

## TTB başvurdu, RTÜK diziye ceza verdi

TTB'nin Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde, acil bir ameliyat esnasında hekimlerin silahla tehdit edildiği, darp edildiği ve küçük düşürüldüğü sahneyle ilgili şikayeti üzerine, RTÜK kanala para cezası verdi. 4

## Onurla, gururla gidiyoruz, döneceğiz!



TTB eski başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB eski Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu, yıllardır emek verdikleri üniversitelerinden öğrencileri, meslektaşları ve mücadele arkadaşlarının alkışları arasında geçici olarak uğurlandılar. 10

Akademinin onuru  
hocalarımızın yanındayız! 11



# Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 227 Şubat 2017

İyi hekimlikten, özlük haklarımızdan, demokrasi talebimizden

# Vazgeçmiyoruz!

14 Mart'ta Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak yüksek sesle itirazımıza devam ediyoruz ve iktidara, sağlığı yönetenlere, sağlık alanını kendileri için bir rant alanı olarak görenlere sesleniyoruz: Umudumuzu tüketemezsiniz! 7

İyi Hekimlik İçin Olumlu Çalışma Koşulları ve Yeterli Ücret 8

Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik 9

## 14 Mart'ta 4 talebimiz var:

- Haksız hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin
- Hastaya yeterli süre
- Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret
- Sağlıkta şiddet sona ersin



## İyi hekimlik değerlerini savunmaya devam!

Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "OHAL Süresinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı"nda dayanışma vurgusu öne çıktı. 6

## Sağlık Bakanlığı kamuoyunu yanıltıyor!

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Bakanlığı'nca Bilkent Şehir Hastanesi için hazırlanan, harcanan para ile elde edilmek istenen amacın karşılaştırdığı "Paranın Değeri Analizi"nin gerçekleri yansıtmadığını ortaya koydu. 5

## TTB'nin müdahillik talebi kabul edildi

10 Ekim davasında TTB'nin de aralarında bulunduğu tüm kurumların müdahillik talebi kabul edildi. Dava 2-3-4 Mayıs tarihlerine ertelendi. 5

## AKP'nin 2017 Yılı SGK Zamları

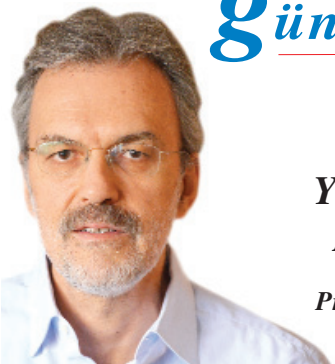
Yeniden soralım; 'kimin eli kimin cebinde?' ve yanıtlayalım; 'AKP hükümetlerinin eli bizim cebimizde.' ... 12-13

## Hekimler buluşuyor

TTB Merkez Konseyi, 14 Mart programı çerçevesinde tabip odaları ziyaretleri ve hekim buluşmalarına başladı. Buluşmalarda, TTB'nin "14 Mart'ta 4 Talep" başlığıyla yürüttüğü süreç hekimlerle paylaşılıyor. 8-9



## Gündem...



14 Mart,  
Hekimlerden  
Yükselen Güçlü  
Bir Ses Olsun!

Prof. Dr. Raşit Tükel'in  
yazısı sayfa 3'te

## TTB Heyeti Sağlık Bakanı Akdağ ile görüştü

TTB Merkez Konseyi 14 Mart taleplerini Sağlık Bakanı Recep Akdağ'a ilettiler. Görüşmede sağlık alanında öne çıkan sorunlar ele alındı. 2



# TTB Heyeti Sağlık Bakanı Akdağ ile görüştü

**TTB Merkez Konseyi 14 Mart taleplerini Sağlık Bakanı Recep Akdağ'a iletti. Görüşmede sağlık alanında öne çıkan sorunlar ele alındı.**



## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Heyeti 25 Ocak 2017 günü Türkiye sağlık ortamında öne çıkan konuları görüşmek üzere Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'ı Sağlık Bakanlığı'nda ziyaret etti.

TTB Heyetinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Genel Sekreteri Uzm. Dr. Sezai Berber yer aldı. Görüşmede Sağlık Bakanı Akdağ'a, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Uzm. Dr. İsmail Demirtaş, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. İrfan Şencan, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Prof. Dr. Nurullah Okumuş, Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürü İbrahim Barbaros Akçakaya ve Bakan Danışmanı Dr. Halil Ekinci eşlik etti.

Görüşmede, Sağlık Bakanlığı'nın yeni başlattığı akılcı antibiyotik kullanımı kampanyası ve Türkiye hekimlik ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ele alındı. TTB Heyeti, hekimleri, sağlık çalışanlarını ve aldıkları sağlık hizmeti yönünden yurttaşları ilgilendiren çeşitli konulardaki görüş ve değerlendirmelerini sözel olarak ve bir dosya şeklinde Bakanlığa sundu. Toplantıda, önümüzde dönemde

karşılıklı görüş alışverişinin sürmesi ve belirli konularda ortak çalışma yapılması yönünde fikir birliği oluştu.

Görüşmede kamudan ihraç edilen hekimlerin durumuyla ilgili olarak; ihraç edilen uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakları, ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları, OHAL döneminde istifa eden hekimlerin bekleme süreleri başlıkları ele alındı. Devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarında gecikmeler, eşi kamuda çalışmayan hekimlerin eş mazeretinden yararlanma hakkı, aile hekimlerinin öncelikli sorunları, Suriyeli sağlık personelinin istihdamı ve Suriyeli hekimlerin mesleki yeterliliklerinin değerlendirilmesi, zorunlu aşı uygulaması ve akılcı antibiyotik kullanımını da görüşmede değerlendirilen başlıklar arasında yer aldı.

Şehir hastaneleri, Sağlık Bilimleri Üniversitesi kadro ilanları, kişisel sağlık verilerinin korunması, yaşam koçluğu olarak tanımlanan uygulamaların yarattığı sorunların da aktırıldığı görüşmede, TTB'nin 14 Mart talepleri olarak belirlenen "Fiili hizmet süresi zammı", "Emekli hekim ve hekim ücreti artışı", "Türk ceza kanununa sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik ek madde önerisi" ve "Hastalara ayrılan muayene süreleri" ile ilgili olarak beklentiler dile getirildi.

# İhraç edilen hekimlerin durumu Çalışma Bakanlığı'na taşındı

## Tıp Dünyası ANKARA

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Uzm. Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör'den oluşan TTB Heyeti, 25 Ocak 2017 günü Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde yaşanan hekimlik uygulamalarıyla ilgili sorunları görüşmek üzere Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem'i makamında ziyaret etti.

Görüşmede ilk olarak; Kanun Hükümünde Kararnemeler (KHK) ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışabilmeleri için gerekli olan, Sosyal Gü-

venlik Kurumu tarafından medulla sistimine kaydetme ve provizyon verme konusunda yaşanan sorunlar ele alındı. İkinci olarak, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde çalışırken, KHK ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin durumları değerlendirildi. Görüşmede son olarak, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ulusal bayram ve genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmeti verilmesine olanak sağlayan provizyon verme uygulamasının sonlandırılması ve hekimlerin dinlenme hakkının korunmasına yönelik düzenleme yapılması konusu ele alındı. Görüşme, karşılıklı görüş alışverişi ve sorunların çözümüne yönelik değerlendirmelerle sona erdi.

## STED Fotoğraf Yarışması Ödülü "Mısır Öğütme"ye...

Türk Tabipleri Birliği'nce düzenlenen Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) Fotoğraf Yarışması Büyük Ödülünü "Mısır Öğütme" adlı eseriyle anestezi teknisyeni Fatma Küçükşahin kazandı.

Fotoğraf sanatçısı İbrahim Demirel, yapımcı-yönetmen Dr. Mehmet Gökağaç, Prof. Dr. Mehmet Beyazova, Prof. Dr. Ufuk Beyazova ve Doç. Dr. Orhan Odabaşı'nda oluşan Seçici Kurul, 17 Şubat 2017 tarihinde TTB'de biraraya gelerek yaptığı değerlendirmede, 2016 - TTB STED Fotoğraf Yarışması'nı sonuçlandırdı.

