

Sağlık çalışanları TBMM'den seslendi

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde son aylarda yaşanan çatışmalı ortamın sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanları üzerindeki olumsuz etkisini TBMM'ye taşıdı. **6**

TTB Merkez Konseyi hekim milletvekilleriyle buluştu **7**



KHB ve CEO'lar yine sınıfta kaldı

Uygulanmaya başlandığı 2012 yılından bu yana sağlık çalışanlarının "not vererek" değerlendirdiği Kamu Hastane Birlikleri (KHB) sistemi bu yıl da sınıfta kaldı. **11**



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 218 Ocak-Şubat 2016

Akıl dışı sağlık sistemini bir kez daha sorgulayalım!

30 Ocak günü toplanan TTB Genel Yönetim Kurulu, 14 Mart Tıp Haftası sürecinde yapılacak eylem ve etkinlikleri ele aldı. **13**



Gündem...

Zırhlı Ambulans

Dr. Bayazıt İlhan'ın yazısı sayfa 3'te

"Hiç bir çatışma bölgesinde yaralıların, sağlık tesislerinin ve sağlık çalışanlarının saldırıya uğraması kabul edilemez!"

Sınır Tanımayan Doktorlar (MSF) Türkiye'de faaliyete geçti. Çatışma ortamlarında sağlık hizmeti sunan MSF'yi, dünya çapındaki etkinliklerini ve Türkiye projelerini MSF Türkiye Eş Temsilcisi Serap Öztürk ile konuştuk. **8-9**



Tarihe tanıklığım:

#SağlıkKoridoruAç

Türk Tabipleri Birliği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üyesi arkadaşlarımız acil tıbbi yardım ihtiyacında bulunan onlarca insanın bu soğukta izbe bir bodrum katında bebek bezleri ile pansuman yapmalarına, susuzluktan kendi idrarlarını içmelerine dayanamadılar ve İstanbul'dan, Ankara'dan gönüllü bir şekilde yola düştüler. **4**

ASM'ler karakola dönüştürülmesin!

Diyarbakır Bağlar 2 ve 3 no'lu ASM'lerin karakola dönüştürüleceği bilgisi üzerine kentteki çeşitli ASM'lerde incelemelerde bulunan TTB Heyeti rapor hazırladı. **5**

TTB müdahalesi haksız uygulamayı sonlandırdı

SGK, TTB'nin müdahalesinin ardından, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşmelerine sağlık kuruluşu ile birlikte müteselsil sorumlu olacaklarına ilişkin hüküm konulmasına yönelik talebi geri çekti. **13**

Prof. Dr. Turhan Akbulut yaşamını yitirdi **2**

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği İleri Eğitimi yapıldı **2**

"Çocuklar üzerlerinde hak iddia edebileceğimiz nesnelere değildir" **3**

Sağlık Bakanı'na acil çağrı! **4**

TBMM'de Sağlık Bakanlığı bütçesi görüşüldü **7**

Tıp Fakültesi öğrencisi, medikal illüstratör Elif Ceren Çümen ile söyleşi... **10**

IMF bile kaygılı **12**

TTB ve ATO'dan "Sağlıkta Muhafazakârlaşma" paneli **12**

"Doktorların hayatını kolaylaştıracak" işbirliği **16**

Prof. Dr. Turhan Akbulut yaşamını yitirdi

Tıp Dünyası
İSTANBUL

İşçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanının duayenlerinden Prof. Dr. Turhan Akbulut, 23 Ocak 2016 Cumartesi akşamı İstanbul'da vefat etti. Akbulut, 24 Ocak 2016 Pazar günü, İstanbul Ataşehir Mimar Sinan Camii'nde kılınan öğle namazını müteakip İhlamurkuyu Mezarlığı'nda toprağa verildi.

Turhan Akbulut'un anısına...

Dr. Özcan Baripoğlu

Sessiz sedasız ayrıldılar aramızdan.

Muhteşem dörtlünün son üyesini de toprağa verdik.

Sudi Bülbül, Haldun Sırer ve Nazif Yeşilleyen'in ardından sevgili hocamız Turhan Akbulut'u da yıldızlara uğurladık.

Yüz yıllık bir yaşam birikimi.

İnceliklerle yoğrulmuş bir zekâ, hınzır bir çocuk gibi dudaklarına yayılan nüktedan gülümseme ve bitmeyen bir merak. Ben hocamı böyle tanıdım, böyle yaşadım.

Türk Tabipleri Birliği içinde işyeri hekimliği kurslarıyla başlayan serüvenimizin en keyifli anlarını birlikte yaşama imkânı buldum. Engin birikiminden çıkardığım



İşçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanına büyük emekleri olan Prof. Dr. Turhan Akbulut, TTB İşyeri Hekimliği Kursları'nın yapılandırılması ve geliştirilmesinde de önemli rol oynamıştı. İşçi sağlığı ve işyeri hekimliği konusunda pek çok eser veren Akbulut'un editörlüğünde hazırlanan "İşyeri Hekimliği Ders Notları" halen alandaki temel kaynak olma özelliğini korumaktadır.

dersleri mesleki faaliyetlerimin ve etik çerçevemin içine nakşettim.

Ben bu muhteşem dörtlüyü İşçi Sağlığı alanının birinci kuşağı olarak görüyorum. Turhan Hoca, bu ekip içinde akademik hassasiyetini her alana yansıtan ve farklılığını ortaya koyan bir hocamızdı. Haldun Hocam komitacı, Nazif Hocam çalışkan bir emekçi, Sudi Hocam bir bilgeydi. Turhan Hocam ise zariflikle bezenmiş, dikkatli, kolay ikna olmayan, ikna olduğunda ise sizi yalnız bırakmayan bir üslup insanıydı.

Hem akademik hem de tarz olarak giderek vasatlığın egemen hale geldiği bir coğrafyada böylesi örnek insanların kaybindan üzüntü duymak yetmez. Asıl üzülmemiz gereken onların bıraktığı bir mirasın tarumar edilmesi karşısındaki çaresizliğimizdir.

Birlikte çok keyifli anlar geçirdik, nesil çatışmaları yaşadık, politik bakış açılarımızın farklılaştığı zamanlar da oldu. Ama özeni, saygıyı, hürmeti elden bırakmamaya çalıştık.

Hocamız da bazen evlat, bazen arkadaş, bazen meslektaş duygusu içinde davrandı bize.

Bilimin aydınlattığı dünyasında ışıkları hiç sönmese.

Saygıyla...

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği İleri Eğitimi Antalya'da yapıldı

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği İleri Eğitimleri'ne, uzun bir aradan sonra "Kas ve İskelet Sistemi Hastalıklarının Önlenmesi Eğitimi" ile Antalya'da başlandı. 16-17 Ocak 2016 tarihlerinde gerçekleştirilen eğitime Denizli, Eskişehir, Kocaeli ve Antalya'dan 24 hekim katıldı.

İleri eğitim programı kapsamında, ilk gün Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Mehtap Türkay ile TTB İşyeri Hekimliği Eğitimcileri Dr.



Arif Müezzinoğlu ve Dr. Bülent Aslanhan'ın sunumları ile pratik çalışmalar yapıldı. İkinci gün, Dr. Arif Müezzinoğlu ve Dr. Bülent Aslanhan'ın sunumları ile pratik çalışmaların ardından, Kas ve İskelet Sistemi Hastalıklarının Önlenmesi Eğitimi sona erdi.

Homur Dergisi'nden TTB ve İTO'ya plaket

"Parayla satılmayan, gerektiği zaman çıkan dergi" 17. yaşını İstanbul'da düzenlenen bir etkinlikle kutladı.



Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Homur Mizah Grubu tarafından, "Parayla satılmayan, gerektiği zaman çıkan dergi" sloganıyla yayımlanan Homur Dergisi 17. yaşını 22 Aralık 2015 Salı akşamı İstanbul'da Caddebostan Kültür Merkezi'nde gerçekleştirilen bir etkinlikle kutladı.

Homur Dergisi 17. Yıl Sergisi açılış töreninin gerçekleştirildiği etkinlikte, dergi ile dayanışma gösteren kurumlara da teşekkür plaketi verildi.

Homur Dergisi uzun yıllardır, meslek odaları, sendikalar ve demokratik kitle örgütlerinin

desteği ile onların gündemlerine özel sayılar çıkararak yayını sürdürüyor. Türk Tabipleri Birliği (TTB) şimdiye kadar iki, İstanbul Tabip Odası (İTO) da bir sayıya destekçi oldu. Gecede, TTB ve İTO'ya birer teşekkür plaketi verildi. Törene TTB ve İTO adına Dr. Nazmi Algan katılarak plaketleri kabul etti.

Algan, burada yaptığı konuşmada, hekimlerin barış ve demokrasi mücadelesinde her zaman ön saflarda mücadele etmeye devam edeceğini belirtti. Bu konuda mizahın gücüne çok önem verdiklerinin altını çizen Algan, Gezi direnişi sırasında gençlerin mizahının müktedirleri nasıl teşhir ettiğini anımsattı.

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. H. Özden Şener,
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: 218
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 Sıteler Ankara 353 29 61 / 11 Şubat 2016

TTB AYM'nin aşı kararı yorumu:

“Çocuklar üzerlerinde hak iddia edebileceğimiz nesnelere değildir”

Ebeveyn rızası olmadan çocuğa aşı yapılmasının Anayasa'ya aykırı olduğuna karar veren Anayasa Mahkemesi'nin gerekçeli kararını açıklamasının ardından, TTB, “Çocuklar üzerlerinde hak iddia edebileceğimiz nesnelere değil, haklarına saygı duymamız, korumamız, yüksek yararını gözetmemiz gereken insanlardır” yorumunu yaptı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Anayasa Mahkemesi (AYM), Kasım ayı içerisinde verdiği “ebeveyn rızası olmaksızın sağlık tedbiri yolu ile çocuğa aşı yapılmasının Anayasa'nın 17. maddesine aykırı olduğu” yönündeki kararının gerekçesini açıkladı. Türk Tabipleri Birliği karar gerekçesinin “sağlık tedbiri yoluyla ebeveyn rızası olmadan aşı yapılamaz” yargısıyla sınırlı tutulmadığını, aşının yanı sıra çocukların sağlıklarını korumak ve geri kazanmalarını sağlamak için tıbben verilmesi zorunlu görülen, ancak ebeveynlerin ya da diğer yasal temsilcilerin rıza göstermediği bütün sağlık hizmetlerini kapsayacak bir biçimde kaleme alındığına dikkat çekti.

TTB'den gerekçeli kararın açıklanmasından sonra yapılan değerlendirmede, “Bizler biliyoruz ki; anne babalar, çocukluk çağı aşıları konusunda karar verirken kendi sağlıkları hakkında değil, çocuklarımızın sağlığını koruma konusunda karar vermektedir. Çocuklar üzerlerinde hak iddia edebileceğimiz nesnelere değildir. Çocuklarımız; haklarına saygı duymamız, korumamız, yüksek yararını gözetmemiz gereken ‘insanlar’dır” vurgusu yapıldı.

TTB, gerekçeli karar ile ilgili şu yorumları yaptı:

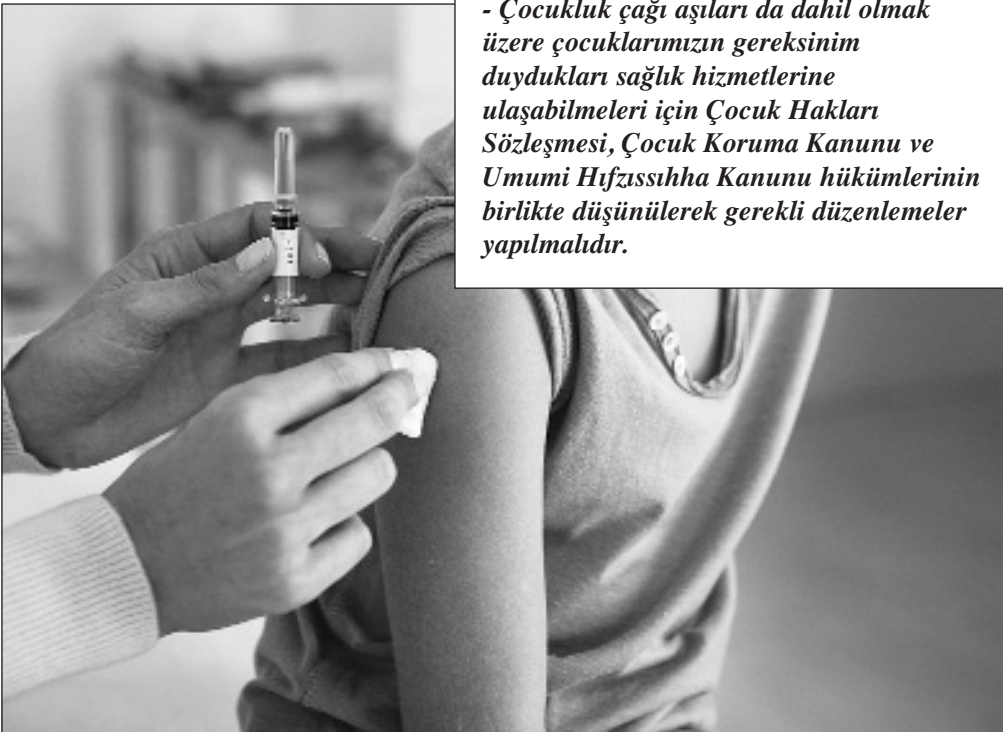
- *Çocuk Hakları Sözleşmesi uyarınca anne babalar, idari kurumlar ve mahkemeler dâhil ilgili bütün kurum ve kişiler hukukten yapmaya yetkili olduğu eylem ve işlemlerde “çocuğun üstün yararını” korumakla yükümlüdür. Esası “yükümlülük” olan yetke kullanımı da hukuki denetime tâbidir.*

- *Çocukluk dönemi aşılarının yapılması, yalnızca çocukların tek tek üstün yararının korunması için değil, bütün çocukların ve giderek toplumun sağlığının korunması için zorunlu bir uygulamadır.*

- *Sağlık alanında çocuğun ihtiyacı olan sağlık hizmetlerinin özerk, objektif, liyakata göre oluşturulmuş bilimsel kurumların kararlarına ve nesnel bilimsel bilgilere göre belirlenip yürütülmesi toplumdaki güven duygusunu pekiştirecektir.*

- *Çocuklarımızın sağlıklarının korunması ve geliştirilmesi için ihtiyaç duydukları ve duyacakları sağlık hizmetlerinin kanunlarda “saymakla” tüketilemez.*

- *Çocukluk çağı aşıları da dahil olmak üzere çocuklarımızın gereksinim duydukları sağlık hizmetlerine ulaşabilmeleri için Çocuk Hakları Sözleşmesi, Çocuk Koruma Kanunu ve Umumi Hıfzıssıhha Kanunu hükümlerinin birlikte düşünülerek gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.*



gündem...



