden - sonuç

ilişkisi göz önüne alınmadan, sadece sonuçlar üzerinden yapılacak bir çalışmanın başarıya ulaşma şansı yoktur. İş kazaları ve meslek hastalıklarının nedenleri ortadan kaldırılmadan bunların yarattığı sonuçların bitirilmesi veya azaltılması olanaklı değildir.

## İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu

TBMM Başkanlığı'na 9 Aralık 2014 tarihinde Başbakan imzası ile "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnemelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" sunulmuştur. Bu torba yasayla toplam 19 kanun ve KHK değişikliğe uğrayacaktır. Çalışma yaşamında köklü sonuçlara yol açacak ve toplumu çok yönlü etkileyecek bu düzenlemelerin kamuoyu ile görüşülmeden, herhangi bir ön tartışma ve bilgilendirme yapılmaksızın adeta yangından mal kaçırırçasına TBMM'ye getirilmesi AKP'nin her zamanki uygulamalarından birisidir. Ülkemizde, çalışma yaşamı koşulları açısından hem hükümetin hem de kamuoyunun olağanüstü hassasiyetle üzerine eğilmesi gereken son derece olumsuz bir tablo ile karşı karşıyadır.



## Talepler ve çözüm önerileri

- Özelleştirmeler iptal edilmeli, madencilik sektörü başta olmak üzere taşeronluk ve rödevans ile her türlü güvencesiz çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır.

- İşçi sağlığı ve güvenliğinin ayrımsız tüm çalışanlar için bir hizmet değil, bir hak olduğu ve çalışanların bu hakkına karşı tek muhatabın devlet olduğu kabul edilmelidir.

- Örgütlenmenin önündeki engeller kaldırılmalı ve örgütlenme teşvik edilmelidir.

- İşçi sağlığı ile iş güvenliğinin birbirini tamamladığı gerçeğinden hareketle, tüm çalışanlar insana yakışır norm ve standartta bir sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınmalıdır. Sigortasız ve sendikası çalıştırma önlenmeli, kayıt dışı ekonomi kayıt altına alınmalıdır.

- Bağımsız denetim mekanizmaları oluşturulmalı, işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının iş güvenceleri mutlaka sağ-

lanmalı, ücretleri oluşturulacak bir fondan karşılanmalıdır. Bu meslek gruplarının eğitiminde TTB ve TMMOB yetkili kılınmalıdır. İşyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının ilgili meslek odalarına üye olmadan çalışmalarına izin verilmemelidir.

- Denetim raporları; şeffaf olmalı ve ilgili sendikalara, meslek odalarına iletilmelidir.

- Yıllardır ihmal edilen meslek hastalıklarının önlenmesi, gerekli taramaların yapılması hastalıkların tespiti için yasal

düzenlemeler bir an önce hayata geçirilmelidir.

- Koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetlerine öncelik verilen uygulamalardan vazgeçilmeli, koruyucu sağlık hizmetleri geliştirilmelidir.

- Eşit katımlı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Konseyi kurulmalı ve bu çatı altında özerk-demokratik, mali yönden bağımsız bir İSG kurumu oluşturulması hedefi politika belgesi ve eylem planında yer almalıdır.

## İş cinayetinde tarih yazdılar

**İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi (İSİG), 2014 yılında en az 1886 işçinin can verdiğini bildirdi. İSİG'den yapılan açıklamaya göre 29 işçi meslek hastalığı sonucu can verdi.**

Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan'ın Soma katliamı için 1800'lü yıllardan örnek verdiği 2014 yılında, iş cinayetlerinde cumhuriyet tarihinin en yüksek rakamına ulaşıldı. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi (İSİG),

2014 yılında en az 1886 işçinin can verdiğini bildirdi. İSİG'den yapılan açıklamaya göre 29 işçi meslek hastalığı sonucu can verdi. İnşaat işkolunda 423, maden işkolunda 386, tarım işkolunda ise 309 işçi iş cinayetlerinde yaşamını yitirdi. Trafik/servis kazası nedeniyle 421 işçi, zehirlenme/bogulma nedeniyle 395 işçi ve düşme nedeniyle 298 işçi öldü. 2014 yılında 54 çocuk işçi, 132 kadın işçi ve 53 göçmen işçi can verdi. En fazla ölümün yaşandığı ay 301 işçinin can verdiğini Soma katliamının ya-

şandığı Mayıs ayı oldu. Mayıs ayında 427 işçi yaşamını yitirdi.