Buna göre, yarışmaya başvuran 16 kişiye ait toplam 79 eser değerlendirilerek 40 fotoğraf sergilenmeye

değer bulundu. Daha sonra bu 40 fotoğraf içerisinde Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin 2017 yılı kapak resmi olarak 6 fotoğraf seçildi. Bunlar arasında ödüle değer görülenler şöyle:

- Fatma Küçükşahin'in "Mısır Öğütme" adlı eseri; Büyük Ödül
- Salih Topçu'nun "Kuşların Dansı" adlı eseri; Başarı Ödülü
- Kamile Kurt'un "Turuncu" adlı eseri; Başarı Ödülü
- Caner Keleş'in "Köpek ve Adam" adlı eseri; Başarı Ödülü
- Burçin Yücel'in "Değirmen" adlı eseri; Jüri Özel Ödülü
- Gülay Çeliker'in "Umut" adlı eseri; Galeri Sanat Yapım Ödülü



### Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:  
Türk Tabipleri Birliği adına  
Prof. Dr. Mehmet Raşit Tükel  
Genel Yayın Yönetmeni:  
Mutlu Sereli Kaan

### Katkıda bulunanlar:

Dr. Hande Arpat, Dr. Eriş Bilaloğlu,  
Av. Özgür Erbaş, Dr. Deniz Erdoğan,  
Dr. Selma Güngör, Dr. Yaşar Ulutuş,  
Dr. Cavit Işık Yavuz,  
Dr. Bülent Nazım Yılmaz

### Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,  
Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4  
Maltepe/Ankara Tel: (0312) 231 31 79 (pbx)  
Faks: (0312) 231 19 52 - 53  
Yayın Türü: Yerel, süreli

### Yıl: 22 Sayı: 227

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. Karacalar Mahallesi 57. Sokak No: 21/A Akyurt Ankara TEL: 353 29 61 28 Şubat 2017

## Toplum ve Hekim'den yeni sayı



**Toplum ve Hekim'in yeni sayısı okuyucularıyla buluşuyor. 2016 yılının son sayısı olan yeni sayıda 7 yazı ve 2016 makale ve yazar dizini bulunuyor.**

**Yayımlanan yazılar arasında, Toplum ve Hekim Danışma Kurulu üyelerinin katıldığı "15 Temmuz Sonrasında Devlet Yeniden İnşa Edilirken Yapılabilecekler-Yapabileceklerimiz" başlıklı yuvarlak masa, "Evde Sağlık Sosyal ve Destek Hizmetlerinde Dört Dönem Dört Özellik", "Dünden Bugüne Türkiye'de Evde Sağlık Hizmetleri", "TTB 67. Büyük Kongresi'nin Değerlendirmesi: Oylar Nasıl Kullanılıyor?", "Türkiye'de Tıp Eğitiminin Durumu: Türk Tabipleri Birliği Adına Kısa Değerlendirme", "Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı'na Aylık Çalışma Raporu (22.9.1979)", "Okuma Önerileri: Evrimsel Tıp İle İlgili Kitaplar" başlıklı yazılar yer alıyor.**

**Yayımlanan yeni sayıda ki yazıların özetlerine ve dergiye abonelik ile ilgili bilgilere**

**<http://www.ttb.org.tr/thnew/> adresinden ulaşılabilir.**

**Ayrıca bu sayfadan derginin eski sayılarında yer alan makalelerin tam metinleri de taranabilir.**

## Gündem...

### 14 Mart, Hekimlerden Yükselen Güçlü Bir Ses Olsun!

28 Ocak 2017 tarihinde tabip odalarından ve kollardan temsilcilerin katılımıyla gerçekleştirdiğimiz Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu toplantısında, 14 Mart programını dört talep etrafında oluşturmaya ve 29 Ocak-14 Mart 2017 tarihleri arasında çeşitli etkinliklerle bu taleplerimizi yüksek sesle dillendirerek kamuoyuyla paylaşmaya karar verdik.

İlk talebimiz, en öncelikli olandı: "Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimler görevlerine iade edilsin!". OHAL sürecinde şu ana kadar Sağlık Bakanlığı'ndan 1.565, tıp fakültelerinden 1.196 hekim olmak üzere toplam 2.761 hekim ihraç edildi. Adil ve demokratik yargılama usullerine uyulmadan keyfi bir şekilde işlerine son verilen hekimlerle sorunlarını tartışmak ve çözüm önerileri üretmeyi, meslek örgütümüzün bu dönemdeki temel sorumluluğu olarak görüyoruz. Bu sorumluluğumuzun gereği olarak, 29 Ocak 2017 tarihinde "OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayını" gerçekleştirdik. Çalıştayda da ortaya konduğu gibi, TTB olarak, haksız ve hukuksuz olarak ihraç edilen meslektaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için örgütsel ve hukuksal tüm olanaklarımızı seferber edeceğiz. Emegın, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olan meslektaşlarımızın hastalarına ve öğrencilerine bir an önce kavuşabilmeleri, 14 Mart'a giderken öncelikli talebimizdir.

İkinci talebimizi, "Hastaya yeterli süre ve iyi hekimlik!" olarak belirledik. 14 yıldır sürdürülen Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlıkta poliklinik sayılarından acil başvurularına, ameliyatlardan BT, MR çekimlerine kadar her parametrede rekor artışlar gerçekleşmiştir. Sağlık Bakanlığı tarafından geçtiğimiz aylarda yayımlanan 2015 yılı Sağlık İstatistikleri Yıllığı'na göre, 2002 yılında 3.1 olan kişi başı "hekime müracaat sayısı" 2015 yılında 8.4 olmuştur. 2015 yılında acil servislere başvuru sayısı 110 milyon 915 bindir. Aynı yıllıkta, ülkemizde 2015 yılında yaklaşık 11.3 milyon MR, 13.7 milyon BT çekildiği bilgisi yer almaktadır. Uluslararası karşılaştırmalara göre, yataklı tedavi kurumlarında "1000 kişiye düşen MR görüntüleme sayısı" en yüksek olan ülke Türkiye'dir. Ancak, tüm bu artışlara yanında, 14 yıl boyunca hiç artmayan,

aksine giderek azalan bir parametrenin olduğunu görüyoruz: Hastaya ayrılan süre. Sağlıkta Dönüşüm Programı ve onun ana unsurları arasında yer alan performans dayalı ödeme sistemiyle, hasta bakımında niteliğin değil niceliğin öne çıktığı; hekimlerin kısa sürelerde çok sayıda hastaya bakmaya zorlandıkları; hastalara, doğru düzgün anamnez alınmasına, fizik muayene yapılmasına izin vermeyen sürelerin ayrıldığı; nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşullarının yok edildiği bir sağlık ortamı yaratılmıştır. İyi hekimliğin giderek kan kaybettiği bu dönemde, sesimizi yükseltiyor ve hekimlerin, hastalardan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmeleri, gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeleri, sağlık eğitimini yapabilmeleri ve hastalarla sağlıklı bir iletişim kurabilmelerine olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

14 Mart sürecindeki üçüncü talebimiz özlük haklarımızın iyileştirilmesine yöneliktir: "Çalışırken ve emeklilikte emeğimizin karşılığı insanca ücret!". Sağlıkta Dönüşüm Programı süresince hem iş güvencemizde kayıplar yaşadık hem de performans dayalı ücretlendirme nedeniyle çalışırken aldığımız ücret emekliliğimize yansımıyor; emekliliği hak etsek bile daha uzun yıllar çalışmak zorunda kalıyoruz.

Sağlık hizmetini, çalışanlar arasında rekabet yaratarak nicelik olarak değil, ekip anlayışı içinde nitelik olarak artırmayı hedeflemeliyiz. Ek ödeme sistemi terk edilmeli ya da gelirin önemli kısmı sabit ve emekliliğe yansıyan ücretten oluşmalı, ek ödemenin oranı beşte biri aşmamalıdır. Emekliliğe yansıtacak, güvenceli, görev tanımına, liyakat ve kariyere uygun bir ücretlendirme politikası izlenmelidir.

Nitelikli bir sağlık hizmeti üretmenin en temel bileşenlerinden birini çalışma koşulları oluşturur. İnsanca çalışma koşulları ve insanca yaşayacak ücret, birbirinden ayrı düşünülemez. Emeğimizin karşılığı olan ücretle birlikte, iş güvencesi ve çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, öncelikli taleplerimiz arasında yer almaktadır. Bu da, ancak, mesleki bağımsızlık, iş yükünün adil düzenlenmesi, takdir edilme, mesleki sağlık ve güvenliğin tesisi, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesiyle sağlanabilir. 14 Mart sürecinde, iş güvencesi,



**Prof. Dr. Raşit Tükel**  
TTB Merkez Konseyi Başkanı

özlük hakları ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi talebimizi gündeme taşıyoruz ve hekim-emekli hekim ücretlerine ilişkin önerilerimizin hayata geçmesi ve TTB Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı Önerisi'nin yasalaşması için mücadele ediyoruz.

14 Mart programı çerçevesinde öne çıkarttığımız dördüncü talebimizde, can alıcı bir soruna dikkat çekiyor ve acil çözüm beklentimizi dile getiriyoruz: "Sağlıkta şiddet sona ersin!". Sağlık alanındaki şiddet, sağlık hizmet sunumunun hemen tüm aşamalarında yaygın ve ciddi bir sorun haline dönüşmüştür. Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz Kod uygulaması verilerine göre, yaklaşık üçte biri fiziksel şiddet olmak üzere, günde en az 30 sağlık çalışanı şiddete uğramaktadır. Son 5 yıl içerisinde, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir, çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları şiddet sonucunda katledildiler. Sağlık ortamındaki şiddet, sıklıkla hasta ya da hasta yakınlarından sağlık çalışanlarına yönelse de, şiddetin ortaya çıkışına zemin hazırlayan sağlık politikalarını öncelikli olarak ele almamız gerekiyor. Ülkemizin son yıllarda içine sokulduğu şiddet sarmalı ve sorunları şiddetle çözme anlayışı, etkisini hastalarda, hasta yakınlarında da gösterebiliyor. Bu yönüyle, toplumsal düzlemde değerlendirmemiz gereken bir sorundan söz ediyoruz. Öte yandan, sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti artıran unsurlardan birinin, şiddeti uygulayan kişilerin, cezalandırılmayacaklarını ya da önemsenmeyecek bir yaptırımla karşılaşacaklarını düşünmeleri olduğunu da görmeliyiz. Bu noktada, sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı düşüncesinin, toplum nezninde yerleşmesi önem taşımaktadır. 14 Mart etkinlikleri dolayısıyla, sağlıkta şiddetin sona ermesi için yetkililere ve topluma sesleniyoruz ve tüm hekimleri, TTB'nin sağlıkta şiddetle ilgili hazırladığı Yasa Tasarısı Önerisi'nin yasalaşması mücadelesinin içinde yer almaya davet ediyoruz.