Dr. Bayazıt İlhan
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Zırhlı Ambulans

Ambulans kelimesi belki de en güzel Türkçe karşılık bulduğumuz kelimelerdendir. “Cankurtaran” diyoruz. Can kurtarmaya giden araçlara verilen addır.

Sağlık Bakanı ülkenin güneydoğusunda görevli sağlık personelinin taşımak için zırhlı, kurşun geçirmez ambulanslar alınacağını duyurdu.

Peki nasıl oluyor da ambulansın zırhlısından söz ediliyor? TOMA zırhlı, akrep denilen araç zırhlı anlıyoruz da cankurtaran neden zırhlı? Çünkü bu güzel ülkemizin geldiği nokta her yerinde bombaların patlayabildiği, gerilimin yükseldiği, ülkenin bir bölümünde insanların aylarca sokağa çıkamadığı ve ne acıdır ki can kurtarmaya giden sağlıkçıların dahi kurşunlandığı bir noktadır.

Hastaneler karargah olarak kullanılıyor, çatışmanın ortasında sağlık hizmeti verilmeye çalışılıyor. Doktor odasının ortasında roket patlıyor, sağlıkçılar hastanenin bodrumuna, sığınağa kaçarak canını kurtarabiliyor. Aile sağlığı merkezleri karakola dönüştürülüyor. Bu halde çalışan sağlık çalışanlarını korumak için Sağlık Bakanlığı'nın bulunduğu çözüm “zırhlı ambulans”tır.

Nasıl bu hale geldik? Kar palteli cankurtaranı, helikopter ve uçak cankurtaranı anlıyoruz da zırhlısını kabul edemiyoruz. Savaş koşullarında bile sağlıkçıya, sağlık kurumuna saldırılmaz, bizde yaşananlardan, sağlıkçıların can kurtarmaya çalışırken öldürülmelerinden, Abdullah Biroğul'un, Eyüp Ergen'in, Şeyhmuz Dursun'un, Abdulaziz Yural'ın öldürülmelerinden içimiz yanıyor.

Nasıl bu hale geldik? Kentlerimiz yangın yeri olmuş, Suri-

ye'den göçen 2,5 milyon insana son 6 ayda artan çatışma ortamı nedeniyle yaşadığı yerleri terk edip göçmek zorunda kalan yaklaşık 500000 yurttaşımız eklenmiş durumda. Sınırı dayanmış 35000 yeni Suriyeli'den söz ediliyor.

Bir yanda açlık, sefalet, sokakta yaşamak zorunda kalan milyonlar, bir yanda Ege Denizi'nde boğulanlar, sahte can yelekleri, kalitesiz lastik bot imalathaneleri, buralarda ucuza çalışmak zorunda kalan Suriyeliler, Avrupa Birliği'nden alınan 3 milyar Avro “hibe”... Korkunç bir filmin acılı izleyicileri gibiyiz.

Yorulduk artık bu toprakların insanları acılardan. Suruç'u, Ankara Garı'nı, Sultanahmet'i, bu güzel yerleri katliam mekanı yapan kirli tezgahlardan bıktık.

Bitsin artık tüm bunlar, bitsin yaşadığımız coğrafyayı kan gölüne çeviren oyunlar. Bu korku filminin senaristleri değişsin. Emperyalist oyun yazarlarının yerini güzellikleri yazan Ortadoğu halkları alsın. Barışı, dostluğu, emeğin değerini bulduğu yaşanabilir bir Ortadoğu'yu, Dünya'yı yazsınlar.

Biz hekimler, savaşta, bombalamalarda ölen, yaralanan kadınları, çocukları, gençleri, göç etmek zorunda kalan insanları değil neşeli bebeleri görelim. İnsanların sağlıklı biçimde yaşandığı bir Dünya'da hekimlik yapalım.

Zırhlı ambulanslarla değil camlarını korkmadan açabileceğimiz cankurtaranlarla gidelim hastalarımıza.

Haydi, bunun için el ele verelim.

Emeğin, barışın, demokrasinin mücadelesini verelim.

Sağlık Bakanı'na acil çağrı!

Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde yaşanan şiddet ortamı nedeniyle sağlık hizmetlerine erişimin aksamaması, sağlık kurumlarına ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar gerçekleşmesi dolayısıyla Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları'na kerelerce çağrıda ve uyarıda bulunan Türk Tabipleri Birliği, Cizre'de bir binanın bodrum katında mahsur kalan kişilerin kurtarılması talebiyle Sağlık Bakanlığı'na acil çağrıda bulundu.

**Tıp Dünyası
ANKARA**

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Cizre'de yıkılan bir binanın bodrum katından mahsur kalan, aralarında yaşamını yitirenlerin ve biri çocuk yaralıların bulunduğu 28 kişinin kurtarılması ve ihtiyaçları olan sağlık hizmetinin sağlanması talebiyle,

Sayın Bakan,

Ülkemizin Güneydoğu Anadolu bölgesinde sizin de çok yakından takip ettiğiniz gibi yaşanan şiddet ortamı nedeniyle sağlık hizmetlerine ulaşım zorluklar yaşanmakta, sağlık kurumlarına ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar gündeme gerçekleşmektedir. Buna rağmen hekimlerimiz ve sağlık çalışanları özveriyle sağlık hizmeti sunmaya devam etmektedirler.

Böylesi bir ortamda sağlık hizmetine erişimde yaşanan güçlükler ne yazık ki yaralıların hastaneye kaldırılmasını ve acil sağlık hizmetlerine ulaşmalarını da engeller noktaya ulaşmaktadır. Ancak açık ki yurttaşlarımızın yaşam hakkını gözeten bir biçimde acil sağlık hizmetlerinin erişimini temin etmek, bunun için gerekli düzenlemeleri yapmak/yapılması için çaba harcamak, sağlık hizmeti veren çalışanlarımızın güvenliğini sağlamak başta Sağlık Bakanlığımız olmak üzere Devletin görevidir.

Son 48 saat içinde medyada, Cizre'de içinde 28 kişinin bulunduğu beş katlı bir binanın bodrum katı hariç üstteki tüm katların yıkıldığı, bodrumda yaşamını yitiren dört yurttaşın dışında yirmiden fazla yaralının beş gündür beklediği, bir kız çocuğu da dahil olmak üzere yaralananların bir bölümünün hayatı tehlikesinin bulunduğu haberleri yer almaktadır.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na bir mektup gönderdi.

Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde yaşanan şiddet ortamı nedeniyle sağlık hizmetlerine erişimin aksamaması, sağlık kurumlarına ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar gerçekleşmesi dolayısıyla Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları'na kerelerce çağrıda Dr. Bayazıt İlhan'ın mektubu şöyle:

Dileriz ki bütün bu aktarılanlar hatalı bilgilenmeden kaynaklanmakta olsun. Dileriz ki, şu anda Cizre'de bir binanın bodrum katında mahsur ve çaresiz durumda ölümü bekleyen tek bir insanımız dahi olmasın.

Ancak orada mahsur durumda, yaralı, acil sağlık hizmetine gereksinim duyan insanlarımız varsa -ki takip edebildiğimiz kadarıyla yetkililerden aksi yönde bir açıklama gelmemiştir- bu yurttaşlarımızın bir an önce tedavi altına alınmalarının temini gereklidir. Türkiye'nin neresinde ve hangi şart altında olursa olsun, herkese ihtiyacı olan sağlık hizmetinin yerinde ve zamanında verilmesinin sağlanması en temel yurttaşlık haklarından olup Bakanlığımızın yükümlülüğündedir. Türk Tabipleri Birliği olarak yurttaşlarımızın sağlık hizmetine ayrımsız erişimi için elimizden gelen çabayı harcamaya, bunun sağlanabilmesinde Sağlık Bakanlığı ile işbirliği içinde gayret göstermeye hazır olduğumuzu bir kez daha bildirmek isteriz.

Bu konuda gerekli çabayı göstereceğiniz inancıyla bir an önce ülkemizin içinde bulunduğu çatışma ortamından çıkması, can kayıplarının, yaralanmaların son bulması konusundaki istek ve umudumuzu bildiririz.

Saygılarımızla,
Dr. Bayazıt İlhan

Tarihe tanıklığım:

#SağlıkKoridoruAç

Dr. Hande Arpat

Cizre'deki durum ortada, ayrıntıya girmeyeceğim. Süreci takip etmemiş olanlara Twitter'da #SağlıkKoridoruAç etiketine bakmalarını öneririm. Ben burada Cizre yollarına düşen gönüllü sağlıkçı arkadaşlarımızın sizlere ilettiği mesajları sizlere aktaracağım.

Öncelikle özet geçelim; 23 Ocak 2016 itibarıyla, Cizre'de 14 Aralık'tan beri devam eden sokağa çıkma yasakları ve çatışmaların bir sonucu olarak bir bodrum katına sığınan 28 yaralı insandan haberdar olduk. Medyadan, sosyal medyadan, resmi görüşme ve yazışmalardan zorlanan ve acil tıbbi yardım ihtiyacı bulunan bu insanlara ambulans ve tıbbi yardım götürülmesini amaçlayan her türlü girişim, "terör örgütünü desteklemek" yaftasıyla kadük bırakıldı. Yardıma muhtaç, yaralı olan insanlar "terörist" oldular, "Sırp nişancı" oldular, "düşman" oldular; ama bir türlü "yaralı" olmadılar...

Türk Tabipleri Birliği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üyesi arkadaşlarımız acil tıbbi yardım ihtiyacında bulunan onlarca insanın bu soğukta izbe bir bodrum katında bebek bezleri ile pansuman yapmalarına, susuzluktan kendi idrarlarını içmelerine dayanamadılar ve İstanbul'dan, Ankara'dan gönüllü bir şekilde yola düştüler.

Bir şey söylemeyeceğim, cümlelerdeki imla düzeltmelerini dahi yapmayacağım; söz Cizre yolundaki arkadaşlarımızın:

Dr. İncilay: İnsanlığın yaralı, susuz ve idrarını içmeye mecbur bırakıldığı her durumda bir hekim olarak ilk ben koşarım; depremde, Gezi'de, Suruç'ta koştuğum gibi bugün de bu yüzden Cizre'deyim. Ben bunun için varım, bunun için yemin ettim.

Dr. Onur: İnsanlık adına en büyük ayıbı Cizre'de gördüm. Bize ve üyesi olduğumuz sağlık emek ve meslek örgütlerine yönelik saldırılara bakınca, milliyetçiliğin nasıl bir hastalık olduğunu da görmüş oldum. Hem acil tıbbi yardım ihtiyacı olan insanlara yardım için hem de tarihe tanıklık etmek için yola düştüm. Gittim, gördüm, yaşadım, ötesi yok; orada karşımıza çıkarılan

engeller her şeyi açıklıyordu. Silahımız yoktu, tek isteğimiz sağlık hizmeti sunmaktı. Buna rağmen silahlı savaşılmış gibi muamele gördük. İnancım sonsuz, kazanacağız, o yaralıları oradan çıkaracağız.

Dr. Halis: Kimliği, daha önce ne yaptığı, dili, dini, rengi ne olursa olsun sağlık hizmetine gereksinimi olan tüm insanlara, yaşatmaya adanmış bir mesleğin mensupları olarak sağlık hizmeti vermek, sağlığa erişimlerini sağlamak bizim görevimizdir. Tüm dünyanın gözleri önünde yaralı halde bodrum katında kalkanlara ulaşma çabamız bu görevin gereğidir. Evrensel insanlık değerleri, insanlığın ürettiği kolektif akıl başka bir tutum almamızı engeller. Dünyanın gözü önünde yaralı insanları ablukaya alıp, onlara ulaşılma çabasını engelleyip kriminalize etmek bu kolektif akıldan nasibini almamaktır. Yaralıların hastaneye taşınmasını sağlayacak sağlık koridorunun açılmasında ısrarcıyız, talebimizin arkasındayız. Bunun için de kimseden talimat almadık; bize yol gösteren Hipokrat'tır.

Dr. Sadık: Görevi yaşatmak olan bir mesleğin, "bodrum vahşeti" ile yaralı insanların göz göre göre ölümüne terk edilmesine karşı etik bir mesleki varoluş girişimidir #SağlıkKoridoruAç girişimi.

Meslektaşlarımız sonuna kadar haklıdır. Bilinir, Nazi Almanya'sının işlediği insanlık suçları Nazilerin torunlarının dahi peşini bırakmadı. Nice özürler dilendi, bedeller ödendi; dilensin, ödensin de. Biz, karnesi insanlık suçlarıyla dolu bir ülke bırakmak istemiyoruz çocuklarımızı da, torunlarımıza da, onların çocuklarına da. Derdimiz budur. Kaldı ki, devraldığımız karne ne yazık ki bir hayli doludur!