İş cinayetinde geline nokta Evrensel'e değerlendiren Yrd. Doç. Nilgün Tunçcan Ongan, açıklanan rakamın vahametini boyutlarını gösterdiğini söyledi. Ölümünün önlenmesi için ciddi politika değişikliklerinin yapılması gerektiğini dile getiren Ongan, hükümetin ise böyle bir iradesinin olmadığını belirtti. "Bunu nereden anlıyoruz, bütçeye bakıyoruz sermayenin bütçesi olma özelliğini sürdürüyor. Taşeronlaştırma, özel-

leştirme ve esneklik hızıyla devam ediyor. Bütün bunlar devam ettikçe bu rakamın azalması mümkün değil" dedi. Çocuk işçi ölümlerindeki artışa dikkat çeken Ongan, "İşçi ölümleri artarken, yaş ise düşüyor" diye konuştu. Göçmen işçi ölümlerinin de yükseldiğini kaydeden Öngün, hükümetin politikalarının sadece Türkiyeli işçilerin değil din, dil, ırk, yaş ayrımı yapmaksızın bütün dünya işçilerini tehdit eder hale geldiğini vurguladı. (evrensel.net / 3 Ocak 2015)

## GSS Hikayeleri...

# SGK'dan milyonları ilgilendiren 'doğum' kararı

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) laparoskopik ameliyatlara ve epidural anestezi ile doğumun; İstisnai Sağlık Hizmetleri Listesinden çıkarıldığını bildirdi.

SGK'dan yapılan yazılı açıklamada, Resmi Gazetede yayımlanan Sosyal SUT'ta yapılan değişikliklerle bazı düzenlemelerin yapıldığını belirtildi.

Buna göre, kemoterapi solüsyonlarının enfekte olmasını engelleyen, hastalara en az hata payıyla doğru dozda kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasına imkan veren, kemoterapinin kolay ve güvenilir şekilde hastaya uygulanmasını sağlayan, uzun süre maruz kalınması halinde ise hücrelerde ölümcül etkiler yaratan "kemoterapotik maddelerin" çalışanlara bulaşmasını



engelleyen sistemler geri ödeme kapsamına alındı.

Kanser ameliyatı ya da travma gibi nedenlerle yüz bölgesinde büyük organ ve doku kayıpları olan hastalara, yüz protezinin takılabilmesini sağlayan implant sistemleri geri ödeme kapsamına alındı. Bu sayede kendi dokuları ile tedavi edilemeyen hastalara tedavi imkanı getirildi.

Ayakta tedavi kapsamında temin

edilen tıbbi malzemelerden gaziler için kullanılan malzemelerin temin edilme kriterleri de SUT'a eklendi.

Garanti süresi sonunda kullanılamaz olduğunun sağlık raporuyla belgelendirilmesi halinde, yenilenme süreleri dikkate alınmadan SGK tarafından karşılanması sağlandı. Bu sayede gazilerin tıbbi malzeme temin etme kriterleri kolaylaştırıldı.

### "Epidural anestezi ile doğum"

Fizik tedavi ve rehabilitasyon branşında 16 yaşından büyük Serebral Palsi (Beyin Felci) hastaları artık yılda 90 seans tedavi alabilecek.

Laparoskopik ameliyatlara ve epidural anestezi ile doğum, "İstisnai Sağlık Hizmetleri Listesinden" çıkarıldı ve böylece vatandaşların daha az ücret ödeyerek bu sağlık hizmetlerine ulaşabilmelerinin önü açıldı.

Tüm robotik cerrahi yöntemi ile yapılan ameliyatlara istisnai sağlık hizmeti kapsamına alındı.

Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinde yapılan Kalp Damar Cerrahisi ameliyatlarının büyük bir bölümüne yüzde 15 daha fazla ödeme yapılması sağlandı. Böylece eğitim araştırma ve üniversite hastanelerinin mali, sağlık hizmeti su-

numu yönünden desteklenmesi amaçlandı.

Kanser cerrahisindeki bazı ameliyatlara için SGK tarafından ödenen fiyatlar da artırıldı.

Ayrıca, hastanelerde çalışan hekimlerin kanser cerrahisi ameliyatlarına yönelmeleri amaçlandı.