14 Mart, tüm kötülüklerle ve haksızlıklara karşın, iyilik, dostluk ve dayanışma; gelecek güzel günler ve barış içinde bir yaşam; iş güvencesi ve insanca çalışma koşulları; iyi hekimlik ve hastalara nitelikli sağlık hizmeti için hekimlerden yükselen güçlü bir ses olsun!

# Hekime yönelik şiddet sahnesi TV kanalına ceza getirdi

*TTB'nin Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde, acil bir ameliyat esnasında hekimlerin silahla tehdit edildiği, hakaret edildiği, darp edildiği ve küçük düşürüldüğü sahneyle ilgili şikayetini değerlendiren RTÜK, kanala para cezası verdi.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde, acil bir ameliyat esnasında hekimlerin silahla tehdit edildiği, hakaret edildiği, darp edildiği ve küçük düşürüldüğü sahneyle ilgili şikayetini değerlendiren Radyo ve Televizyon Üst Kurulu (RTÜK), kanala 711.834,00 TL. idari para cezası verilmesini kararlaştırdı.

Dizinin şikayete konu bölümünü değerlendiren RTÜK, söz konusu sahnelerde "yaygın şiddet kullanımı" bulunduğu tespitini yaptı.

RTÜK'ün kararında, "dizide olağan bir şiddet durumunun yanı sıra şiddetin bir çözüm aracı olarak da sunulduğu, öyle ki pek çok doktorun almış oldukları bunca yıllık eğitimlerine rağmen hastayı kurtaramadığı, buna karşın silah zoruyla insanları korkutarak İskender isimli karakterin yaptığı müdahalelerle hastanın hayata döndüğü, bu açıdan şiddetin kanıksandığı dizide şiddetin bir çözüm aracı olmanın yanı sıra mafya eliyle de yüceltildiği" belirtilerek, medya hizmet sağlayıcıları tarafından ekrana getirilen yayınlarla bu türden şiddete meşruiyet kazandırılmasının kamusal sorumluluk anlayışı ile bağdaşmayacağı vurgulandı.

RTÜK, bu gerekçeyle 6112 sayılı Radyo ve Televizyonları Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun'un 8. maddesinin 1. fıkrasının (ş) bendinde yer alan "Şiddeti özendirici veya kanıksatıcı olamaz" hükmünün ihlal edildiği görüşüne vardı.

Aynı yasanın 32. maddesinin 1. fıkrasında düzenlenen "ihlalin ağırlığı ve yayının ortamı ve alanı göz önünde bulundurularak, ihlalin tespit edildiği aydan bir önceki aydaki brüt ticari iletişim gelirinin yüzde ikisinden beşine kadar idarî para cezası verilir" hükmü uyarınca; ihlalin tespit edildiği tarih itibarıyla kuruluşun Kasım 2016 ayına ait ticari iletişim gelir beyanının 35.591.691,59 Türk Lirası olduğunu değerlendiren RTÜK, yüzde iki oranına denk düşen 711.834,00 TL. idari para cezası uygulanmasına oy birliği ile karar verdi.

## Mersin Şehir Hastanesi İzlenimleri

Dr. Ful Uğurhan  
Mersin Tabip Odası Başkanı

Yüzyılı aşkın bir süredir Mersin'e hizmet veren Mersin Devlet Hastanesi, kent merkezinde kapsadığı mütevazı alandan, adı Mersin Şehir Hastanesi'ne dönüşerek devasa bir alana taşındı. Cesameti büyüyen ama adı "devlet iken şehire" indirgenen(!) 1300 yataklı dev hastane, kent hayatını alt üst etme pahasına, kendi gibi gösterişli bir törenle açıldı.

Mersin'deki sağlık örgütleri olarak, açılıştan iki gün önce, yeni hastane önünde, tıpkı iki buçuk yıl önceki temel atma töreninde yaptığımız gibi "şehir hastaneleri gerçeği konulu" bir basın açıklaması yapabilmek için Valiliğe başvurduk. Başvurumuz "bizim güvenliğimiz" adına kabul edilmedi, biz de böylece olan biteni görmekten mahrum kalmış olduk! Ama açıklamamızı açılıştan birgün önce Odamız'da yaparak halkın bilgilendirilmesini sağladık.

Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak iki hafta sonra, Şehir Hastanesi'ni ziyaret ettik. Amacımız önce meslektaşlarımızın sorunlarını ilk ağızdan dinlemek, ardından da başhekimini ziyaret ederek hem sorunları iletme, hem de zorlu görevinde başarılar dilemekti. (Ne de olsa büyük evin temizliği de zor olur!)

Şehrin bir ucuna konumlandırılmış hastaneye güçlükle ulaşıp, uzun koridorlarda bitap düşmüş bir halde ilerlerken, aniden karşımıza bir araç çıktı. Bu, hastaları taşımak için özel tasarlanmış bir araçtı. İçinde bir şoför, dört kadın, iki çocuk vardı ve neşe içinde ilerliyorlardı. Az sonra arkadan, yakınının kolunda güçlükle durmaya çalışan, cildi solmuş, bayıldı bayılacak bir genç yürümeye çalışıyordu. Belli ki bu gençler transfer hizmetine ulaşmayı başaramamışlardı.

Herşey yeni, parlak, moderndi.



*Fotoğraf Mersin Şehir Hastanesi'nden...  
Not gerçek mi, espri mi bilinmiyor! Zira verilen numara düşmüyor. Ama tek bir şeyi anlatıyor: Cumhurbaşkanı Erdoğan'ın hayallerinde kaybolduk!*

Şık oturma grupları üzerinde, ayak-kabalarını çıkarıp, bir bacağı altına alarak oturan yaşlı teyzeler, amcalar olmasa kendimizi başka bir diyarda sanabilirdik. Dahası sürekli çalışır durumdaki yürüyen merdivenleri, bol ışıklı ortamı, koridorlarda gezen araçları ve büyük insan kitleleri ile ilk etapta kendimizi, hastaneden çok yeni açılmış bir AVM'de hafta sonu gezmesine gelmiş gibi hissetmemize neden oldu.

Aslında temiz ve bakımlı bir mekanda, yorgun görülseler de sorulan sorulara yanıt vermeye çabalayan yeterli sayıdaki görevlileri ile yıllarca Devlet Hastaneleri'nde görmeyi arzu ettiğimiz durumla karşılaşmak sevindiriciydi. Ancak bunun için şehrin üçra bir köşesinde, ulaşımı saatler süren ve içinde kaybolacak kadar büyük bir hastanenin yapılmasının akıl dışıcılığının nedenlerini bilmek de bir o kadar üzücüydü.

Hekimlerin en büyük yakınması, hastanenin ortak alanlarına gösterilen cömertliğin ne yazık ki poliklinik odalarına ve kendi dinlenme alanlarına gösterilmemiş olmasıydı. Yanlarında kayıt ya da başka bir işlem yapmak için gerekli bir personelin bulunmasına olanak verecek düzenleme yapılmamıştı. Hekim bir yandan muayene yapmaya, bir yandan da kayıt yapmaya çalışırken, hastalar da haliyle "doktor yüzüme bile bakmadı" diyerek, memnuniyetsizliklerini şimdiden dillen-

dirmeye başlamışlardı. Alt yapı sorunları çözülmeden, pek çok eksiği ve ne yazık ki fazlalığı ile apar topar açılan hastanenin çalışanlar ve hasta açısından büyük sıkıntılar yaratacağını şimdiden görmek mümkün.

Uzunca bir yol kat edip, dört beş görevliye sorduktan, en nihayetinde bir hekim arkadaşımızın eşlik etmesiyle odasını bulabildiğimiz başhekimle bir saati bulan görüşmemizde kendisine, çalışan memnuniyetinin olmadığı bir yerde hasta memnuniyetinin olamayacağını ilereterek, çalışma şartlarındaki iyileştirmenin bir an önce yapılması gerekliliğine dikkat çekti. Şehirdeki iki hastanenin kapatılıp tek bir büyük hastaneye dönüştürülmesinden, şehrin iki yakasına varolanlara ek olarak yenilerinin yapılmasının, halkın sağlık hizmetine erişimi ve hizmet sunumundaki verimlilik açısından daha akılcı olacağına defalarca dikkat çektiğimizi hatırlattık ve başarılar dileyerek yanından ayrıldık.

Artık olan olduğuna göre, bundan sonra HAYIRLI olsun demekten başka bir çaremi kalmadığının bilincinde olarak, hekimleri meslek örgütümüzün çatısı altında örgütlenerek iyi hekimlik değerlerimizin ve özlük haklarımızın mücadelesi için birlikte olmaya çağırдық.

# Sağlık Bakanlığı eksik bilgi ve yanlış öngörüyle kamuoyunu yanıltıyor!

*Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Bakanlığı'na Bilkent Şehir Hastanesi için hazırlanan, harcanan para ile elde edilmek istenen amacın karşılaştırıldığı "Paranın Değeri Analizi"nin gerçekleri yansıtmadığını ortaya koydu.*

Av. Özgür Erbaş  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından Bilkent Şehir Hastanesi ile ilgili olarak hazırlanan "Paranın Değeri Analizi"nin eksik bilgi ve yanlış öngörüyle hazırlandığını, kamuoyunu doğru bilgilendirmediğini ortaya koydu.

Şehir hastanelerinin maliyetine dair yapıldığı belirtilen "Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı-Bilkent Şehir Hastane Örneği" başlıklı çalışma, Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile 25 Ocak 2017 tarihinde gerçekleştirilen görüşmede, TTB Heyeti ile paylaşıldı. TTB Merkez Konseyi, çalışmaya dair değerlendirmesini Sağlık Bakanlığı ve kamuoyu ile paylaştı.