Daha dün Cizre'nin girişinden geri döndürülen, her kontrol noktasında ambulansları didik didik aranan, Cizre'ye girmek için deyim yerindeyse kapıdan kovulup bacadan girmeyi zorlayan, biliyorum ki çoğu öğün yemek yiyemeyen arkadaşlarımızın ve öncesinde aynı tutumu Gezi'de, Soma'da, Suruç'ta, Ankara'da sergileyen tüm onurlu sağlıkçıların gözlerinden öperim.

TTB Aile Hekimliği Kolu:

ASM'ler karakola dönüştürülmesin!

Diyarbakır Bağlar 2 ve 3 no'lu ASM'lerin karakola dönüştürüleceği bilgisi üzerine kentteki çeşitli ASM'lerde incelemelerde bulunan TTB Heyeti, tespit ve değerlendirmelerini raporlaştırdı.

Tıp Dünyası
ANKARA

TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu temsilcilerinden oluşan bir heyet, Diyarbakır Merkez'de 1963 yılından bu yana sağlık merkezi olarak hizmet veren Bağlar 2 ve 3 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'nin (ASM) karakola dönüştürüleceği bilgisi üzerine, 15 Ocak 2016 günü başta Bağlar 2 ve 3 No'lu ASM'ler olmak üzere, bölgedeki çeşitli ASM'lerde incelemelerde bulundu. Sağlık çalışanlarıyla ve yereldeki resmi kurum temsilcileriyle çeşitli görüşmeler gerçekleştiren heyet tespit ve değerlendirmelerini raporlaştırdı ve İstanbul'da düzenlenen bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Filiz Ünal, Dr. Şeyhmus Gökalp, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Yaşar Ulutaş, TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyeleri Dr. Celal Canpolat, Dr. Selahattin Oğuz ve Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Cengiz Günay'ın yer aldığı heyet tarafından hazırlanan raporda yer verilenler şöyle:

Kentte genel durum

Diyarbakır'ın ana merkezi sayılan ve tarihi dokusu, simgesel mekânları, evleri, çarşılarıyla, Diyarbakır'ı Diyarbakır yapan merkez Sur ilçesinde, yaklaşık iki aydır süren sokağa çıkma yasağı ve çatışmalar devam ediyor. Nüfusun büyük kısmı evlerini terketmiş, Diyarbakır şehir merkezinin kalbi sayılan Dört Yol mevki, insanların giriş çıkışlarına yasaklanmış durumda. Kulakları adeta sağır eden gece gündüz devam eden top ve silah sesleri duyuluyor. Kentte herkes çok tedirgin. Kent halkının her an duyduğu silah sesleri, top atışları, ölüm haberleri yaşanan tablonun giderek ağırlaşmasına neden olmuş ve belirsizlik hali halkta ruhsal çöküntü yaratmış.

Kapalı ASM'lerin durumu

Yaklaşık 30 bin nüfusun birinci basamak sağlık hizmeti aldığı Sur'da 4, 9 ve 12 No'lu, 9 birimlik üç Aile Sağlığı Merkezi ve bir Toplum Sağlığı Merkezi'nin, çatışmaların ve sokağa çıkma yasaklarının sürmesi nedeniyle yaklaşık 2 aydır kapalı. Yine Sur ilçesinde bulunan İskenderpaşa ve



TTB Aile Hekimliği Kolu'nun Diyarbakır izlenimlerini içeren rapor, 26 Ocak 2016 tarihinde İstanbul'da TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyon üyesi Dr. Ayten İnan ve Dr. Evren Süvari katıldığı bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu.

Alipaşa ASM'leri aynı nedenlerden dolayı zaman zaman hizmet verilemiyor.

Karakol yapılmak istenen ASM'ler

Diyarbakır merkezinde Bağlar'da bulunan ve karakola dönüştürülmek istenen 2 ve 3 No'lu ASM'lerde 10 aile hekimliği birimi, yaklaşık 40 bini kayıtlı olmak

üzere toplam 60 bin nüfusa (Sur ilçesinden göç eden ve Suriyeli kayıtsız hastalara) hizmet veriliyor. 600 m2 çalışma alanıyla bölgeye 1963 yılından beri hizmet veren sağlık merkezi oldukça yoğun gebe ve bebek nüfusuna sahip. Yoksul halkın rahatlıkla ulaşabildiği, aşısını, muayenesini yaptırdığı bu merkez son aylarda Sur'dan zorunlu göç eden halka da kapısını açmış durumda.

Öncelikli talepler:

- Kent halkı can güvenliği, barınma, beslenme, sağlık gibi ertelenemez temel haklardan mahrum edilmemelidir.

- Tüm sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalı, güvenli çalışma ortamları oluşturulmalı, sağlık çalışanlarının mesleki değerlerini gözetilen ve halkın sağlığını koruyan sağlık hizmeti koşulları yaratılmalıdır.

- Hangi koşullar altında olursa olsun, sağlık merkezleri varlığını sürdürmelidir. Kapatılmamalı, amacı dışında kullanılmamalı, hedef haline getirilmemelidir.

- Kapalı durumda olan sağlık kurumlarının binaları korunmalı, zarar gören ASM'lerin zararları karşılanmalıdır.

- Kapalı tüm ASM ve diğer sağlık tesisleri açılmalıdır.

- Kentte ve bölgede çatışmaların hemen son bulması ve hayatın normale dönmesi için gerekli adımlar hızla atılmalıdır.

Ankara Katliamı'nın dördüncü ayı...

Ankara Garı önünde anma etkinliği düzenlendi

Ankara'da 10 Ekim'de yaşanan katliamda yaşamını yitirenler, katliamın dördüncü ayı olan 10 Şubat günü, patlamanın yaşandığı Ankara Garı'nın önünde düzenlenen etkinlikte anıldı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Ankara'da 10 Ekim'de yaşanan katliamda yaşamını yitirenler, katliamın dördüncü ayı olan 10 Şubat günü, patlamanın yaşandığı Ankara Garı'nın önünde düzenlenen etkinlikte anıldı. Anma etkinliğine TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Genel Başkanları Lami Özgen ve Şaziye Köse, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı'nın yanı sıra Almanya, Belçika, İtalya, Fransa ve Hollanda'dan gelen uluslararası sendikaların temsilcileri, demokratik kitle örgütü ve siyasi parti temsilcileri, milletvekilleri, katliamda yaşamını yitirenlerin aileleri ve yurttaşlar katıldı.

Katliamı'nın dördüncü ayında Ankara Tren Garı önünde yapılan anma, patlamanın yaşandığı saat olan 10.04'te, saygı duruşu ile başladı. Katliamda yaşamını yitirenlerin isim-

lerinin ve fotoğraflarının bulunduğu "Katilleri Tanıyoruz! Unutturmayacağız" yazan pankartın taşındığı törende, uluslararası sendikaların temsilcileri birer konuşma yaptı.

Gaz sıkıncılar unutulmayacak

Uluslararası Sendikalar Konfederasyonu (ITUC) Genel Sekreter Vekili Jaap Wienan "10 Ekim sonsuza kadar hafızalarımızda kalacak. Barışçıl bir gösteriye katılan 100'ü aşkın insan bombalı saldırı sonucu yaşamını yitirdi ve yüzlerce de yaralandı. Yaralıların sağlık hizmetine ulaşımını engelleyen, onlara biber gazı sıkıncılar yetkililer de unutulamayacak" dedi.

Dünyanın 160 ülkesindeki 180 milyon üyeleri adına dayanışma duygularını aktaran Wienan, "Hükümetiniz giderek adeta diktatörlüğe dönüşüyor. Terörizm tehdidini bir bahane olarak kullanıyor. Ülkenizde sık sık sendikacılar işçi haklarını korurken öldürülüyor. Hükümet bu suçlar karşısında yurttaşlarını koruyamıyor. Size yönelik baskı gün geçtikçe artıyor ve

gelişmeler askeri darbe günlerini hatırlatıyor. Türkiye'deki işçiler, temel haklarının gasp edilmesine izin vermeyecekler ve bu mücadelede tüm dünyadaki işçilerin ve sendikaların desteğini alacaklar" diye konuştu.

Sizinle omuz omuzayız

Avrupa Sendikalar Konfederasyonu (ETUC) Genel Sekreteri Luca Visentini ise "Sizin tarafınızda olduğumuzu, sizlerle dayanışma içerisinde olduğumuzu iletmek istiyoruz. Avrupa sendikal hareketi ve uluslararası sendikal hareket, bir bütün olarak sizi desteklemektedir. Avrupa sendikal hareketi ve uluslararası sendikal hareket, terörizme karşı; barış için, demokrasi için, sosyal adalet için, sendikal haklar için sizinle yan yanadır, omuz omuzadır" diye konuştu.

Yapılan konuşmaların ardından katliamda yaşamını kaybedenlerin isimlerinin ve fotoğraflarının bulunduğu "Emek, Barış, Demokrasi" simgesel anıtı önüne karanfiller bırakıldı.

Sağlık çalışanları TBMM'den seslendi

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde son aylarda yaşanan çatışmalı ortamın sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanları üzerindeki olumsuz etkisini TBMM'ye taşıdı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde son aylarda yaşanan çatışmalı ortamın sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanları üzerindeki olumsuz etkisini TBMM'ye taşıdı. Sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri, 13 Ocak 2016 günü TBMM'de CHP'li ve HDP'li milletvekilleriyle görüşmeler yaptıktan sonra, bir basın açıklaması gerçekleştirdiler.

CHP ve HDP Heyetleriyle görüşmeler

İlk olarak, Aytuğ Atıcı, Nurettin Demir, Candan Yüceer, Murat Emir, Hüsnü Bozkurt, Ali Şeker, Tur Yıldız Biçer, Niyazi Nefi Kara, Mustafa Akaydın, Mehmet Göker, Hüseyin Çamık, Ceyhan İrgil ve Çetin Arık'tan oluşan hekim ve sağlıkçı milletvekilleriyle biraraya gelen sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri, daha sonra HDP Milletvekilleri Behçet Yıldırım ve Ahmet Yıldırım ile görüştü.

Görüşmelerde, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde yaşanan çatışma ortamının doğurduğu hak ihlalleri, sağlık hizmetlerine



erişimde yaşanan zorluklar ve sağlık çalışanlarının durumunu aktararak, sağlık emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri ile milletvekillerinden oluşturulacak bir heyetin bölgeye giderek sağlık çalışanlarının ve sağlık hizmetlerinin durumunu tespit etmesi önerisi paylaşıldı.

TBMM'de basın toplantısı

Görüşmelerin ardından, TBMM Basın Toplantı Salonu'nda bir basın açıklaması yapıldı. Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri Ve Teknikerleri Derneği ve Türk Psikologlar Derneği'nin imzasını taşıyan açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan okudu. Milletvekillerinin de katıldığı açıklamada, sağlık kurumlarının askeri amaçlarla kullanılmaması, çatışma mekanı olmaktan çıkarılması, sağlık kurumları ve sağlık çalışanlarına yönelik tüm saldırıların durdurulması ve yurttaşların sağlık hizmeti almasına engel olan tüm uygulamaların kaldırılması istendi.

TBMM'deki temaslara TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB

Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Hüseyin Demirdizen, Doç. Dr. Deniz Erdoğan ve Dr. Şeyhmus Gökalg, SES Eş Genel Başkanları Gönül Erden ve İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Başkanı Çiğdem Özdemir ve Dev-Sağlık İş Sendikası adına Funda Keleş katıldılar.

Vural Kavuncu ile görüşme

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğan ve Dr. Şeyhmus Gökalg ile SES Eş Genel Başkanları Gönül Erden ve İbrahim Kara'dan oluşan heyet, aynı gün akşam saatlerinde TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanı, AKP Kütahya Milletvekili Prof. Dr. Vural Kavuncu ile de aynı konuda bir görüşme gerçekleştirildi. TTB ve SES tarafından hazırlanan raporlar Kavuncu'ya iletildi.



TTB Merkez Konseyi hekim milletvekilleriyle buluştu



Hekim milletvekilleriyle sağlık alanındaki sorunlar konuşuldu.

**Tıp Dünyası
ANKARA**

TTB Merkez Konseyi, 20 Ocak 2016 tarihinde hekim milletvekilleriyle tanışma toplantısı gerçekleştirdi. TBMM'de temsil edilen tüm siyasi partilerin milletvekillerinin davet edildiği toplantıya CHP'li hekim milletvekilleri Tur Yıldız Biçer, Hüseyin Çamak, Nurettin Demir, Ceyhun İrgil, Ni-yazi Nefi Kara ve Ali Şeker katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr.

Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Hüseyin Demirdizen, Doç. Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Fatih Sürenkök, Dr. Filiz Ünal, Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, TTB Emekli Hekimler Kolu Başkan Yardımcısı ve ATO Onur Kurulu Üyesi Dr. Derman Boztok ile TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) Çalışma Grubu Başkanı Dr. Raif Kaya'nın yer aldığı toplantıda, sağlık ortamının içinde bulunduğu durum ve hekimlerin sorunları değerlendirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı sunumda AKP Hükümetleri tarafından yaklaşık 13 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık alanının geçirdiği dönüşümü ve bu dönüşümün hekimlere, sağlık çalışanlarına ve vatandaşlara çıkan "faturasını" ve TTB'nin faaliyetlerini anlattı.