Kronik hastalığı olan yaşlı, kanser hastası, psikolojik destek ihtiyacı gereken hastaların yaşam kalitesini artırılması amacıyla "palyatif bakım tedavisi" adıyla yeni bir sağlık hizmeti ödeme kapsamına alındı. Sağlık Bakanlığı hastanelerinde pilot uygulama başlatıldı.

Bu uygulamayla aynı zamanda yoğun bakım ünitelerinin amacına uygun olarak kullanılması da hedeflendi.

([http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/saglik/172129/SGK\\_dan\\_milyonlari\\_ilgilendiren\\_dogum\\_karari.html](http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/saglik/172129/SGK_dan_milyonlari_ilgilendiren_dogum_karari.html)) – 25 Aralık 2014

## HAYAT KURTARAN DOKTORLARIMIZIN HAYATINI KOLAYLAŞTIRAN KART: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ PLATINUM KART.

Şimdi Türk Tabipleri Birliği üyesi doktorlarımıza özel, yepyeni bir kart var. Hayatı kolaylaştıran, size dünyanın dört bir yanında ayrıcalıklar sunan bir kart: **Maximum'dan Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart.**



Başvurmak için size en yakın İş Bankası şubesini ziyaret edebilir veya **TTB** yazıp bir boşluk bırakarak **TCKN'nizi 4402'ye** SMS ile gönderebilirsiniz.



**maximum**

# ayakkabılı “yeni Türkiye” tarihi

seyfi durmaz



## Kaymakam'dan boya sandığına kurdeleli açılış töreni

Isparta'nın Yalvaç İlçesi'nde bir vatandaşa kaymakamlık tarafından 500 liraya satın alınan boya sandığı için Hükümet Konağı'nda, bürokratların da katıldığı mini açılış töreni düzenlendi.



28 Kasım 2012

## Parçalanmış lastik ayakkabı

2011 yılında hava bombardımanında Roboski'de hayatını kaybeden kişilere ait eşyalar Utanç Müzesi'nde sergilenmeye başlandı.



11 Eylül 2013

## Camiye ayakkabı ile girdiler



3 Haziran 2013

Erdoğan'ın, camiye ayakkabılarıyla girdiler, sözleriyle gündeme gelen Valide Sultan Camisi, Gezi Direnişi'nde yoğun gazdan etkilenen ve yaralananların sığındığı bir yerdi.

Polis şiddetinden etkilenenlere ilkyardım hizmeti sunan sağlık emekçileri ise yargılanıyor.

## Gezi kayıpları için ayakkabı çıkardılar

Gezi Parkı eylemlerinde hayatını kaybedenler için Galata Kulesi'nin önüne ayakkabı bırakma dikkat çekici eylemlerden biriydi.



Haziran 2013

## Vatandaş dilenci, 10 yaşındaki çocuk işçi

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, ayakkabılarını boyamak isteyen 10 yaşındaki bir çocuğa yönelik sarf ettiği “Senin sandığın yok mu. Hadi bakalım git kendine sandık al” deyip para verdi.



19 Kasım 2013

## Ayakkabı kutularında milyonlar

Halk Bankası Genel Müdürünün evindeki kütüphanede ayakkabı kutuları içinde 4,5 milyon dolar bulundu.



19 Aralık 2013

## Madenci çizmeleriyle sedyeyi kirletmek istemedi

Soma maden faciasından yaralı kurtulan madenci ambulansın sedyesini çizmeleriyle kirletmek istemedi.



13 Mayıs 2014

## Zeugma'ya ayakkabı ile girdiler!

'Çingene Kız' mozağinin yer aldığı Zeugma Antik Kenti'ndeki kazılarda aralarında Fatma Şahin'in de bulunduğu protokol üyelerinin mozaiklere basması tepkilere neden oldu



3 Kasım 2014

## Ölen madencinin babasına yeni lastik ayakkabı

Ermenek'deki madenci oğlunun cenaze namazında ayağında yırtık lastik ayakkabıyla saf tutması yürek burkan 75 yaşındaki Recep Gökçe'ye, yeni lastik ayakkabı verildi.



20 Kasım 2014

## “Ayaklar baş olursa kıyamet kopar”

Başbakan Erdoğan, 2008'in 1 Mayıs'ında sendikaların Taksim isteğini, "Ayaklar baş olursa kıyamet kopar" cümlesiyle eleştirerek şık bulmadığını ifade etmişti!