Çalışmaya ilişkin TTB'nin ortaya koyduğu temel sorunlar özetle şunlar:

- Avrupa Yatırım Bankası, Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi ve OECD tarafından hazırlanan rehberlerde belirlenen ölçütlere uygun değildir.

- Sağlık Bakanlığı tarafından şir-

ketlere ödenecek bina kullanım bedelleri gösterilmiş, ama hizmet bedelleri gösterilmemiştir.

- Şirketlere devredilen, görüntüleme, laboratuvar, radyoloji, hastane bilgi yönetim sistemi ve diğer hizmetlerin kamu eliyle yürütülmesi ile şirketlere devri arasındaki fark açıklanmamıştır.

- Hastanelerin en büyük gelir kalemi ve hizmet satın alınması durumunda en büyük gider kalemi olan görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerinin kamu eliyle yürütülmesi halinde yararları gösterilmemiştir.

- Kira ödemelerinin has-

tane döner sermaye işletmelerine etkisi ve çalışanlara yapılan ek ödemelerde kesinti olup olmayacağı açıklanmamıştır.

- Hastanede verilecek hizmetlerin "beş yıldızlı otel konforunda" olmasının Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanıp karşılanmayacağı, özel sağlık sigortası yaptırma zorunluluğu yaratıp yaratmayacağı, cepten ödemelerde artışa neden olup olmayacağı ele alınmamıştır.

- Kapatılacak hastanelerin halihazırda personelinin yeni durumda çalışma koşulları çalışmada ele alınmamıştır.

## Kamu-Özel Ortaklığı ile sağlık hizmeti sunulamaz

*Kamu özel ortaklığı finansman yöntemiyle hastane yaptırılması ve sağlık hizmeti sunulması, Türkiye'nin kendi koşulları da göz önüne alındığında uygun bir yöntem değildir. Şehir hastaneleri ile başlayan sürecin sağlık hizmetinin özelleştirilmesiyle tamamlanacağı öngörülebilmektedir. Sağlık hizmetlerinin parayla ölçülebilir hizmetler olmaması gerektiği özelleştirmeyi en çok savunan finansman kuruluşları ve ülkeler tarafından da kabul edilmektedir. Şehir hastanelerine yönelik ısrarın nedeni anlaşılammamaktadır. Ancak gelecek nesilleri de borç altına sokan, bugün ihtiyaç duyanlara eşit, parasız, nitelikli ve erişilebilir sağlık hizmeti sunumunu sağlamayacağı açık olan, kamuya toplam zararı basit tablolarla açıklanamayacak uygulamanın zararlarının kısa zamanda ortaya çıkacağı, diğer ülke uygulamalarıyla da bilinmektedir.*



## 10 Ekim davası...

# TTB'nin müdahillik talebi kabul edildi

*10 Ekim davasında TTB'nin de aralarında bulunduğu tüm kurumların müdahillik talebi kabul edildi. Dava 2-3-4 Mayıs tarihlerine ertelendi.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamla ilgili olarak görülen davanın ikinci duruşması 6-10 Şubat 2017 tarihleri arasında gerçekleştirildi. Ara kararın verildiği duruşmada, Türk Tabipleri Birliği'nin de aralarında bulunduğu tüm kurumların müdahillik talebi kabul edildi. Dava 2-3-4 Mayıs 2017 tarihlerine ertelendi.

TTB'nin davanın görüldüğü Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi Başkanlığı'na sunduğu müdahillik dilekçesinde, 10 Ekim günü gerçekleşen patlama ve sonrasında alanda yaşananların kamu

güvenliği ve sağlığına ilişkin alınması gereken önlemler ve yapılması gerekenlerin çok uzağında olduğu vurgulandı.

Olaydan sonra yaralılara müdahale edecek yeterli ambulans ve ilk yardım ekibinin alan yakınında bulunmadığı, birçok yaralının uygunsuz koşullarda

özel araçlarla hastanelere ulaştırılmaya çalışıldığı belirtilirken, "Oysa kimi başkaca toplantılara katılan insanlara yönelik gerekli olan sağlık organizasyonu çok daha ayrıntılı ve kapsamlı olarak planlandığı bilinmektedir" ifadelerine yer verildi.

Olay günü Ankara Garı önünde gerçekleştirilecek olan "Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi"ni düzenleyen kurumlardan biri olarak, TTB'nin hem kurumsal olarak, hem üyeleri açısından, hem de toplumun bir parçası olarak zarar gördüğüne dikkat çekilen dilekçede, TTB'nin

bir çalışanın kolundan yaralandığı, kurum aracının hasar gördüğü belirtildi. Tüm bu gerekçelerle TTB'nin davaya müdahillik talebinin kabulü istendi.

Ayrıca, müşteki avukatlarının dilekçesinde olayla ilgili "kamu sorumluluğu"na dikkat çekildi.

Dilekçede, "Mülkiye Müfettişleri Raporu'nun dosyaya dahil edilmesi, patlamadan sonra kaç ambulansın görevlendirildiğinin açıklanması, firari sanıkların kırmızı bültenle aranması, kovuşturmanın genişletilerek iddianamedeki eksiklerin tamamlanması, sanıklar hakkındaki dosyaların mahkemeye teslim edilmesi, patlama alanına gaz atanların soruşturulması" talep edildi.

Davada, tüm kurumların müdahillik talebi kabul edildi.



# İyi hekimlik değerlerini savunmaya devam!



*Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "OHAL Süresinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı"nda dayanışma vurgusu öne çıktı.*

**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) düzenlenen "OHAL Süresinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı" 29 Ocak 2017 tarihinde Ankara'da Çankaya Belediyesi Yılmaz Güney Sahnesi'ne gerçekleştirildi. Çalıştayda, her hal ve şartta iyi hekimlik değerlerini savunmaya devam edileceği belirtilirken, dayanışma vurgusu öne çıktı.

Sağlık meslek örgütlerinin temsilcileri, hekimler, sağlık çalışanları ve hukukçuların katıldığı çalıştay, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in sunumuyla başladı. OHAL kapsamında sağlık alanında kamu görevinden ihraç edilenler hakkında bilgi veren Tükel, açığa alınan sağlık personeli sayısının 8 bin 891 olduğunu, bunların bin 929'unun daha sonra gö-

revlerine iade edildiğini söyledi. Tükel, ihraç edilen hekim sayısının ise 2 bin 761 olduğunu ve bunların da bin 590'nın Sağlık Bakanlığı'ndan, bin 171'in ise tıp fakültelerinden olduğu bilgisini verdi.

## **Hekimlik değerlerini savunmaya devam!**

Tükel, açığa alınan veya görevinden ihraç edilen sağlık personelinin hak kayıplarına yönelik olarak bu süreçte ilgili kurumlara çeşitli yazılar gönderdiklerini, girişimlerde bulduklarını, Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile görüşmeler yaptıklarını aktardı. Tükel, TTB olarak hekimlik değerlerini ve halkın sağlık hakkını savunmaktan geri adım atmayacaklarını belirterek konuşmasını tamamladı.

Tükel'in ardından, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Öz-

çelik, sürecin hukuki değerlendirilmesini yaptı. Hukukun işlenmediği bir sürecin yaşandığını belirten Özçelik, böyle dönemlerin, mücadele edenlere daha yaratıcı olma sorumluluğu verdiğini kaydetti. Özçelik, bu süreçte hukuksal mücadelenin sosyal mücadele ile birleştirilmesi gerektiğinin altını çizdi.

## **İhraç edilen hekimlerin sorunları**

Konuşmaların ardından, katılımcılar 4 gruba ayrılarak, sürecin öne çıkan başlıklarında çalışmalar yürüttüler. Grupların çalışma yürüttüğü başlıklarda öne çıkan öneriler şöyle:

**- OHAL sürecinde işten atılan hekimlerin envanterini çıkarma ve süreci izleme:** Envanter/kayıt sistemi tutularak işten atılan hekimlerin izlenmesi, hekimler arasındaki iletişimin ve dayanışmanın güçlendiril-

mesi, tabip odalarının işten atılan üyeleri ile iletişimini sağlayacak bir haberleşme ağının kurulmasının sağlanması, iletişim kurulumayan hekimlere yönelik olarak sosyal medya kanalları oluşturulması, uzmanlık dernekleri ile işbirliği sağlanması, tutuklu hekimlerin tespiti ve hukuksal sürecin takip edilmesi.

**- Dayanışmayı örme:** İç iletişimin sağlanması, hukuksal-sosyal-istihdam konularının ve gelişmelerin paylaşılması, dayanışma kanallarının artırılması, cezaevindeki hekimlerin ailelerine ulaşılması, Uluslararası Dayanışma Ağı oluşturulması.

**- İstihdam ve geçim sorunları:** Meslek dışı çalışmaya zorlanma, işsizlik, ayrımcılık, iş yeri bulma sürecinde SGK'den kaynaklı provizyon vermeme, medula sisteminin dışında kalma, yan dal uzmanlıklara kadro alamama, özel sağlık kuruluşlarına

yapılan baskı ve yaşadıkları korku nedeniyle ihraç edilen hekimlere iş vermemeleri ya da işten çıkarmalarına yönelik sorunların çözümüne yönelik çalışmalar yürütülmesi. Sağlık Bakanlığı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın istihdam konusunda net bir tutum almalarının sağlanması. İşe girişlerdeki farklı uygulamaların standardize edilmesi için çalışmalar yapılması

**- Sosyal sorunlar ve hak ihlalleri:** Sendikal ve demokratik haklarını kullandıkları için ihraç edilenlerin haklarının savunulması, yaşanan hukuksuzlukların izlenmesi, yayımlanması, bellek arşivi oluşturulması. Öyküler, kısa film çalışmaları gibi dönem edebiyatı, sanatı oluşturulabilmesine katkı sağlanması Hak kayıplarına uğrayanlara yönelik etik ihlallerin deşifre edilmesi.