Sağlığın bir tüketim nesnesine dönüştüğünü belirten İlhan, ameliyat sayılarında patlama meydana geldiğini, sağlık alanındaki harcamaların giderek arttığını, buna karşın Türkiye'nin, GSMH'den sağlık harcamalarına ayrılan yüzde 5.4'lük pay ile OECD ülkeleri arasında en son sırada yer aldığını söyledi.

Sağlık çalışanlarının durumunun ve çalışma koşullarının giderek olumsuzlaştığının altını çizen İlhan, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin çok yükseldiğini belirterek, bu şiddet nedeniyle yaşamını kaybedenleri andı. İlhan, sağlık alanında taşeron çalışanlarının sayısının rekor düzeye ulaştığını, güvencesiz çalışmanın yaygınlaştığını, emekliliğe yansımayan ve güvencesiz bir ödeme biçimi olan performans dolayısıyla hekimlerin sıkıntı yaşadığını anlattı.

Toplantı, hekim milletvekillerinin de değerlendirmelerini aktarmalarının ardından sona erdi.

Toplantı, hekim milletvekillerinin de değerlendirmelerini aktarmalarının ardından sona erdi.

TBMM'de Sağlık Bakanlığı bütçesi görüşüldü

**Tıp Dünyası
ANKARA**

TBMM Bütçe Plan Komisyonu'nda Sağlık Bakanlığı bütçe görüşmelerinde, TTB adına söz alan Genel Sekreter Prof. Dr. Özden Şener, kamuda ve özelde güvenceli ücrete geçilmesi ve emekli hekimlerin maaşlarının da insanca yaşanacak bir tutara yükseltilmesi gerektiğini kaydetti.

TBMM Bütçe Plan Komisyonu'nda görüşülmekte olan Bütçe Kanunu tasarısında 10 Şubat Salı günü Sağlık Bakanlığı

bütçesi görüşüldü. Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'nun sunumu ile başlayan oturumda komisyon üyeleri sağlık alanına ilişkin görüşlerini ifade ettiler.

Görüşmeleri TTB adına TTB Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan ve Genel Sekreter Dr. Özden Şener izledi. Dr. Şener verilen olanakla kısa bir konuşma yaptı ve Türkiye sağlık ortamını değerlendirdi. Şener konuşmasında Türkiye sağlık ortamının bugününü ve kurum olarak beklentilerini dile getirdi.

TTB Genel Sekreteri önceki yıllarda sağlıkta dönüşümün önemli bir başarısı olarak gösterilen kızamığın Bakan'ın bu yılki sunuşunda yer almadığına, 2014 yılında Türkiye'de 7400 yeni kızamık vakası görüldüğüne dikkat çekerek bu 2002'deki sayıya eşit olduğunu, koruyucu sağlık hizmetlerinde önemli sorunlar bulunduğunu ifade etti.

Bakanlık açıklamasına göre bebek ölüm hızının binde 30'dan binde 7'ye düştüğünün belirtildiğini, bu rakamın gerçeği

yansıtmayabileceğini söyleyen Şener, Prof. Dr. Kayıhan Pala ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada Bursa'da 2008 yılındaki bebek ölüm hızının İl Sağlık Müdürlüğü verilerine göre binde 7 olduğunu ancak mezarlıklarda yapılan incelemede defnedilen bebek sayısının binde 21 olduğunu, Türkiye'deki sağlık istatistiklerinde ciddi sorunlar bulunduğunu ifade etti.

Dr. Özden Şener 2002 yılında hekime başvuru sayısının 3 iken bugün 8'i aştığını, ilaç tüketiminin 750 milyon kutudan 1 milyar 950 milyon kutuya yükseldiğini, Sağlık Bakanlığı verilerine göre, 2008 yılında tüm Türkiye'de çekilen bilgisayarlı tomografi sayısının 5 milyon iken, sayının 2010'da 7.5 milyon, 2012'de 10 milyon, 2014 yılında ise 12.5 milyona ulaştığını, bir hekimin günde 100-150 hasta baktığını ve bu verilerin iyiye giden bir sağlık ortamının göstergeleri olamayacağını söyledi.

Hekimlerin ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin arttığını vurgulayan Şener sadece son bir yılda iki meslektaşımızın

görevleri başında öldürüldüğünü hatırlattı. Yöneticilerin gelen her hastaya bakılması baskısı nedeniyle çok ağır şartlarda çalışıldığını, Dr. Atakan Karanfil'in, Hemşire Sevilay Ayva'nın, Dr. Cenk Yavaş'ın görevleri başında genç yaşta yaşamlarını yitirdiklerine dikkat çekti.

Kamuda ve özelde performans baskısının hasta sağlığını tehlikeye attığını, hekimlerin bunun farkında olduğunu da belirten Şener tıp fakültesi 5000'den 12000'e çıkarıldığını belirterek bu keskin artışların nitelikli hekim ve sağlık personeli yetiştirilmesindeki olumsuz etkilerine değindi.

TTB Genel Sekreteri konuşmasının sonunda şiddete ilişkin ciddi düzenlemelere ihtiyaç olduğunu, sağlık personelinin uzun süredir konuşulan yıpranma zammının verilmesi gerektiğini, kamuda ve özelde güvenceli ücrete geçilmesi gerektiğini ve emekli aylıklarının insanca yaşanacak bir tutara yükseltilmesi gerektiğini ifade ederek sözlerini tamamladı.



MSF Türkiye Eş Temsilcisi
Serap Öztürk

Sınır Tanımayan Doktorlar (MSF) Türkiye Eş Temsilcisi Serap Öztürk:

“Hiç bir çatışma bölgesinde yaralıların, sağlık tesislerinin ve sağlık çalışanlarının saldırıya uğraması kabul edilemez!”

Din, dil, ırk, cinsiyet ve siyasi görüş ayrımı gözetmeksizin, tamamen bağımsız, tarafsız bir sağlık hizmeti verebilmek ve sesi duyulmayanların sesi olabilmek amacıyla 1971 yılında kurulan Sınır Tanımayan Doktorlar (MSF) Türkiye’de faaliyete geçti. Çatışma ortamlarında sağlık hizmeti sunan MSF’yi, dünya çapındaki etkinliklerini ve Türkiye projelerini MSF Türkiye Eş Temsilcisi Serap Öztürk ile konuştuk.

Röportaj: Dr. Hande Arpat

Sınır Tanımayan Doktorlar Türkiye’de çalışmaya başladı. İlk olarak MSF’ten biraz bahsedelim; MSF nedir, neler yapar?

1971 yılında, Nijerya İç Savaşı sırasında Biafra’da yaşanan kıtlığa ve savaşa şahit olan bir grup doktor ve gazeteci Médecins Sans Frontières’i, yani kısaca MSF olarak bilinen Sınır Tanımayan Doktorlar’ı kuruyor. Amaçları; din, dil, ırk, cinsiyet ve siyasi görüş ayrımı gözetmeksizin, tamamen bağımsız, tarafsız sağlık hizmeti verebilmek. Bugün tüm dünyada 24 farklı ülkede temsilciliğimiz, 70’e yakın ülkede yüzlerce projemiz ve 30 binden fazla çalışanımız var ve bu ilkelere hala sıkı sıkıya bağlıyız.

Sınır Tanımayan Doktorlar her şeyden önce afet ve savaş bölgelerinde sağlık hizmeti veren bir insani yardım kuruluşu. İlaça erişim, ihmal edilmiş hastalıklar, göç gibi konular da mücadelemize giriyor. Aynı zamanda HIV/AIDS, bulaşıcı ve salgın

hastalıklarla ilgili araştırma ve epidemiyolojik çalışmalar yürütüyor, eğitimler veriyoruz. Ayrıca gelişmiş bir lojistik sistemimiz var, iki büyük lojistik merkezimizden dünyanın herhangi bir afet bölgesine 24 saat içinde tıbbi ve lojistik malzeme, ilaç ve sahra hastanesi temin edebiliyoruz.

Suriye’deki yıkımdan sonra devasa boyutlara ulaşan göç sorunu ile ilgili çok ciddi çalışmalar yapıyorsunuz. Özellikle Ege ve Akdeniz’de yürüttüğünüz hayati deniz operasyonları var; biraz bunlardan bahsedelim...

Ege ve Akdeniz’deki göç sorunu Suriye savaşı öncesinde de vardı. Fakat özellikle geçtiğimiz yaz Suriye’deki çatışmaların artması ve sınırların kapatılacağı korkusuyla birlikte büyük bir göç krizi başladı. Buna bağlı olarak biz de Yunanistan ana karada ve adalarda, İtalya, Makedonya ve Sırbistan sınırlarında sağlık, psikolojik destek, ulaşım, temel ihtiyaçların giderilmesi gibi faaliyetlerimizi arttırdık.

Mayıs ayından bu yana üç arama kurtarma gemisi ile Akdeniz’de yirmi iki binden fazla kişiyi çıktıkları bu ölüm yolculuğundan sağ olarak kurtardık. Bir kaç ay önce Greenpeace ile birlikte benzer bir faaliyeti Ege Denizi’nde başlattık. Eşzamanlı olarak Avrupa Birliği (AB) ülkelerinin sınır politikalarını değiştirmeye yönelik bir kampanya da yürütüyoruz; çünkü sınırları kapatmak bu insanları daha tehlikeli yolları denemeye itmekten başka bir işe yaramıyor. Bizler, sorumluluklarını yerine getirmeyen Avrupa devletlerinin boşluğunu doldurmak için çabalamaktan öteye gidemiyoruz. 2. Dünya Savaşı’ndan bu yana yaşanan en korkunç göçle karşı karşıyayken ve Türkiye, Lübnan, Ürdün gibi ülkeler tüm yükü omuzlarına alırken, AB’nin etrafına ölüm duvarları örmesini kabul etmiyoruz. Göçmenlerin yasal ve güvenli yollardan Avrupa’ya ulaşmasının sağlanmasını ve bu insanlara koruma statüsü verilmesini; yani kısaca insanlık onuruna yakışır biçimde muamele görmelerini talep ediyoruz.

Göç eden insanlarda karşılaştığınız en yaygın sağlık sorunları nelerdir?

Düzenli tedavi, takip veya özel diyet gerektiren yüksek tansiyon, kalp hastalığı veya diyabet gibi kronik hastalıklar en büyük sorunlardan biri. Çünkü bu hastalıklar takip ve tedavi edilmediği takdirde kalp krizi, karaciğer yetmezliği veya körlük başlangıcı olarak kendini aniden gösterebiliyor. Suriye’de kronik hastalıklar nedeniyle ölenlerin doğrudan savaşa bağlı ölümlerden bile yüksek olabileceğinden korkuyoruz.

Bunun yanı sıra mevsim koşullarına bağlı olarak sıcaktan veya soğuktan kaynaklanan, solunum yolları enfeksiyonu, ishal gibi rahatsızlıklar da sıklıkla görülüyor. Aşısı sisteminin sekteye uğraması nedeniyle kızamık, polio gibi salgın hastalık risklerinden endişe ediyoruz. Genel sağlık ve hijyen koşullarının

Sınır Tanımayan Doktorlar 2014 yılında 384 farklı projeye insani yardım ve sağlık hizmetlerini 63 ülkeye ulaştırdı:

- 8 milyon 250 bin ayakta tedavi
- 2 milyon sıtma tedavisi
- 226 bin antiretroviral tedavi
- 217 bin akut beslenme yetersizliği tedavisi
- 194 bin doğum
- 81 bin ameliyat
- 33 bin psikolojik danışmanlık seansı
- 52 bin yardım kiti

kötü olması, ayrıca tifo, hepatit A, E gibi hastalıkları da tetikleyebiliyor. Bu riskleri de sürekli olarak takip ediyoruz.

Ekibinizde psikologlar da var, ruhsal destek de veriyorsunuz. Bu destekle ilgili neler aktarmak istersiniz?

Psikolojik yaralar, genellikle tetkiki ve tedavisi en zor olanlar. Mültecilerin içinde yaşadıkları kötü koşullar, savaş sırasındaki veya göç yolundaki travmatik deneyimleri ve geleceğe dair belirsizlik, son derece hassas bir ruhsal durum yaratıyor ve tüm bu unsurlar ruhsal rahatsızlıkları beraberinde getiriyor. Biz kliniklerimizde insanlara kendilerini güvende hissedebilecekleri ve özgürce ifade edebilecekleri bir ortam sağlamaya çalışıyoruz. Örneğin; Irak’taki Domeez kampında insanlar özellikle ilk başlarda durumu yadsıyor ve birkaç gün veya ay içinde her şeyin normale döneceğine inanıyordu. Terapiye devam ettikçe durumu anlamaya ve kabullenmeye başladılar.

Fakat bu travmalardan en ağır biçimde etkilenenler her zamanki gibi çocuklar. Ör-



MSF’in Akdenizdeki Arama Kurtarma koordinatörü Sebastian Stein, yaklaşık 650 kişinin bulunduğu tekneden küçük bir çocuğu çıkarıyor, Ağustos 2015.

©Francesco Zizola/NOOR

neğin; Ürdün İrbid'deki projemizde takip ettiğimiz çocuklardan yarısı ya sevdiği birini kaybetmiş ya evi yıkılmış ya da fiziksel/psikolojik şiddete maruz kalmış. Bu çocuklarda en sık görülen semptomlardan biri yatağı ıslatma. Biz bu çocuklara anneleriyle birlikte psikolojik destek veriyoruz. Bireysel terapi, grup terapileri, aile desteği gibi farklı yaklaşımları bir arada uyguluyoruz. Irak'ta çocuklarla terapi yaparken yaşadıklarının normal olmadığını ve verdikleri tepkilerin son derece doğal olduğunu, kendileri gibi pek çok çocuğun benzer şeyler yaşadığını anlatıyoruz.

Göçler, çatışma ortamları, afetler gibi krizlerde sağlık hizmeti veriyorsunuz. Karşılaştığınız engeller ya da güçlükler oluyor mu, varsa ne gibi sorunlarla karşılaşıyorsunuz ve nasıl aşıyorsunuz?

Aklınıza gelebilecek, hatta aklınızın ucundan bile geçmeyecek her tür sorunla uğraşyoruz. Örneğin; Etiyopya'nın kuzeyindeki Müslüman Galaha bölgesinde 2003'teki sıtma salgınında dağıttığımız siyah tül den yapılmış sineklikleri ertesi gün uyandırdığımızda köydeki kadınların başında başörtüsü olarak bulmuştuk. Yeniden, "beyaz" sineklik getirtmek zorunda kalmıştık.

Ama bazen çözüm bu kadar basit olmuyor. Son yıllarda artık savaşın bile kurallarının kalmadığı bir düzenle karşı karşıyayız ve hem kendi çalışanlarımız hem de yükümlü olduğumuz hasta ve yaralıları için önümüzdeki en büyük sorun güvenlik. Bunun en ağır biçimine Yemen ve Suriye'de tanık oluyoruz. Sınır Tanımayan Doktorlar, 2012 yılından bu yana Suriye'de, özellikle en zor durumdaki bölgelerde sağlık hizmetlerini desteklemeye çalışıyor. Ancak tüm çabalarımıza rağmen bugüne kadar hükümet tarafından kontrol edilen bölgelerde çalışma izni alabilmiş değiliz. Ayrıca 2014 yılında beş çalışmamızın IŞİD tarafından kaçırılmasının ardından bu bölgelerden de çekilmek zorunda kaldık. Sonrasında IŞİD liderleriyle güvenliğimizle ilgili yaptığımız pazarlıklar da sonuçsuz kaldı. Sonuç itibarıyla sırf güvenlik sorunları nedeniyle yapabileceklerimizin çok altında hizmet verebiliyoruz ve bunun için kendimizi sık sık sorguluyoruz.

Çatışma ortamlarında sağlık hizmeti veren bir örgütsünüz. Afganistan'ın Kunduz kentinde hastanemiz bombalandı ve ne yazık ki MSF ekibinden hayatını kaybedenler oldu. Yemen ve Suriye'de benzer saldırılara maruz kaldınız. Onca uluslararası hukuk kuralı ve sözleşmeye rağmen, çatışma ortamlarında sağlık hizmetlerinin artık korunmamasını nasıl yorumluyorsunuz?

Sivil halka, kamu hizmetlerine, özellikle sağlık tesislerine ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar dünyada gitgide artan bir

*Domeez Kampı, Irak, 2013.
©Pierre-Yves Bernard/MSF*



eğilim gösteriyor. Yalnızca birkaç ay içinde üst üste Kunduz'da, Yemen'de ve Batı Şeria'da karşı karşıya kaldığımız saldırılar bunun açık bir göstergesi. Tıp etiği, uluslararası hukuk, uluslararası insani hukuk, uluslararası savaş hukuku gibi kavramların artık taraflarca tanınmadığını görüyoruz.

Verdiğimiz tüm sağlık hizmetlerinde bize rehberlik eden en temel unsur tıp etiği. Hiçbir ayırım gözetmeksizin ihtiyacı olan herkesi tedavi ediyoruz ve dünya çapındaki tüm MSF binalarında "silahsızlık" kuralını uyguluyoruz. Bu, silahını kapıda bırakan herkesin bizim güvencemiz altında tedavi edileceği anlamına geliyor. Tarafsızlığımız ve güvenilirliğimiz, bizim en büyük silahımız.

Kunduz saldırısından sonra bağımsız inceleme talep ettiğiniz bir süreç yürüttünüz. Bu talebiniz sonuçlanabildi mi; incelemeler hangi aşamada?

ABD bir iç inceleme sonucu bunun "insan hatası" olduğu yönünde bir açıklama yaptı ve Obama, MSF Başkanı'nı arayıp özür diledi. "Tarafsız" bir MSF hastanesinin

"hata sonucu" bombalanmasını kabul edemeyiz. Hiç bir çatışma bölgesinde yaralıların, sağlık tesislerinin ve sağlık çalışanlarının saldırıya uğraması kabul edilemez. Kunduz'daki saldırının incelenmesi için toplanan 547 bin imzayı Aralık başında Washington'a teslim ettik. 10 Ocak'ta Yemen'de uğradığımız ve altı kişinin ölümüne sebep olan hastane saldırısını da şiddetle kınadık. Şu anda iki saldırı için de bağımsız soruşturma talebimizi sürdürüyoruz. Ancak Yemen'de, Suriye'de, başka çatışma bölgelerinde saldırıya uğrayan ve MSF gibi sesini yükseltme imkanı olmayan pek çok sağlık kuruluşu ve sağlık çalışanı, sessizce ölüme terk edilen binlerce insan var.

Son olarak, MSF Türkiye'de neler yapmayı planlıyor?

Öncelikle göçmenlere yönelik sağlık hizmetlerimizi geliştirmeyi ve Türkiye'deki sivil toplum dünyasının bir parçası olmayı hedefliyoruz. Türkiye'deki sivil toplum kuruluşlarıyla (STK) birlikte ya da STK'lara yönelik eğitimler düzenlemek, MSF kitaplarının Türkçeye çevirisi, sergi, söyleşi, film günleri gibi organizasyonlar yapmak da planlarımız arasında.

*Domeez Kampı, Irak, 2013.
©Michael Goldfarb/MSF*



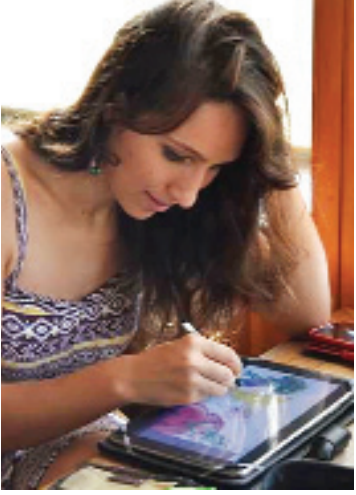
MSF İLKELERİ

● *Sınır Tanımayan Doktorlar'ın öncelikli faaliyet alanı sağlık hizmetleridir. Hizmet verdiği her hastanın hiçbir ırk, din, mezhep, etnik köken ve siyasi görüş ayrımı gözetmeksizin yalnızca ihtiyaç odaklı çalışır. Her hastanın hizmetlerden yararlanma hakkına, bilgilendirme ve onay hakkına, mahremiyetine, insanlık onuruna, kültürel ve dini inançlarına, tercihlerine saygı gösterir ve her hastaya koşulların elverdiği en nitelikli tedaviyi sunmaya çalışır.*

● *Durumu en ciddi olanlara ve kimsenin ulaşamadığı, gidemediği yerlere öncelik verir. Hiçbir biçimde taraf tutmaz, çatışan grupların ve hükümetlerin talepleri doğrultusunda müdahalede bulunmaz, siyasi, ekonomik veya dini manipülasyondan uzak durur.*

● *Afetlerde tamamen koşulsuz destek sunar. Afetzedelerin ihtiyaçlarını bağımsız olarak değerlendirme, engellenmeden afetzedelere ulaşabilme ve doğrudan hizmet verme ilkelerinden asla taviz vermez. Bağımsızlığını korumak için hükümetlerden ve uluslararası fon kuruluşlarından hibe kabul etmez ya da destek miktarını azami ölçüde tutar.*

● *"MSF'nin bu kadar güvenilir olmasının, dünya çapında 5,7 milyondan fazla bağışçıyla, başka fon kaynaklarına ihtiyaç duymaksızın ayakta durabilmesinin belki de en büyük nedenlerinden biri, bize verilen her kuruşun hesabını verebilmemiz. Ve her faaliyetimizin, her eylememizin sonuna kadar arkasında durmamız, olumlu-olumsuz her türlü sorumluluğu üstlenmemiz."*



Röportaj: Dr. Seyfi Durmaz

Henüz ülkemizde bu alanda eğitim veren akademik bir kurum yok, fakat medikal illüstratörler var. Elif Ceren Çümen, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi 4. sınıf öğrencisi ve medikal illüstratör. Çocukluğundan beri çiziyor. Lisedeki biyoloji öğretmeninin kendisini hem tıp okuyup hem de çizime devam edebileceği konusunda ikna etmeye çalıştığını hatırlıyor. Hekimlik mesleğini medikal illüstrasyonla tanıştıktan sonra sevmeye başlamış ve kişisel çabasıyla kendisini geliştirmiş. Elif Ceren Çümen ile "medikal illüstrasyonu" ve tıptaki karşılığını konuştuk.

- Medikal illüstrasyon ile tanışman nasıl oldu?

Ege Üniversitesi Hastane koridorlarında bir süreliğine sergilenen Merve Evren'in Medikal illüstrasyon sergisine denk geldiğim anda bu mesleği keşfetme kararı aldım. O dönem Ege Üniversitesinin Halk Kitapları Sağlık Serisinin son kitaplarının kapaklarını resimledim.

Sonra devamı geldi. Medikal illüstratör Levent EFE ile tanıştım, bu alanın kurumsallığını o zaman görmüş oldum. 13. Ulusal Sinirbilim Kongresi'ne medikal illüstrasyonu tanıtmaya yönelik çalış-

Elif Ceren Çümen, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi 4. sınıf öğrencisi, medikal illüstratör:

Yayınlarda illüstrasyonlardan destek almanın faydası ve gücü farkediliyor artık

Elif Ceren Çümen: "Çocukluğumdan beri çiziyorum. Lisede iken biyoloji öğretmenim hem tıp okuyup hem de çizime devam edebileceğim konusunda beni ikna çabalarını hatırlıyorum.

Üniversitenin ilk yılı, tıbbi seçmiş olmakla ilgili soru işaretleri taşıyordum. Medikal illüstrasyonla tanışınca hekimlik mesleğimi de sevmeye başladım. Kişisel çabalarla kendimi geliştirmeye çalıştım."

malarla katılmam istendi. KBB'ye ait bir makaleye çizdim ve sonra o çizim sürecimi kongrede bir poster sunumu ile sergiledim. Aynı kongreye Merve Evren ile ortak bir sergi ile katıldık. Böyle böyle kendimi bu alanın içinde buldum.

- Bu alanın olumlu karşılıkları?

Çizerken öğreniyorum ve öğrenirken de yeni illüstrasyon fikirleri geliyor aklıma. İki mesleğim birbirini besliyor adeta. Kendimi mesleğime ait hissediyorum. Hem tıbbi çizer hem doktor olmanın çok alışıldık bir şey olmaması da bana kendimi farklı hissettiriyor.

Bir de mesela kongrede Gazi Yaşargil ile tanıştım. Benim bir çalışmamı satın aldı ve geliri Ege ONKODER'e bağışlandı. Benim için gururlu bir andı. Böyle güzel tanışıklıklara ortam sağlıyor olması da olumlu karşılıklarından bence kısaca.

- Tıptaki karşılığı nedir bu alanın?

Makalelerin, kitapların, halka yönelik broşürlerin illüstrasyonlarla anlaşılabilirliklerinin kuvvetlendirilmesinden tutun da üç boyutlu modellemeler, animasyonlar ile tıp eğitimine katkı sağlamaya kadar görselliği kapsayan her şey denebilir. Artırılmış ger-

çeklik ile eğitimin tıp eğitimine uygulanmasının gündemde olduğu şu dönemlerde Medikal illüstratörlere de çok iş düşüyor açıkçası. Ayrıca kişiye özel protez tasarımı, anaplastoloji gibi alanlara da yönelmek mümkün.

- Türkiye'de medikal illüstrasyon gibi bir alanda olmak nasıl bir his?

Takdir eden çok ama bunu görünen bir değere dökmeye sıkıntı var. Sanki bu bir hobiymiş ve keyif alıyor olmam yeterliymiş gibi. Oysa ben Medikal illüstratör olarak çalışmayı ve geçimimi bu şekilde sağlamayı planlıyorum.

Ama yayınlarda görsellerden destek almanın faydası ve gücü farkedilmeye başlanıyor artık. Zamanla bu konudaki duyarlılığın

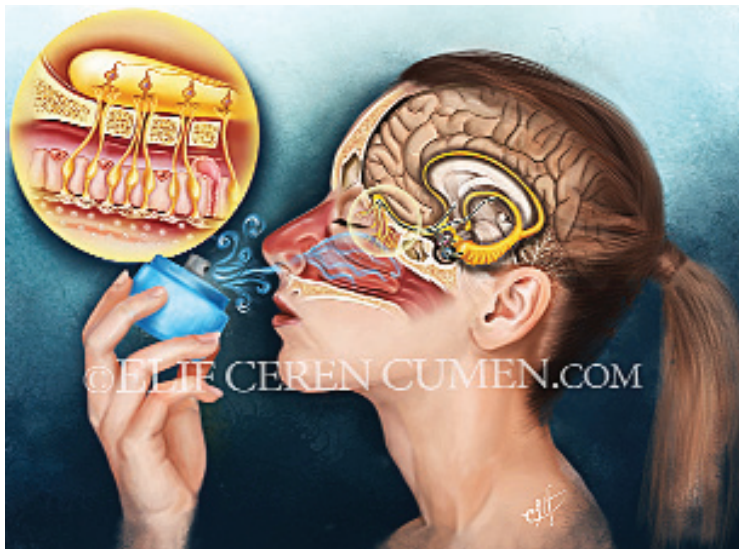
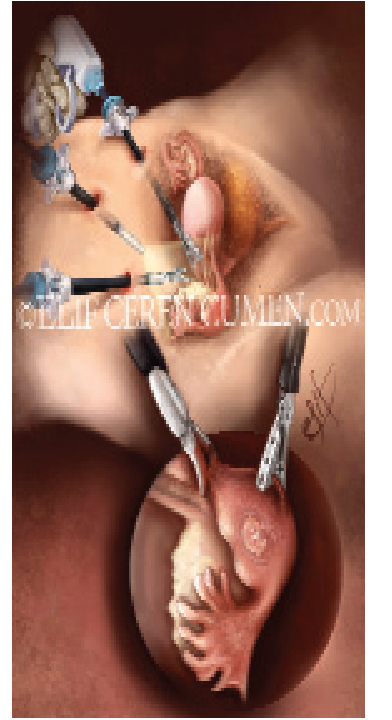
oturacağını düşünüyorum.