## **Görevimiz toplum sağlığı, telefon nöbeti değil!**

**TTB Aile Hekimliği Kolu, acillerde yaşanan yığılmaları azaltmak için aile hekimlerine telefon nöbeti getirileceği yönündeki açıklamalara tepki gösterdi.**

**Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHK), Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "ikinci basamak acillerde yaşanan yığılmaları azaltmak için aile hekimlerine 'telefon nöbeti' getirileceği" yönündeki açıklamalarına tepki gösterdi.

TTB AHK, Akdağ'ın söz konusu açıklamalarıyla ilgili olarak 3 Şubat 2016 tarihinde bir açıklama yayımla-

ladı. "Görevimiz toplumun hasta olmasını önlemek, hastalanınca telefonla yönlendirmek değil" denilen açıklamada, aile hekimlerinin kendi alanlarıyla ilgisi olmayan yeni görev ve sorumluluklardan bıktıkları dile getirildi.

Açıklamada şöyle denildi:

"Sağlık hizmetlerini tüketime dayalı ticari bir alan olarak belirleyip piyasanın insafına terk ederek, hastane polikliniklerinde hastalara muayene süresini 5 dakikanın altına in-

direrek, hastaların 'psikolojisine iyi gelsin' diye aile hekimlerine telefon nöbeti koyarak, giderek büyüyen bu soruna çözüm bulamazsınız.

Günümüz sağlık hizmetlerinde her geçen gün artan hasta yoğunluğunu gidermenin yolu toplumun hasta olmasını önlemektir. Bunun içinde birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini güçlendirerek toplumun ihtiyacı oranında sağlık hizmetini herkese ücretsiz, nitelikli bir biçimde sunmak gerekir."

*İyi hekimlikten, özlük haklarımızdan, demokrasi talebimizden*

# Vazgeçmiyoruz!

*14 Mart'ta Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak yüksek sesle itirazımıza devam ediyoruz ve iktidara, sağlığı yönetenlere, sağlık alanını kendileri için bir rant alanı olarak görenlere sesleniyoruz: Umudumuzu tüketemezsiniz!*

**14 Mart arifesinde ne haldeyiz?  
OHAL'deyiz!**

Sağlık alanında keyfilik, hoyratlık, karmaşa, despotluk, şiddet...

"Şimdilik" 2 bin 750 hekim işlerinden atıldı; binlerce hekim ise "sıra ne zaman bize gelecek" endişesi içinde yaşama ve çalışma uğraşı içinde.

Her yeni gün bir öncekini aratan uygulamalarla karşılaşıyoruz.

İyi hekimlik giderek kan kaybediyor. Nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşulları daha fazla tahrip ediliyor.

Can güvencemiz

İş güvencemiz

Ücret güvencemiz

Gelecek güvencemiz

Mesleki bağımsızlığımız

tehdit altında !

**Her şeye rağmen;**

14 Mart'ta Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak yüksek sesle itirazımıza devam ediyoruz ve iktidara, sağlığı yönetenlere, sağlık alanını kendileri için bir rant alanı olarak görenlere sesleniyoruz:

**Umudumuzu tüketemezsiniz!**

Çünkü, karşınızda aklın, vicdanın ve toplumun sesi olan hekimler ve onların örgütlülüğü var!

Evet; hoyratlığa, despotluğa, gerici, piyasacı sağlık politikalarına teslim olmayacağız!

Hekimlik değerlerine her zamankinden daha fazla sahip çıkacağız; antidemokratik uygulamalarınız bizi yıldırılmayacak; bilimsel ve toplumcu sağlık anlayışını savunmaktan geri durmayacağız!

**Hekimler olarak;**

Bu 14 Mart'ta iyi şeylere her zamankinden fazla ihtiyacımız olduğunu biliyoruz. Bütün toplum olarak kötüyü, kötülüğü iyilikten ayırmamız gerektiğinin farkındayız ve yüzümüz, kalbimiz, aklımızla iyiye dönmeliyiz, diyoruz.

Mesleğimizi iyi uygulama konusundaki çabalarımıza karşın, yaygın ve yoğun bir şiddete maruz kalıyoruz.

Sorunlarımız onca çabamıza ve talebimize rağmen

çözülüyor; aksine her geçen gün fazlaşıyor. Siyasal iktidar, çalışma koşullarımızdan emekliliğimize, gelecek güvencemize, yıpranma hakkımıza kadar haklı taleplerimizi görmezden geliyor.

Nitelikli sağlık hizmeti sunmanın yetersiz koşullarında elimizden gelen en iyisini yapmaya çalışıyoruz.

Ancak, bu kadar yoğun emeğimizin dikkate alınmadığını, haksız uygulamalara devam edildiğini görüyoruz.

**14 Mart'a giderken;**

Ülkenin bütün sorunlarının yumak haline dönüştüğünün farkında olarak dün olduğu gibi bugün de her işin başı sağlık diyeceğiz ve hekimler olarak taleplerimizi sağlığın olmazsa olmazlarıyla birlikte dile getireceğiz.

Sağlık için; umut, çatışmasızlık, barış, yaşanabilir bir doğa, eşitlik ve iyi hekimlik için bu 14 Mart'ta tüm hekimlerle el ele olacağız.

**14 Mart;**

**İyilik, dostluk ve dayanışmanın sesi olsun!**



**14 Mart'ta  
4 talebimiz var:**

- Haksız hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin
- Hastaya yeterli süre
- Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret
- Sağlıkta şiddet sona ersin



# Hekimler buluşuyor

TTB Merkez Konseyi, 14 Mart programı çerçevesinde gerçekleştirilecek tabip odaları ziyaretleri ve hekim buluşmalarına başladı. 11 Şubat itibarıyla başlatılan tabip odası ziyaretleri kapsamında bugüne kadar Balıkesir, Bursa, Eskişehir, Tekirdağ, Kırklareli, Edirne, Diyarbakır ve Van'da hekimlerle buluşuldu. Buluşmalarda, TTB'nin "14 Mart'ta 4 Talep" başlığıyla yürüttüğü süreç hekimlerle paylaşılıyor. Hekimler TTB'nin taleplerine sahip çıkıyorlar.

## TEKİRDAĞ – KIRKLARELİ – EDİRNE

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör ve Dr. Yaşar Ulutaş'tan oluşan heyet, 19 Şubat 2017 Pazar günü, Tekirdağ, Kırklareli ve Edirne'de hekimlerle buluştu. Toplantılarda, ücretler ve emeklilik ücretlerinin çok düşük olduğu; hekimlerin geçim sıkıntısı çekecekleri için emekli olmak istemedikleri ve zorunlu olarak çalışmaya devam ettikleri; gelecek kaygılarının ileri düzeyde olduğu; Sağlık Bakanlığı tarafından



KIRKLARELİ



EDİRNE



TEKİRDAĞ

ücretler ve yıpranma payları için verilen sözlerin tutulmadığı; her geçen gün artan sağlıkta şiddetin önlenmesi için hükümetin bir şeyler yapması gerektiği; işyeri hekimliği konusunda büyük bir karmaşa olduğu; piyasacı yaklaşım nedeniyle işyeri hekimliğinin adeta sorunlar yumağına döndüğü; haksız hukuksuz bir biçimde işten atılan hekimlerin aileleri ile birlikte açlığa mahkûm edildiği; özlük haklarımız için tüm hekimlerin mücadele etmesi gerektiği konuları dile getirildi.



## BURSA

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, 12 Şubat 2017 Pazar günü Bursa Tabip Odası'nda düzenlenen etkinlikte hekimlerle buluştu. Toplantıda, 14 Mart'a giderken; kamuda ve özelden çalışan hekimlerin zorlukları, Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinin durumu, artan hasta yükü, aile hekimliği ve şiddet başlıklarında sorunlar ve çözüm önerileri konuşuldu.



## İyi hekimlik için olumlu çalışma koşulları ve yeterli ücret

14 Mart programı kapsamında, 20-26 Şubat 2017 tarihleri arasında "Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik", 27 Şubat-5 Mart 2017 tarihleri arasında "Hekimler Talep Ediyor! İyi Hekimlik İçin Olumlu Çalışma Koşulları ve Yeterli Ücret" etkinlikleri gerçekleştiriliyor.



Hekimlerin büyük bir bölümü haftalık çalışma saatlerinin çok üzerinde çalışmaktadır. Asistan hekimler açısından bu durum, daha da büyük bir sorun haline gelmiştir. Sağlık Bakanlığı'ndan talebimiz, haftalık çalışma süresinin, fazla mesailer ve nöbetler de içinde olmak üzere 48 saati aşmaması; asistan hekimler için, nöbetler sırasında eğitim alma durumları da gözetilerek haftalık çalışma saatinin en fazla 56 saat olmasıdır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte hekimlerin çalışma

ortamları, insana yaraşır olmaktan uzaklaşmıştır. Hekimlerin ortak toplanma, dinlenme odaları, hatta özel tuvaletleri bile ellerinden alınmıştır. Hekimler açısından ortak mekanların varlığını, yaşadıkları mesleki sorunları paylaşma, çözüm üretme olanağı vermesi açısından son derece önemli buluyoruz. Elimizden alınan ortak mekanlarımızı tekrar bizlere iade edilmelidir.