Bunun yanı sıra Türkiye'de bu işi profesyonel olarak yapan çok az kişi var, bu kişilerden biri olmak da bana kendimi farklı, kimi zaman özel hissettiriyor.

- Gelecek planlarında ne var? Tıp mı, medikal illüstrasyon mu?

Henüz kararsız olduğum bir konu. Bir tutkuyu mesleğe çevirmenin bildik dezavantajlarından çekiniyorum. Ayrıca hekimlik mesleğini ve bu süreçte her gün yeni bilgiler edinmeyi de seviyorum. Şu an için hem hekim hem medikal illüstratör olmak var gelecek planlarımda demek daha doğru olacak.

Diğer çalışmalara bu adresten ulaşabilirsiniz: www.elifcerencumen.com



KHB ve CEO'lar yine sınıfta kaldı

Uygulanmaya başlandığı 2012 yılından bu yana sağlık çalışanlarının "not vererek" değerlendirdiği Kamu Hastane Birlikleri (KHB) sistemi bu yıl da sınıfta kaldı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Uygulanmaya başladığı 2012 yılından bu yana sağlık çalışanlarının "not vererek" değerlendirdiği Kamu Hastane Birlikleri (KHB) sistemi bu yıl da sınıfta kaldı.

Önceki yıllarda olduğu gibi hekimlerden dış hekimlerine, eczacılardan hemşirelere, laborantlardan taşeron sağlık çalışanlarına kadar sağlık hizmeti üreten tüm çalışanlar, sağlık alanında görev yapan emek ve meslek örgütlerinin çağrısıyla çalıştıkları KHB'ye not verdiler.

Her biri için 0 ile 5 arasında puan verilen toplam 20 kriter, toplam 100 puan üzerinden ve internet aracılığıyla değerlendirildi. Değerlendirmeye 1139'u hekim, 69'u hemşire ve 20'si dış hekim olmak üzere toplam 1315 sağlık çalışanı yanıt verdi. Buna göre; KHB yöneticileri (CEO) 100 üzerinden ortalama 27.51 ile bu yıl da sınıfta kaldı.

Sağlık çalışanlarının KHB sistemine ilişkin değerlendirmelerinin ayrıntılı sonuçları Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUD) ve Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği tarafından 9 Şubat 2016 Salı günü TTB'de düzenlenen



basın toplantısı ile paylaşıldı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Genel Sekreteri Mehmet Can Özkaya ve Türk Hemşireler Derneği yöneticileri Şengül Duygulu ile Azize Atlı Özbaş katıldılar. Açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan yaptı.

İlhan, "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak kamu hastane birlikleri ve kâr amaçlı CEO düzenine itiraz ediyoruz. Sağlık Bakanlığını bu yanıştan dönmeye, devlet hastanelerini şirket gibi değil, halkın yararına olacak bir sisteme göre yönetmeye çağırıyoruz" diye konuştu.

SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden,

KHB ve CEO sisteminin Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ayaklarından biri olduğunu belirterek, bu sistemin yanlışlığını ve sağlık çalışanlarının karşı olduğunu 2002'den bu yana dile getirdiklerini vurguladı. Şu anda sağlık alanında tam bir kaos yaşandığını ve pek çok sorunun içinden çıkılmaz hale geldiğine dikkat çeken Erden, tüm bu yanlışlardan geri dönülmesi gerektiğini belirterek, "Toplum sağlığı önceliğinde eşit, ücretsiz ve anadilinde sağlık talebimizi yineliyoruz" diye konuştu.

SHUD Genel Sekreteri Mehmet Can Özkaya, sağlık sisteminin insan ve sağlık hakkı odaklı olması gerektiğini vurguladı.

THD temsilcilerinden Azize Atlı Özbaş sağlık alanında ekonomik kaygıların değil,

Karne sonuçları

- KHB Genel Sekreterlerine (CEO) 1 ile 100 arasında notlar verildi. CEO'lar ortalama 27.51 ile sınıfta kaldı.

- Mesleklere göre bakıldığında hekimler ortalama 27.35, hemşireler 22.05 not verdi. Katılımı düşük olan taşeron şirket çalışanları 50 ile en yüksek notu, radyoloji teknisyenleri ise 21 ile en düşük notu verdi.

- En yüksek notu 65.94 ile Erzincan, en düşük notu 18.04 ile Bolu KHB CEO'su aldı.

- İlk yıl 7 KHB CEO'su 50 ve üzerinde not almışken, 3. yılda da 2. yılda olduğu gibi sadece 1 CEO 50 üzerinde not alıp "sınıfta geçebildi".

insani kaygıların ön planda olduğu bir ortama duydukları özlemi dile getirirken, Şengül Duygulu da halkın sağlığı için hizmet veren sağlık profesyonellerinin sağlığının da dikkate alınması ve güvenli ortamlarda çalışmalarının sağlanması gerektiğinin altını çizdi.

Evde bakım "kamusal" bir yaklaşımla ele alınmalıdır

Sağlık emek ve meslek örgütleri, Türkiye'de son dönemde yaygınlaşma eğiliminde olan evde bakım hizmetleriyle ilgili bir rapor hazırladı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık emek ve meslek örgütleri, Türkiye'de ve dünyada son dönemde yaygınlaşma eğiliminde olan evde bakım hizmetlerinin kamusal yaklaşımla ele alınması gerektiğini vurguladı. Güçlü bir kamu sistemi kurulmadığında evde bakım hizmetlerinin "rant kapısı" olarak görülme riski bulunduğu dikkat çekildi.

Türk Tabipleri Birliği, Türk Geriatri Derneği, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği ve Geriatri Hemşireleri Derneği tarafından hazırlanan "Evde Bakım Hizmetleri ile İlgili Sağlık Emek ve Meslek Örgütlerinin Görüş ve Yaklaşımları" başlıklı rapor 23 Aralık 2015 Çarşamba günü, TTB'de düzen-

lenen bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu.

Toplantının açış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, evde bakım hizmetlerinin bilimsel verilere ve toplumun ihtiyaçlarına göre, alanın uzmanlarını da dahil edecek bir biçimde şekillendirilmesi gereken bir alan olduğunu vurguladı. Evde bakım hizmetlerinin kamusal bir yaklaşımla ele alınması gerektiğinin altını çizen İlhan, aksi halde "rant" alanına ve "kâr" aracına dönmesinin kaçınılmaz olduğunu belirtti.

Ortak basın açıklamasını okuyan Prof. Dr. Dilek Aslan, dünyada ve Türkiye'deki demografik değişimlerin sağlık ve sosyal hizmetler başta olmak üzere pek çok alanda gereksinimlerin yeniden gözden geçirilmesine neden olduğunu belirterek, evde bakım hizmetle-



rinin de bu kapsamda öne çıktığını vurguladı. Evde bakım hizmetleri ile ilgili bir "çerçeve" yaklaşıma bugün her zamankinden daha çok ihtiyaç bulunduğu dikkat çeken Aslan, raporda altı çizilenleri şöyle aktardı:

- Evde bakım hizmetlerinin kamusal bir hizmet olması hizmetin gereksinimi olanlara yönelik eşit ve sürekli sunumunun sağlanması

açısından önemlidir.

- Bu hizmetlerin planlanması, uygulanması, izlenmesi için güçlü mevzuat gerekmektedir. Mevcut uygulamanın karmaşık olduğu, özellikle saha uygulamalarında, özellikle kurum için iş yükü çok fazla ve parçalanmış olan uzman hekimlerin evde bakım hizmetleri yükümlülüklerinin verimli olmadığı görülmektedir. Bu uygulama-

manın popülist bir uygulama olduğuna dair gözlemler de bulunmaktadır.

- Evde bakım hizmetlerinin tedavi edici sağlık hizmeti anlayışı ile düzenlenmiş olduğu görülmektedir. Oysa evde bakım hizmetleri koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında ele alınmalıdır.

- Evde bakım hizmetlerini para karşılığı sunan ve bu hizmetlerin SGK geri ödeme kapsamına alınması için çaba sarfeden özel sektör bileşenleri bulunmaktadır. Güçlü bir kamu sistemi kurulmadığında evde bakım hizmetlerinin "rant" yaratma riski olduğu unutulmamalıdır ve bu toplum sağlığı açısından bir tehdittir.

- Evde bakım hizmetleri kadın emek sömürüsünün bir aracı haline gelmiştir. Eğitimli, yetkin, hizmeti en iyi verecek kişilerin bu alanda görev yapması gerekmektedir.

TTB ve ATO'dan "Sağlıkta Muhafazakarlaşma" paneli

Uğur Mumcu Araştırmacı Gazetecilik Vakfı'nın düzenlediği 23. Adalet ve Demokrasi Haftası etkinlikleri kapsamında, TTB ve ATO tarafından, "Sağlıkta Muhafazakarlaşma" konulu panel gerçekleştirildi.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Uğur Mumcu Araştırmacı Gazetecilik Vakfı'nın (um:ag) düzenlediği 23. Adalet ve Demokrasi Haftası etkinlikleri kapsamında, Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası'nca (ATO) hazırlanan, ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mine Önal'ın konuşmacı olduğu "Sağlıkta Muhafazakarlaşma" konulu panel gerçekleştirildi. Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 26 Ocak Salı günü gerçekleştirilen panelin açış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan yaptı. Ankara Tabip Odası, Türk Tabipleri Birliği, NÜSED ve Tüketici Hakları Derneği'nin düzenleyicisi olduğu etkinliğe çok sayıda Ankaralı katıldı.

Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Göğüs Hastalıkları Uzmanı olarak görev yapan Dr. Mine Önal "Sağlıkta Muhafazakarlaşma"yı son yıllarda uygulanan sağlık ve sosyal politikaların yarattığı değişimin ışığında değerlendirdi.

Türkiye'de mevcut yasal çerçeve içerisinde, 10 haftalığa kadar gebeliklerin sonlandırılabilmesini belirten Dr. Mine Önal muayenehanelere kürtaj yasağı, anneye düşünme süresi verilmesi, bebeğin kalp atışlarının dinletilmesi ve kürtaja karşı olan hekimin 'ret' hakkına sahip olması gibi yapılan yeni düzenlemelerle kadının kendi bedeni üzerindeki tasarruf hakkının engellenmeye çalışıldığını altını çizdi.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Mine Önal'ın "Sağlıkta Muhafazakarlaşma" başlıklı sunumundan satırbaşları şöyle:

"Anne Sütü Bankası çalışmaları sona erdi"

"Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu 2013 yılında 'anne sütü bankası' ile ilgili çalışmalarını Medeniyet Projesi olarak tanımlamışken, dünyada süregelen bilimsel tartışmaların aksine dinen caiz olmayabileceği görüşleri sebebiyle çok faydalı olabilecek bu proje başlamadan sona erdi."



Dr. Bayazıt İlhan



Dr. Mine Önal

"Hastalara din psikoloğu"

"Hastalara ruhsal destek ve danışmanlığın modern tıbbi uygulamalar yerine din psikoloğu veya manevi destek uzmanı gibi tanımlamalar altında dinsel telkin verilmesi bilimsellikten uzak ve geriye dönük bir projedir. Psikoloji bir bilim dalı ve lisans eğitimi olmayan kişilere din psikoloğu adı altında benzer bir unvan verilmesi yanlış bir uygulamadır."

"Anayasa Mahkemesi'nin Aşısı Kararı"

"Anayasa Mahkemesi Kasım 2015'te bebeklik/ çocukluk dönemi aşılarını yaptırmak istemeyen ebeveynlerin bireysel başvurusu hakkında; Ana-baba rızası olmadan çocuğa zorunlu aşı yaptırılmasının Anayasa'nın 'kişinin dokunulmazlığı, maddi ve manevi varlığını düzenleyen temel hak ve hürriyetlerin ancak kanunla sınırlanabileceğine' ilişkin maddesine aykırı bularak ihlal kararı verdi. Böylelikle, çocukların sağlığı değil ebeveynlerin 'rıza' olarak adlandırılan davranış biçimleri Yüksek Mahkeme tarafından kutsanmış oldu. Çocuklarını aşılatmayan ebeveynler yalnızca kendi çocuklarını değil bütün çocukların sağlığını tehlikeye atıyor."

"Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Yönetmeliği yayımlandı"

"Yönetmelikte geçen Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp uygulamalarının hekimler, diş hekimleri ve sağlık personeli tarafından kullanılması düzenlenmiş ve çok geniş endikasyon listesi belirlenmiştir. Kapsamında kupa uygulaması (hacamat), akupunktur, apiterapi, fitoterapi, hipnoz, sülük tedavisi ve bunun gibi birçok yöntemin yer aldığı geleneksel ve tamamlayıcı tıbbi ilişkin bilimsel bilgi büyük oranda eksik ve bu yöntemlerin etkisiz olduğuna dair bir çok uzmanlık derneğinin açıklamaları mevcut. Ayrıca bazı yöntemler riskli ve gözle alınmayacak yan etkilere sahip."

IMF bile kaygılı

Av. Özgür Erbaş

Uluslararası Para Fonu (IMF) Anlaşmasının 4. maddesi çerçevesinde üye devletleri uzman heyetler ziyaret ediyorlar. Bu ziyaretin teknik adı "Madde 4 misyonu". Türkiye ziyaretinden çıkarılan sonuçlar 4 Şubat 2016 tarihinde açıklandı. Rapor Hazine Müsteşarlığı tarafından da internet sayfasında paylaşıldı.

Türkiye'nin mali durumuna dair genel bir çerçeve sunulan raporda iki madde dikkati çekiyor. Kamu hizmetlerinin nasıl "verimli" yürütülmesi gerektiğine dair önerilerin yer aldığı altıncı maddeye göre "...Harcama tarafında mali sıkılaşma, yatırım harcamalarının azaltılması yerine, kamu personel harcamalarının sınırlandırılması da dâhil olmak üzere, cari harcamalar üzerine yoğunlaşmalıdır...".

Yani yatırım harcamalarını kılmaya gerek yok. Dolayısıyla gerekli olup olmadığına dair uzun planlama yapmadan da olsa yatırım harcaması yapılmalı. Yatırım harcaması adı üstünde, inşaat, malzeme alımları. Dolayısıyla devlet bir "tüketici" olarak üzerine düşeni yapmaya devam etsin diyor IMF. Ama iş çalışanlara gelince, maliye politikasının sıkılaştırılması gereğinden söz ediyor; "kamu personel harcamalarının sınırlandırılması dahil" denilirken kast edilen kadrolu çalışmayı azalt, ücretleri ve sosyal güvenlik prim giderlerini düşür. Sözleşmeli, güvencesiz, esnek çalışmanın kamuda esas alınması, ama bina yapmaya devam edilmesi tavsiye ediliyor.

Aslına bakılırsa 64. Hükümet Programı'na bakıldığında IMF'den akıl almaya gerek kalmadan "temel kamu hizmetleri" dışındaki tüm alanlarda sözleşmeli çalışmanın esas olacağı açıklanmıştı. Türk Tabipleri Birliği'nin konuya ilişkin açıklamasında "Hükümet Programı'nda sağlık hizmetlerine dair yapılacaklar arasında 'şehir hastanelerinin tamamlanması' bu hastanelerin yönetim anlayışına dair belirleme yapılacağı, aile hekimliğinin yapısında değişiklik yapılacağı belirtilmektedir. Ancak tüm bunlar 'sağlıklı nesiller' başlığı altında yer almakta ve "temel kamu hizmeti" nitelemesi kesinlikle yapılmamaktadır" denilmiştir.

Bu noktada IMF'nin bir başka "kaygısı" daha var. Raporun yedinci maddesinde IMF, "Özel sektör tabloları son yıllarda daha gergin bir hal aldı" gerekçesiyle Hazine garantileri ile kısaca PPP olarak anılan Kamu Özel Sektör İşbirliği projelerindeki "koşullu yükümlülük" kullanımının, "sıkıntılı bir zamanda" realize olarak Hazine'yi zor durumda bırakabileceği uyarısında bulunuyor. Yani Türkiye'de büyük altyapı projelerinin ihalelerini alan şirketlerin iyi denetlenmesi gerektiği, aksi durumda şehir hastanelerinin de arasında olduğu "mega projeler" için alınan devasa kredilerin bir anda devlet borcuna dönüşebileceğini söylüyorlar.

Adı Hazine garantisi olmasa da yaklaşık iki yıl önce çıkarılan "Borç Üstlenim Yönetmeliği" ile asgari maliyeti 1 milyar TL olan Yap-İşlet-Devret (YİD) modeli projeler ile Sağlık ve Milli Eğitim bakanlıklarınca yaptırılan ve asgari tutarı 500 milyon TL olan Yap-Kiralama Devret modeliyle yaptırılan projeler fiilen garanti kapsamına alınmıştı. "Borç üstlenim" kapsamına alınan projeler Resmi Gazete'de yayımlanmıyor. O nedenle vatandaşın sırtına binen yük tam olarak açıklanmasa da bir hesaba göre 100 milyar dolar civarında olduğu belirtiliyor.

Türk Tabipleri Birliği Hazine garantisi ve borç üstlenimine dair yönetmeliğin kimi maddelerinin iptali için açtığı dava Danıştay'da görülmeye devam ediyor.

Bu davada Türk Tabipleri Birliği, KÖİ yönteminin pahalı olduğunu, bunun için şirketlerin aldığı kredilerin maliyeti iki kat artırdığını, bu kredilerin maliyeti olan "türev ürünleri" hiçbir biçimde Hazine garantisi verilmemesi gerektiğini ve sonuç olarak herhangi bir ekonomik sallantıda tüm bu borç yükünün hastane döner sermayelerine yani çalışanlar ve hastaların üzerine yıkılacağını belirterek düzenlemenin iptalini istemiştir. IMF'yi bile kaygılandıran gelişmeleri yakından takip etmekte "kamu yararı" olduğu kuşkusuz.

<http://www.imf.org/external/np/ms/2016/020216.htm>

[https://www.hazine.gov.tr/File/?path=ROOT/1/Documents/DEI%20-%20C4%B0kili%20ve%20C3%87ok%20Tarafi%20C4%B1%20C4%B0li%20C5%9Fkiler%20Dok%20C3%BCmanlar%20C4%B1/IMF%20Madde%20IV%20Heyeti%20De%20C4%9Ferlendirme%20Notu%20\(gayriresmi%20terc%20C3%BCme\).pdf](https://www.hazine.gov.tr/File/?path=ROOT/1/Documents/DEI%20-%20C4%B0kili%20ve%20C3%87ok%20Tarafi%20C4%B1%20C4%B0li%20C5%9Fkiler%20Dok%20C3%BCmanlar%20C4%B1/IMF%20Madde%20IV%20Heyeti%20De%20C4%9Ferlendirme%20Notu%20(gayriresmi%20terc%20C3%BCme).pdf)

<http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/program-5789.html>

Akıl dışı sağlık sistemini bir kez daha sorgulayalım!

30 Ocak günü toplanan TTB Genel Yönetim Kurulu, 14 Mart Tıp Haftası sürecinde yapılacak eylem ve etkinlikleri ele aldı.

Tıp Dünyası
ANKARA

TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 30 Ocak 2016 Cumartesi günü Ankara'da gerçekleştirildi. Tabip odaları, kollar ve çalışma gruplarından temsilcilerin katıldığı toplantıda ülke gündemi, sağlık alanının ve sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu durum ve 14 Mart Tıp Haftası süreci ele alındı.

İstanbul Tabip Odası Delegatesi Dr. Osman Öztürk ve Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa'nın Divan'a seçilmesiyle başlayan toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın açış

konusması devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, ülkenin ve sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu durumun genel bir tablosunu çizdi. Çok ağır bir dönemden geçen Türkiye'de Suriyeli göçmenlerin sayısının 2 buçuk milyona ulaştığını belirten İlhan, ciddi bir göçmen sorunu ile karşı karşıya olduğunu kaydetti. İlhan, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde sağlık çalışanlarının çok ciddi sorunları bulunduğuna, sağlık kuruluşlarının karargâh haline getirildiğine, sağlık çalışanlarının ve sağlık tesislerinin hedef haline getirildiğine dikkat çekti.

İlhan, TTB'nin Dünya Tabipleri Birliği ile birlikte "Savaş, Göç ve Sağlık Sem-

pozyumu"nu düzenlediğini belirterek, tüm hekimleri ve tabip odası temsilcilerini 25-27 Şubat'ta İstanbul'da gerçekleştirilecek bu sempozyuma davet etti.

"Akıl dışı sağlık sistemini bir kez daha sorgulayalım!"

TTB'nin tüm uyarılarına karşın, 13 yıldır durmadan altyapısız tıp fakültesi açan ve tıp fakültelerinin kontenjanlarını artıran AKP iktidarının, şimdi "ihtiyacın üzerinde hekim sayısına ulaşılacağı" gerekçesiyle tıp fakültesi kontenjanlarını azaltmaya hazırladığını anlatan Bayazıt İlhan, tıp öğrencilerinden asistanlara, özel sağlık alanında

çalışan hekimlerin durumundan sağlık alanında giderek yaygınlaşan taşeron çalışmaya kadar sağlık ortamında akıl dışı bir tablonun yaşandığını belirtti. İlhan, tüm hekimlere seslenerek, "Gelin bu akıl dışı sağlık sistemini bir kez daha sorgulayalım" çağrısında bulundu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener'in TTB faaliyetlerini aktardığı sunumu ile devam eden GYK toplantısının öğleden sonraki oturumunda tabip odaları, kollar ve çalışma grupları temsilcileri faaliyetlerini aktardılar ve Türkiye sağlık ortamını değerlendirdiler. Toplantı, 14 Mart Tıp Haftası sürecinde yürütülecek etkinlikler için önerilerin paylaşılmasının ardından sona erdi.



TTB müdahalesi haksız uygulamayı sonlandırdı

SGK, TTB'nin müdahalesinin ardından, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşmelerine sağlık kuruluşu ile birlikte müteselsil sorumlu olacaklarına ilişkin hüküm konulmasına yönelik talebi geri çekti.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

25 Aralık 2015'de bir "Duyuru" yayımlayarak, 1 Ocak 2016 tarihinden itibaren özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlere ek sözleşme imzalatılmasını ve "haksız ödemelerden" hekimlerin sağlık kuruluşu ile birlikte müteselsil sorumlu olmasını isteyen SGK, TTB'nin müdahalesinin ardından uygulamayı sonlandırdı.

Özel kuruluşlarda çalışan hekimlerden gelen şikayetleri de değerlendiren TTB, ilk olarak SGK Başkanlığı'na yazdığı bir yazıyla, kurumun özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerden istediği sözleşmelere müteselsil sorumluluk ile ilgili hüküm konulması talebinin hukuka aykırı olduğu görüşünü iletmişti.

Bu görüşte; "SGK'nin kapsamını hekimlerden bağımsız olarak belirlediği ve sürekli bir biçimde değiştirdiği geri ödeme kurallarına ve idari düzenlemelere uy-

madığı gerekçesi hastanelere yapılan ödemelerin geri ödenmesinde hekimden tahhüt istenmesinin kabul edilemeyeceği" belirtildi. Eğer hukuka aykırı bir ödemenin söz konusu olduğu durumlarda ise bu parayı alanın hekim değil, özel sağlık kuruluşunun kendisi olmasından hareketle, doğal olarak ve hakkaniyet gereği söz konusu geri ödemeyi de hastanenin yapması gerekeceği vurgulandı.

Bu uygulamayla, bir hekimin yıllar önce kapanmış bir hastane ve tıp merke-

zine yapılan yersiz ödeme nedeniyle bile müeyyide ile karşı karşıya kalabileceği uyarısında bulunulurken, SGK'nin üstün kamu gücünü kullanarak hekimlere hastanelerin yerine geçerek haksız ödemelerden sorumlu olduğunu kabul etme ve bu yönde sözleşme imzalama zorunluluğu getirmesinin çalışma hürriyetinin hukuka aykırı olarak ihlali olduğu belirtildi. Ayrıca Medeni Kanun uyarınca bulunması gereken iyi niyet kurallarına ve Borçlar Kanunu'nun sözleşmelere ilişkin ilkelerine

de aykırı olduğu kaydedildi.

Özel Sağlık Kuruluşlarından bu hukuka aykırı işlemi hekimlere yansıtılmaları talep edildi.

Ardından, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler SGK Başkanı Mehmet Selim Bağlı'yı ziyaret ederek, bu görüşü yüz yüze de ifade ettiler.

Bu sürecin ardından, SGK 29 Ocak tarihinde web sitesinden yaptığı duyuru ile özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşmelerine sağlık kuruluşu ile birlikte müteselsil sorumlu olacaklarına ilişkin hüküm konulmasına yönelik talebi kaldırdı.

TTB Merkez Konseyi, bu durumda özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşme imzalama gereğinin ortadan kalktığını, özel sağlık kuruluşlarının da bugüne dek hekimlerin imzalamış olduğu sözleşmeleri iptal etmelerinin gerektiğini duyurdu.



Yasal haklarını kullandılar, ifadeye çağrıldılar

Düzenlenen basın açıklamalarıyla Ağrı'da Suruç Katliamı'nı protesto eden 8, İstanbul'da sağlığın ticarileştirilmesine karşı çıkan 3 sağlık emekçisi, Kamu Hastaneleri Kurumu Yüksek Disiplin Kurulu'nda ifade verdiler. Sağlık meslek örgütü temsilcileri, sağlık emekçilerine açılan soruşturmaların iptal edilmesini istedi.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Ağrı'da 21 Temmuz 2015 tarihinde Suruç Katliamı'nı protesto etmek amacıyla düzenlenen basın açıklamasına katıldıkları gerekçesiyle ve memuriyetten çıkarılma talebiyle haklarında disiplin soruşturması başlatılan, aralarında Ağrı Tabip Odası Başkanı Dr. Ulaş Yılmaz'ın da olduğu 8 sağlık emekçisi ile sağlık emek ve meslek örgütlerince 13 Mart 2015'te sağlığın metalaştırılmasına ve sağlık emekçilerinin güvencesizleştirilmesine karşı gerçekleştirilen iş bırakma eylemine katılan Üsküdar Devlet Hastanesi'nde görevli 3 sağlık emekçisi, 14 Ocak 2016 günü Ankara'da Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Yüksek Disiplin Kurulu'nda ifade verdi.