Hekimler, uzun yıllardır düşük ve emekliliğe yansımayan ücretlendirme yöntemleriyle

çalıştırılmaktadırlar. Hekimler insanca yaşayacak ücret talebimiz; mesleki bağımsızlık, iyi hekimlik için olumlu çalışma koşulları, nitelikli çalışma için gerekli olanaklardan ayrı düşünülemez. Ek ödeme sisteminden vazgeçilmelidir. Emekliliğe yansımaya, güvenceli, görev tanımına, liyakat ve kariyere uygun bir ücretlendirme politikası izlenmelidir.

Metnin tamamına <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/14mart-6571.html> bağlantısından ulaşabilirsiniz.





## ESKİŞEHİR

Hekim buluşmalarının bir diğeri 19 Şubat 2017 Pazar günü Eskişehir’de gerçekleştirildi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldılar. Toplantıda, tüm hekimlerin TTB’nin talepleri etrafında birleşerek, sağlık alanındaki mücadeleyi güçlü bir şekilde sürdürmeye devam etmeleri vurgusu öne çıktı.



## BALIKESİR

Balikesir Tabip Odası’nda 11 Şubat 2017 tarihinde gerçekleştirilen toplantıya TTB Merkez Konseyi adına Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldı. Yılmaz, TTB’nin “Haksız, hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin”, “Hastaya yeterli süre ayrılсын”, “Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret” ve “Sağlıkta şiddet sona ersin” talepleriyle oluşturduğu süreç hakkında bilgi verdi. Balikesir Tabip Odası Başkanı Dr. Necdet Uçkan, TTB’nin 14 Mart programına sahip çıktıklarını ve taleplerin yaşama geçmesi için mücadele edeceklerini söyledi.



## DIYARBAKIR

TTB Merkez Konseyi, 25 Şubat 2017 Cumartesi günü de Diyarbakır Tabip Odası’nın ev sahipliğinde hekimlerle buluştu. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Şeyhmus Gökalp ve Dr. Selma Güngör’ün katıldığı toplantıda, OHAL’in etkileri, sağlık ve ülke gündeminde öne çıkan sorunlar ele alındı.



## VAN

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayfer Horasan 25 Şubat 2017 tarihinde Van’da hekimlerle buluştu. TTB’nin 14 Mart taleplerinin aktarıldığı toplantıda, 14 Mart’ın iyilik, dostluk ve dayanışmanın sesi olması dileği paylaşıldı.

# 5 dakikada muayeneye HAYIR... Hastaya yeterli süre!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, 14 Mart Tıp Bayramı'na giderken; hekimlerin, her şeye rağmen, hastalardan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmeleri; gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeleri, sağlık eğitimini yapabilmeleri ve hastalarla sağlıklı bir iletişim kurabilmelerine olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyorlar.

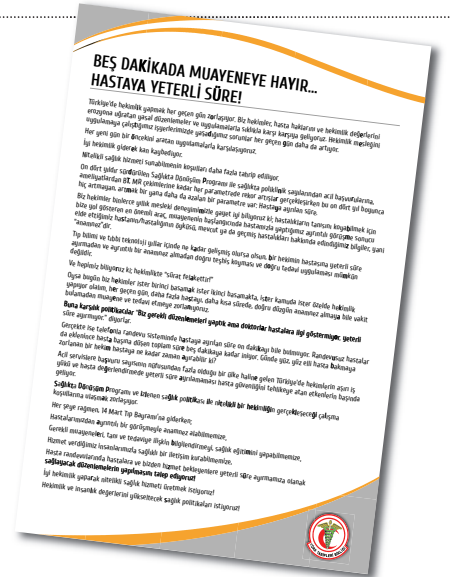
“Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik” etkinlikleriyle; sağlık alanındaki sorunların her geçen gün arttığı, iyi hekimliğin giderek kan kaybettiği, nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşullarının daha da tahrip edildiği bir ortamda, iyi hekimlik

yapmamızın önündeki engelleri ve hastalara yeterli süre ayırma talebi kamuoyuyla paylaşıyor:

“Acil servislere başvuru sayısının nüfusundan fazla olduğu bir ülke haline gelen Türkiye’de hekimlerin aşırı iş yükü ve hasta değerlendirmede yeterli süre ayırlamaması hasta güvenliğini tehlikeye atan etkenlerin başında geliyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı ve izlenen sağlık politikası ile nitelikli bir hekimliğin gerçekleşeceği çalışma koşullarına ulaşmak zorlaşıyor. Her şeye rağmen, 14 Mart Tıp Bayramı'na giderken; Hastalarımızdan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmemize, gerekli muayeneleri, tanı ve

tedaviye ilişkin bilgilendirmeyi, sağlık eğitimini yapabilmemize, hizmet verdiğimiz insanlarımızla sağlıklı bir iletişim kurabilmemize, hasta randevularında hastalara ve bizden hizmet bekleyenlere yeterli süre ayırmamıza olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz! İyi hekimlik yaparak nitelikli sağlık hizmeti üretmek istiyoruz! Hekimlik ve insanlık değerlerini yükseltecek sağlık politikaları istiyoruz!”

Metnin tamamına <http://www.ttb.org.tr/images/stories/haberler/file/yeterlisure.pdf> bağlantısından ulaşabilirsiniz.



# ‘Onurla, gururla gidiyoruz, döneceğiz!’



Fotoğraf: Alaattin Timur

**AKP Hükümetinin hukuksuz KHK'lerle ihraç ettiği bilim insanları, akademisyenlerden TTB eski başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB eski Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu, yıllardır emek verdikleri üniversitelerinden öğrencileri, meslektaşları ve mücadele arkadaşlarının alkışları arasında, çiçeklerle, geçici olarak uğurlandılar.**

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

7 Şubat 2017 tarihinde yayımlanan 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile görevlerinden ihraç edilen akademisyenlerden Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ve TTB eski Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu, yıllardır emek verdikleri üniversitelerinden öğrencileri, meslektaşları ve mücadele arkadaşlarının alkışları arasında, çiçeklerle, geçici olarak uğurlandılar.

TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla 21 Şubat 2017 günü Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde bir araya gelen tıp fakültesi öğrencileri, hekimler, TTB ve İTO temsilcileri, ilk olarak Aktan'ın hastanedeki odasında buluştular. Aktan burada yaptığı konuşmada, 1988 yılından beri görev yaptığı üniversiteden ayrılmak zorunda kaldığını, öğrencilerini, asistanlarını ve birlikte çalıştığı mesai arkadaşlarını çok özleyeceğini belirtti. Dr. Aktan, "Bir geri dönüşü de özlemle bekleyeceğim. Bir geri dönüş için gayret sarf edeceğim. Bunu bir geçici ayrılık olarak düşünüyorum" diye konuştu.

Prof. Dr. Özdemir Aktan ihraçıyla ilgili olarak şu değerlendirmeyi yaptı:

"Hiçbir suçum olmadığı halde görevimden ihraç edildim. Neden gönderildiğimi de bilmiyorum. Oysaki ben 11 senedir Marmara Üniversitesi'nde hizmet veriyorum. Bir sürü öğrenci yetiştirdim. Benim buradan gitmemle hastane çok fazla bir şey kaybetmeyecek. Çünkü eksikliğimi arkadaşlarım tamamlayacak. Ama üniversite çok şey kaybedecek. Ben geri dönmek

üzere gidiyorum. Öğrencilerimi, arkadaşlarımı, hocalarımı özleyeceğim."

### 'Başım dik gidiyorum'

Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu da, aynı gün Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden, "Cem Kaptanoğlu onurumuzdur" sloganları, alkışlar arasında uğurlandı. Kaptanoğlu, burada yaptığı konuşmada şunları söyledi:

"Ben buradan ayrılmaya gittiğim

zaman, onurla gururla, başım dik gideceğim. Çünkü, barış için, özgürlük için, kardeşlik için, eşitlik için bir imza verdim. Bu sadece savaşa ilgili bir imza değildir. Türkiye'nin ülkenin kötüye gidişine ilgili bir tepki vermenin gereğini yaptım. Biliyoruz ki kötüye gidiş sadece savaşa ilgili değil. Her alanda bir kötüye gidiş vardır. Değerlerimiz yıpranıyor, kadim doğrular parça parça ediliyor. Bunlar için imza verdim. Bunun sonuçlarına baştan beri katlan-

cağım kararlılığı içindeydim. Söylediğim gibi ben buradan onurla, gururla gidiyorum. Ama onlar, çok kısa süre içerisinde; bu üniversitenin dekanı, dekan yardımcısı, bu üniversitenin rektörü Hasan Gönen, bu olayları, üniversiteden bu ihraçları utançla anacaklar. Bu öğretim üyelerini, barıştan, kardeşlikten yana öğretim üyelerini üniversiteden atan kişi olarak tanımlanacaklar. Bu utanca katlanmaları konusunda yine ben varım, yardımcı olurum!"



## TTB'den Aktan ve Kaptanoğlu'nun ihracına tepki...

# Akademinin onuru hocalarımızın yanındayız!

*"Bilime, düşünce özgürlüğüne, barış talebine tahammül edemeyen, itaatkâr olanın dışında kimseye ve hiç bir kesime yaşam hakkı tanımak istemeyen bu karanlık da aşılabilecek, Hocalarımız ait oldukları yere, akademiye geri döneceklerdir."*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 2012-2014 TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ve 1998 – 2004 TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu'nun 7 Şubat 2017 tarihinde yayımlanan 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) akademiden ihraç edilmelerine tepki gösterdi.

TTB'den yapılan açıklamada, söz konusu KHK ile yüzlerce kamu emekçisinin yanında, ülkemizin eğitim ve bilim alanının önde gelen akademisyenlerinin ihraç edildiği, bu okullarda nitelikli eğitim ve akademik çalışmaların sürdürülemez hale getirildiği vurgulandı.

TTB kurullarındaki çalışmalarıyla hekimlik değerlerine, demokrasi, hak ve özgürlükler mücadelesine yoğun emek ve katkı sunmuş olan Prof. Dr. Ahmet Özdemir Aktan ve Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu'nun da yine bu KHK

ile üniversitelerindeki görevlerinden ihraç edildiğinin belirtilerek şöyle denildi:

"Üniversiteden ihraç edilen sadece Özdemir Hoca ve Cem Hoca değil; aynı zamanda onların onurla taşıdıkları akademik ve

hekimlik alanına ait evrensel değerlerdir. İyi hekimlik, akademik ve mesleki bağımsızlık, nitelikli tıp eğitimi savunusu, şiddetin olmadığı bir ortamda toplumsal barış ve yaşam hakkı talebi, bugün hocalarımızla bir-

likte akademiden uzaklaştırılmak istenmektedir.

İnsanlık tarihi nice karanlık dönemler, büyük eşikler aşmıştır; yazılı tarihimiz karanlık dönemlerin aşılanmasının sayısız örnekleriyle doludur. Elbet bilime, düşünce özgürlüğüne, barış talebine tahammül edemeyen, itaatkâr olanın dışında kimseye ve hiç bir kesime yaşam hakkı tanımak istemeyen bu karanlık da aşılabilecek, Hocalarımız ait oldukları yere, akademiye geri döneceklerdir. Türk Tabipleri Birliği, Hocalarımız görevlerine dönene dek sürecin takipçisi olacaktır.

Hocalarımızın yanındayız; emek, demokrasi, toplumsal barış ve iyi hekimlik değerleri için verdiğimiz mücadeleyi birlikte yılmadan sürdüreceğiz."



TTB Başkanları bir arada...  
Prof. Dr. Raşit Tükel, Prof. Dr. Özdemir Aktan, Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Dr. Bayazıt İlhan

## Ankara Tıp'ta ihraçlar protesto edildi:

# Hocama dokunma!

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri, 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile kamuda yaşanan son ihraçları, üniversiteye ve akademik yaşama yapılan saldırıyı protesto etmek için basın açıklaması düzenledi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji binası önünde 13 Şubat Pazartesi günü düzenlenen açıklamaya çok sayıda akademisyen, tıp fakültesi öğrencisi, farklı hastanelerden hekimler katılırken, Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri de destek verdi. Aynı zamanda Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi olan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr.

Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör açıklamaya destek verenler arasında yer aldı.

"Hocama Dokunma" pankartı açan akademisyenlerin ortak açıklamasını Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Yalın Yalın okudu. Yalın, Tıp Fakülte-

sinden Prof. Dr. Derya Aysev ve Prof. Dr. Sibel Perçinel'in ihraç edildiğini belirterek, "Bu ihraçlar aynı zamanda Ankara Üniversitesi'nin ilerici, çağdaş, bağımsız, evrensel damarlarına, birikimine çok ciddi zarar vermiştir. Bugün güzel ülkemizin içinde bulunduğu durumdan tüm yurttaşlar gibi biz akademisyenler de derin kaygı ve üzüntü duymaktayız" diye konuştu.





# AKP'nin 2017 Yılı SGK Zamları

*Bu çalışmada Sosyal Güvenlik Kurumu(SGK)'nun muayene katılım paylarına 2017 yılı için yapılan zammın değerlendirilmesi ile SGK'nin, sağlık sigorta primlerini düzenli olarak yatırmak zorunda bulunan sigortalılardan topladığı, prim dışında her bir işlem karşılığında tahsil ettiği "muayene katılım payı", "reçete katılım payı" ve "ilaç katılım payı" adı altında, 2015 yılında topladığı paranın miktarı hesaplanmaya çalışılacaktır. Sigortalılar tarafından ödenmekte olan "ilaç fark bedeli" ile ilgili herhangi bir veriye ulaşılamadığından, önemli bir toplama sahip bu başlıkla ilgili herhangi bir çalışma yapılamamıştır.*

**Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu**  
Kocaeli Dayanışma Akademisi

2016 yılının son günü yayımlanan Resmi Gazete'nin 29935, Mükerrer sayısında "Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'nun SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" başlığında yalnızca üç maddeden oluşan tebliğ yer aldı. Tebliğin tek işlevi, SGK sağlık sigortası kapsamında olup, işsiz olsalar dahi prim ödeyenler de dahil, SGK'nin anlaşmalı olduğu has-

tanelerde muayene olmak istediklerinde, düzenli olarak ödedikleri sağlık sigortası primine ilâve olarak alınan "muayene katılım bedellerine" zam yapılması ve zammın 2017'nin ilk gününden itibaren uygulamaya girmesinin sağlanmasıydı.

Bilindiği gibi, emekli olanların maaşlarından kesilen, çalışanların ve bakmakla yükümlü olduklarının ise eczanelerde ödemek zorunda oldukları muayene katılım ücretleri 2016 yılı enflasyon rakamı olan %8.53'den kat kat

fazla zamlandı. 2017 yılında hastanelerde muayene olacak sigortalılar bundan böyle %20'den %60'a kadar değişen zamlı fiyatlardan muayene katılım payı ödemek zorunda kalacaklar (Tablo 1).

SGK'nin sağlık sigortası kapsamında olanlar, 1 Ocak 2017 tarihinden itibaren, devlet hastanesindeki her bir muayene için 6TL, eğitim ve araştırma hastanelerindeki her bir muayene için 7TL, üniversite hastanelerinde her bir muayene oluşlarında 8TL

ve özel hastanelerle vakıf üniversitesi hastanelerinde her bir muayene oluşlarında da 15TL ödeyecekler. Halbuki yapılan zam, 2016 yılı enflasyon rakamı(%8.53) kadar olsaydı zaten sağlık sigorta primlerini ödemekte olan hastaların ödeyecekleri yeni muayene katılım payları da çok farklı olacaktı (Tablo 2).

Sigortalılar, hem devlet hastanesinde hem eğitim ve araştırma hastanesinde hem de üniversite hastanesindeki her bir muayene için 5.4TL ödemeleri gerekecekti. Oysa, yapılan zamlarla birlikte, her bir devlet hastanesi muayenesi için 0.6TL, eğitim ve araştırma hastanesi muayenesi için 1.6TL, üniversite hastanesi muayenesi için 2.6TL, özel hastane ve vakıf üniversite hastanesi muayenesi için 3.0TL daha fazla ödemek zorunda bırakılmışlardır.

Çünkü yapılan zam oranları, 2016 yılı enflasyonundan 2.3 ile 7.0 kat daha fazladır (Tablo 3).

Diğer bir ifadeyle, muayene katılım payı fiyatlarına 2017 yılı için yapılan zam oranlarını, 2016 yılı enflasyonuna böldüğümüzde, yapılan zamlar 2016 yılı enflasyonundan; devlet hastanesi zammında 2.3 kat, eğitim ve araştırma hastanesi zammında 4.7 kat, üniversite hastanesi zammında 7.0 kat ve özel hastanelerle vakıf üniversitesi hastaneleri zammında da 2.9 kat daha fazladır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası'nın 68. Maddesi'nde yer alan, SGK'ye tanınan düzenleme yetkisine dayanarak çıkartılan üç maddelik tebliğ ile Hükümet'in eli, cebimizin daha da içine doğru girmiş oldu.

**Tablo 1. Yıllara göre SGK muayene katılım payı fiyatları(TL) ve zam oranları**

	2016	2017	Zam(%)
Devlet Hastanesi	5.0	6.0	20
SB Eğitim ve Arş. Hastanesi	5.0	7.0	40
Üniversite Hastanesi	5.0	8.0	60
Özel Hastane ve Vakıf Üniv. Hastanesi	12.0	15.0	25

**Tablo 2. Enflasyon oranında zam yapılmış olsaydı 2017 yılı için olması gereken SGK muayene katılım payı fiyatları ile 2017 fiyatları arasındaki fark(TL)**

	Zamlı Fiyat	Enflasyonlu Fiyat	Fark
Devlet Hastanesi	6.0	5.4	0.6
Eğitim ve Arş. Hastanesi	7.0	5.4	1.6
Üniversite Hastanesi	8.0	5.4	2.6
Özel Hastane ve Vakıf Üniv. Hastanesi)	15.0	12.0	3.0

AKP Hükümetleri, işsiz olanlara bile sağlık sigorta primi ödeme zorunluğu uyguluyor hem de hastanelerdeki her bir muayene için, muayene katılım payı adı altındaki 'haraç', çalışanlar ve işsiz sigortalılardan, SGK'nin vizesi gibi çalışmak zorunda bırakılan, eczanelerde alınıyor (ödemeyene ilaç verilmiyor ya da eczacının kendisi ödemek zorunda kalıyor), emeklilerin de maaşlarından kesiliyor. 'Olacak iş değil' gibi gelse de bununla da yetinilmiyor. Hükümet, SGK üzerinden, ister aile hekimleri tarafından isterse hastane polikliniklerinde yazılsın, her bir reçete için 3TL (eğer üç kutudan fazlaysa, sonraki her bir kutu için birer TL daha) topluyor. Yetmiyor, reçete tutarının emekliler için %10'u, çalışanlar ile işsiz olup zorunlu olarak isteğe bağlı sigortalılar için %20'sini ilaç katılım payı adı altında, yukarıda ifade ettiğimiz ödetme yoluyla alıyor. Bu da yetmiyor! Reçetede yazılı ilaçlar eşdeğeri ilaçlara göre daha fazla fiyata sahipse, aradaki farkı 'ilaç fark bedeli' adı altında yine bizlerin sigortalıların cebinden alıyor.