Soruşturmalar bir an önce geri çekilmeli

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve Türk Psikiyatri Derneği (TPD) temsilcileri, savunması istenen sağlık emekçilerine destek vermek amacıyla Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu önünde bir basın açıklaması yaptı. CHP milletvekilleri Ali Şeker, Nurettin Demir, HDP milletvekilleri Behçet Yıldırım,



Abdullah Zeydan ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı'nın da destek verdiği açıklamaya TTB, Ankara Tabip Odası, SES ve TPD yöneticileri ile çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı katıldı.

Ortak açıklamayı SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden okudu. Açıklamada, Anayasa'nın 34. maddesine göre herkes, önceden izin almadan, silahsız ve saldırsız toplantı

ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkına sahip olduğu vurgulanarak, "Arkadaşlarımızın memuriyetten men istemiyle Yüksek Disiplin Kurulu'na sevk edilmeleri, akıl, mantık, vicdan ve yasalarla bağdaşmayan siyasi ve baskıcı bir tutumdur. Hiç kimsenin haklarını kullandığı için sağlık emekçilerini, arkadaşlarımızı cezalandırma hakkı bulunmamaktadır" denildi.

Açıklamanın ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, CHP Milletvekili Ali Şeker ve HDP Milletvekili Behçet Yıldırım da birer konuşma yaparak, hiç kimsenin sağlık ve yaşam hakkını savunmak için yapılan bu eylemler nedeniyle cezalandırılmayacağını belirterek, soruşturmaların bir an önce geri çekilmesini istedik.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB yöneticileri, Barış İçin Akademisyenler İnişiyatifi'nin bildirisine imza attığı için 15 Ocak'ta gözaltına alındıktan sonra Adliye'de serbest bırakılan, aralarında TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler, TTB Merkez Konseyi Delegatesi Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Ümit Biçer, Prof. Dr. Cengiz Erçin, Prof. Dr. Zelal Ekinci'nin de bulunduğu Kocaeli Üniversitesi'nde görevli akademisyenleri ziyaret etti.

21 Ocak'ta gerçekleştirilen ziyarete TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, KESK Eş Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğanlı ve DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu'dan oluşan heyet önce akademisyenlerle görüşme yaptı, daha sonra Tıp Fakültesi önünde bir basın açıklaması

Akademisyenlere destek çığ gibi

Barış İçin Akademisyenler Girişimi'nin bildirisine imza attıkları için gözaltına alınan aralarında TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler, TTB Merkez Konseyi Delegatesi Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Ümit Biçer, Prof. Dr. Cengiz Erçin, Prof. Dr. Zelal Ekinci'nin de olduğu akademisyenlere yurtiçi ve yurtdışından destek sürüyor.

gerçekleştirdi. Ortak açıklamayı okuyan Dr. Hüseyin Demirdizen, gözaltılara tepki göstererek, "Demokrasi mücadelesinde hiçbir çekince duymadan emek hareketinin ve halkımızın yanında duran akademisyenlerimizin yanındayız!" dedi.

Bombaların patladığı, kitle katliamlarının olduğu, karanlık bir dönemden geçen Türkiye'de, "katliamlara son verilsin, barış istiyoruz" diyen akademisyenlerin hedef gösterilerek linç ettirilmeye çalışıldığına yer verilen açıklamada bu tutumun faşizmin bayraktarlığı olduğu belirtildi. DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin açıklamasında şöyle

denildi:

"Bu saldırı, bu tehditler ülkenin geleceğine yönelmiş akıllı dengeyi yitirmiş bir algının ürünüdür. Bir ülkenin aydınları sorgulamaz, eleştirmez, özgürce fikirlerini ifade etmezse, o ülke kendi mezarını kazmaya başlar. Bu nedenle içeriği ne olursa olsun toplumsal bir soruna dikkat çeken bir metne imza attıkları için evlerinden gözaltına alınan, tehditlere maruz kalan, üniversitelerde odalarının önüne çarçılar konulan akademisyenlere yapılanlar kabul edilemez. Evrensel normlarda ifade özgürlüğü haklarını kullanan akademisyenlere yönelik soruşturmaların der-

hal son bulmasını talep ediyor, Hitler Almanya'sını aratmayan böyle bir rezalete karşı tüm kamuoyunu duyarlı olmaya çağırıyoruz. Demokrasi mücadelesinde hiçbir çekince duymadan emek hareketinin ve halkımızın yanında duran herkesle yan yana, omuz omuza, dayanışma içinde olduğumuzu bir kez daha duyuruyoruz."

Destek yağıyor

"Akademisyenlere yurt içi ve yurt dışından çeşitli kesimlerden destek ve dayanışma mesajları yağıyor. Edebiyatçılar, sinemacılar, gazeteciler, müzisyenler ve daha pek çok meslek grubu

akademisyenlerle dayanışma amacıyla imza kampanyaları gerçekleştirdi. Aralarında İnsan Hakları için Hekimler Örgütü, Dünya Tabipler Birliği, İngiliz Tabipler Birliği, Alman Tabipler Birliği, Avrupa Hekimler Daimi Komitesi, İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi, Bağımsız Adli Tıp Uzmanları Grubu, İrlanda Hemşireler ve Ebeler Örgütü, Amerikan Acil Tıp Akademisi, Uluslararası Sağlık ve İnsan Hakları Kuruluşları Federasyonu ve İnsan Hakları için Doktorlar Örgütü'nün olduğu uluslararası örgütler de Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan, Başbakan Ahmet Davutoğlu, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, İçişleri Bakanı Efkân Ala ve Adalet Bakanı Bekir Bozdağ'a bir mektup ileterek, insan haklarına saygı çağrısı yapan akademisyenlere, sağlıkçılara ve insan hakları aktivistlerine karşı başlatılan hukuksal işlemler ve diğer saldırıların kaygı verici olduğunu ifade ettiler."

İngiltere'de doktorlar 40 yıl sonra grev yaptı



İngiltere'de doktorlar 12 Ocak'ta tarihi bir grev gerçekleştirdi. 24 saatlik grev, İngiltere'de doktorların 40 yıl sonra yaptığı ilk grev olma özelliği taşıyor. Sağlık Bakanlığının, Ulusal Sağlık Servisinin (NHS) özelleştirilmesini kolaylaştıran taslağına karşı greve çıkan doktorlar ülkenin birçok yerinde eylem düzenlediler. The Guardian'ın haberine göre 38 bin doktor greve çıktı.

Maaşlarda yüzde 30 kesinti

Asistan Doktorlar Komitesi, (BMA) doktorların maaşlarında yüzde 30 kesintiye gidilmesi ve Ulusal Sağlık Servisinin özelleştirilmesine karşı grev kararı aldıklarını açıkladılar. Asistan doktorlar uzun süredir hükümetle kemer sıkma politikalarından dolayı maaşlarında planlanan kesintilerle ilgili pazarlık halindeydi.

Emeklilik 68 yaşa çekilecek

BMA 2008'de doktorlardan yapılan halihazırdaki kesintilerin hükümete yılda 2 milyar sterlin katkı sağladığını hatırlattı. Yeniden yapılmak istenen düzenlemelerle doktorlardan, kamu sektöründeki diğer üst gelir seviyesindeki çalışanlara oranla çok daha fazla kesinti yapılması planlanıyor. BMA başkanı "Hükümet hem doktorların emeklilik yaşını 68'e çıkarmak hem de maaşlarından çok daha fazla kesinti yapmak istiyor" dedi. (12 Ocak 2016 – www.evrensel.net)

İngiltere'de doktorlar 40 yıl sonra ilk kez grev yaptı. Mesai saatlerindeki düzenlemeleri protesto etmek isteye İngiltere'de doktorlar tarihi bir grev gerçekleştirdi.

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

Türk Tabipleri Birliği ve DRD'den

“Doktorların hayatına kolaylaştıracak” işbirliği

DRD Filo Kiralama, Türkiye çapında görev yapan TTB üyesi 90 bin hekime özel ‘Doktor Hizmet Paketi’ geliştirdi. Doktorların mevcut zorlu çalışma koşulları ve iş yoğunlukları göz önüne alınarak, araçları ile ilgili tüm operasyonel ve mali yükleri ortadan kaldıracak - doktorlara özel- bir hizmet paketi geliştirilmesi konusunda TTB'nin talebi ile gelişen iş birliğinde; DRD tarafından birçok ayrıcalıklı hizmet sunulacak. Bu hizmet paketi ile doktorlara aylık sabit kira ödemeleri ile 24 aydan 36 aya kadar diledikleri marka ve model aracı kiralama imkanı sunulurken; bakım onarım, 7/24 yol yardım, servis hizmetlerinde vale imkanı, sigorta, lastik, mevcut araçlarının 2'inci El'de değerlendirilmesine yönelik danışmanlık, güvenli sürüş eğitimleri gibi geniş kapsamlı bir hizmetler bütünü de sunuluyor.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Operasyonel kiralama sektörünün yerli sermayeye sahip en büyük markası DRD Filo Kiralama, meslek grupları için özel olarak tasarladığı yeni stratejisinin ilk ve önemli bir

adımını, Türk Tabipleri Birliği (TTB) işbirliği ile attı. TTB tarafından gelen talep sonrasında DRD, yaptığı pazar araştırmaları ve hekimlerin ihtiyaçları doğrultusunda Türkiye çapındaki TTB üyesi olan tüm hekimlere özel bir ‘Doktor Hizmet Paketi’ sunmaya başladı. Hekimlerin mevcut zorlu çalışma koşulları ve iş



yoğunlukları göz önüne alınarak zaman ve bütçe verimliliği hedeflenen bu hizmet paketi ile doktorlara aylık sabit kira ödemeleri ile 24 aydan 36 aya kadar diledikleri marka ve model aracı kiralama imkanı sunulurken; bakım onarım, 7/24 yol yardım, servis hizmetlerinde vale imkanı, sigorta, lastik, mevcut araçlarının 2'inci El'de değerlendirilmesine yönelik danışmanlık, güvenli sürüş eğitimleri, HGS yönetimi, araç transferi ve mobil aplikasyon desteği gibi geniş kapsamlı bir hizmetler bütünü sunuluyor. Bu hizmetleri almak isteyen hekimlerin, DRD ile www.drd.com.tr web adresinden veya 0850 911 1 724 nolu DRD Çağrı Merkezi'nden iletişime geçerek, TTB üyeliklerini beyan etmeleri yeterli olacak.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan; “Hekimlerimiz çok zor koşullarda, büyük özveriyle ülkenin dört bir yanında yurttaşlarımıza sağlık hizmeti veriyor, en değerli varlığımız olan sağlığımızı korumaya ve geliştirmeye çalışıyorlar. Hekimlerimizin yaşamını kolaylaştıracak avantajlı teklifler geliştiren DRD'ye bu katkılarından dolayı çok teşekkür ediyor, araçlarını kazasız, kö-tüllüklerden uzak günlerde kullanmalarını diliyoruz” dedi.

Hekimler için araç sahibi olmanın getirdiği her türlü operasyonel ve mali yükü ortadan kaldırdıklarını belirten DRD Genel Müdürü İlçay Ersoy; “25 bin adedi aşkın araç filomuz ve ülke genelinde yaygın 1.200 anlaşmalı servis ağıımız ile artık hekimlerimizin de hizmetindeyiz. Hekimlerimizden gelen taleplerden ve DRD olarak gerçekleştirdiğimiz pazar araştırmalarından yola çıkarak, TTB üyesi hekimlerimizin ihtiyaçlarını gidermeye yönelik hazırladığımız ürün ve hizmet paketleriyle onlara özel çözümler geliştirdik. DRD'nin bireylere sunduğu avantajları değerlendirerek, daha kapsamlı ve hekimlere özel avantajlardan 90 bin üyesinin yararlanması için, bu işbirliği ortamını sağlayan başta TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a ve çok değerli yönetim kurulu üyelerine, bu vesileyle teşekkür ediyorum” dedi.

2'inci El otomobil piyasasında önemli

bir yeri olan “Doktorun 2'inci el otomobil” tanımının bu hizmet sonrasında zamanla hızla azalacağını söyleyen Ersoy, “Hekimlerimiz artık satın alma yerine uzun dönem kiralamayı tercih edecekler. TTB işbirliği ile Türkiye'nin dört bir yanında insanımızın sağlığı için gece gündüz çalışan, çabalayan hekimlerimizin hayatlarını kolaylaştıracak bir projeye imza atıyor olmak, yüzde yüz yerli sermayeli şirketimiz için büyük bir önem taşıyor. Önümüzdeki dönemde, TTB ile olan işbirliğimiz gibi, benzer ve değer yaratan başka işbirliği projelerimizi, farklı meslek grupları için de gerçekleştirme isteğimiz ve hedefimiz var” şeklinde konuştu.

DRD hakkında;

Türkiye’de operasyonel kiralama sektörünün gelişimine öncülük ederek 1998 yılında kurulan DRD, bugün 25 bin adedi aşkın araç filosu, ülke genelinde yaygın 1.200 anlaşmalı servis noktası, her sektörde yerel ve global 5.000 adetten fazla müşterisi ile hizmet vermektedir. Türkiye’nin tamamı yerli sermayeli en büyük filo kiralama markası DRD, uzun vadeli stratejik planları ve beklentilerin ötesinde hizmet anlayışı ile müşteri portföyüne değer katar. Sektörde ilklerin markası DRD, 18 yılı aşkın süredir sahip olduğu sektör deneyimi, ülke genelinde yaygın hizmet ağı ve güçlü altyapısıyla operasyonel kiralama alanında sahip olduğu know-how’u bireylere de sunma hedefiyle hizmet kapsamını genişletmektedir. DRD, sektörün temel süreçlerinde «kurumsal yetkinlik sahibi öncü marka» konumuyla profesyonel bir kiralama deneyimi vaat eder ve beklentilerin ötesinde bir hizmet anlayışı ile müşterilerine bu ayrıcalığı yaşatır.

Teşhis Belli ise Tedavi DRD’de!