SGK, Aylık İstatistik Bülteni'nin sağlık istatistiklerinin de yer aldığı sonuncusunu Eylül 2016 tarihiyle yayımladı. Buradaki verilere göre, 2015 yılında, hastanelerde, sigortalılara 468milyon 442bin muayene yapılmış, toplam 339milyon 224bin adet reçete yazılmış, katılım payı, eczane ve kamu ıskontosu çıkartıldığında SGK ta-

rafından, toplam 18milyar 104milyon TL reçete bedeli olarak ilaç ödemesi yapılmıştır. Unutmadan anımsatmakta yarar var; sigortalı hastalardan alınan ilaç katılım payları söz konusu ıskontolar yapılmadan hesaplanmakta ve SGK için tahsil edilmektedir. Bununla birlikte, sigortalılardan tahsil edilen katılım payı tutarlarıyla ilgili herhangi bir bilgiye yer verilmemiştir. Bu nedenle, yayımlanmış verilerden yararlanarak, hesaplamaları bizlerin yapması gerekmektedir.

İlk olarak, 2015 yılında, muayene olan ve/veya reçete yazılan sigortalılardan SGK için tahsil edilen muayene katılım payları hesaplanmıştır. Muayene için başvuru sayılarının yıllar itibarıyla artış gösterdiğini bilsek de Hükümetin cebimizdeki elinin nasıl büyütüldüğünü ortaya koyabilmek için benzer muayene sayılarını kullanarak 2017 fiyatlarıyla yapılacak muayene katılım payı tahsilatı da hesaplanmıştır (Tablo 4).

Tablo 4'de de görüleceği gibi, 2015 yılı içinde, hastanelerde yapılan muayeneler için sigortalılardan, ödedikleri sağlık sigorta primine ek olarak, toplam yaklaşık 3milyar TL tutarında muayene katılım payı tahsil edilmiştir. Benzer muayene sayısı için 2017 fiyatlarıyla, cebimizden 3.8milyar TL alınacaktır. Bu tutar, 2015 rakamlarına göre toplamda %27.4'lük bir artış-zam demektir.

Türkiye'nin 2015 yılı nüfusu

78 741 053 kişiden oluşmakla birlikte, bunların 67 330 236'sı sosyal güvenlik kapsamındadır. Türkiye'de yurtaşların %14.5'i sosyal güvenlik kapsamı dışında bulunmakta, diğer bir ifadeyle herhangi bir sosyal güvencesi bulunmamaktadır. Kapsam içindeki kişiler dikkate alındığında, 2015 yılında hastanelerde kişi başına muayene sayısı 7'dir. Buna göre, 2015 yılında, ortalama bir sigortalı, tutarı başvuru hastane grubuna göre değişmekle birlikte, en az yedi defa muayene katkı payı ödemek zorunda kalmıştır.

Aylık İstatistik Bülteni'ndeki verilere göre, 2015 yılında sağlık sigorta kapsamındaki 67 330 236 kişi için toplam, 339milyon 224bin reçete yazılmıştır. Bu durum, 2015 yılında sigortalı başına ortalama 5 adet reçete yazıldığını göstermektedir. Diğer bir ifadeyle, bir sigortalı, aynı yıl en az 15TL reçete katılım payı ödemek zorunda bırakılmıştır. Tek kutu ilaç yazılsa bile 3TL olarak ödenen reçete katılım payı olarak, 2015 yılında ödenmiş olan toplam tutar 1milyar 18milyon TL'den daha fazladır. Reçetelerde ortalama dört kutu ilaç yazılı olduğunda söz konusu tutar, 1milyar 367milyon TL'ye yükselmektedir.

Bülten'de yer alan verilere göre, SGK tarafından, eczane ve kamu ıskontosu düşüldükten sonra, toplam 18milyar 104milyon TL reçete bedeli olarak ilaç ödemesi yapılmıştır. Esasında bu toplam, 100.00TL'lik bir ilaç

için 20.00TL'si sigortalı ya da 10.00TL'si de emekli sigortalılar tarafından ödendikten sonra, 10.00-41.00TL arasında değişen kamu indirimi ve 0.00-2.75TL'lik eczane indirimi düşüldükten sonra geriye kalan 36.25-80.00TL arasında değişen SGK ödemesini göstermektedir. Bizim için kamu ile paylaşılmış verilerin sınırlılığı nedeniyle hesaplaması oldukça zor olan ilaç katılım payı için yaklaşık bir tutarı, çok daha fazlası da olsa, SGK'nin yaptığı ödemenin %20'sini kabul ederek belirleyebiliriz. Buna göre, sigortalılar tarafından, 2015 yılında ödenmiş olan ilaç katılım payı tutarı 3milyar 621milyon TL olarak hesaplanmıştır.

Daha önce de belirtildiği gibi, sigortalılardan alınmakta olan ilaç fiyat farkı bedelini hesaplayabilme şansına sahip değiliz. Bunun dışında kalan, muayene katılım payı, reçete katılım payı ve ilaç katılım payı hesaplamalarını dikkate aldığımızda, sigortalılar, 2015 yılında, SGK'ye ödedikleri sağlık sigortası prim bedeli dışında toplam olarak en az 7milyar 614milyon TL ödemek zorunda kalmıştır. Sigortalılar tarafından ödenen bu tutar, SGK tarafından yapıldığı iddia edilen (doğrusu bizlerin ödediği primlerden) 2015 yılı sağlık harcaması olan 59milyar 356milyon TL'nin yaklaşık % 13'ünü oluşturmaktadır.

Yeniden soralım; 'kimin eli kimin cebinde?' ve yanıtlayalım; 'AKP hükümetlerinin eli bizim cebimizde.' Ancak, bu kadarla yetinmemeliyiz. Haziran 2003 tarihinden itibaren yoğun bir propaganda ile başlattıkları Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında, uygulamaya koydukları genel sağlık sigortası ile yurtaşların tümü sağlık güvencesine



kavuşturulamamıştır. Herkesi kapsayacak iddialarındaki başarısızlıkları hiç de küçümse-necek boyutta değildir. Nüfusumuzun en az %14.5'inin sosyal sigortada hiçbir kaydı yokken, düzenli prim ödeyemeyenlerle birlikte, sağlık sigortası kapsamında olmadığı için sağlık hizmetlerine ulaşamayanların payı %18-20'leri bulmaktadır. Bu da yaklaşık 16milyon kişi demektir. Başarısızlıkları ya da kandırmacaları yalnızca bu başlıkta da değildir. Propaganda döneminde, 'Sağlıkta Dönüşüm Programı uygulamaya girdikten sonra sağlık hizmetleri için para ödemeyeceksiniz' söylemleri de yok hükmündedir. Son yıllarda toplam cari sağlık harcamasının %80'ine yakını, diğer bir ifadeyle Türkiye genelinde sağlık hizmetlerinin tümü için harcanan her 100TL'nin 80TL'si kişiler tarafından yapılmakta, cepten ödenmektedir.

Tabii ki bu durum 'kaderimiz' değildir. Nisan ayında kurulacak sandıklara gidip, HAYIR oyu kullanmak, parlamenter sistemin ve kuvvetler ayrılığı prensibinin yok edilmesi gibi birçok sorunumuz dışında bu sorunun çözümü için de bir başlangıç olabilecektir.

*Kaynakça*  
Resmi Gazete, 31 Aralık 2016 tarih ve Sayı: 29935, Mükerrer  
SGK Aylık İstatistik Bülteni, Eylül 2016  
TÜİK Haber Bülteni, 28 Ocak 2016, sayı: 21507

**Tablo 3. Muayene katılım payı fiyatlarına yapılan zam oranlarının 2016 yılı enflasyonuna oranı**

Devlet Hastanesi	2.3
Eğitim ve Arş. Hastanesi	4.7
Üniversite Hastanesi	7.0
Özel Hastane ve Vakıf Üniv. Hastanesi)	2.9

**Tablo 4. Sigortalılardan hastanelere göre SGK için tahsil edilen muayene katılım payı**

	Muayene(bin kişi)	2015(bin TL)	2017(bin TL)
Devlet hastanesi(2. basamak)	251 887	1 259 435	1 511 322
Eğitim hastanesi(3. basamak devlet)	85 539	427 695	598 773
Özel hastane	90 428	1 085 136	1 356 420
Üniversite hastanesi	40 589	202 945	324 712
TOPLAM	468 442	2 975 211	3 791 227

# Zorla muayene evrensel hukuka aykırı

**Mahkeme, zorla muayenenin evrensel hukuk ilkelerine aykırı olduğu, zorla muayene sonucu elde edilecek raporun söz konusu davada dosyaya herhangi bir katkı sağlamayacağı ve görevi kötüye kullanmanın söz konusu olmadığı tespitini yaptı.**

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Adli Tıp Uzmanları Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Gürcan Altun'un çocuk mağdurun rızası olmadığı için, iç beden muayenesi yapmadığı gerekçesiyle yargılandığı davada verilen beraat kararı, üst mahkemece onandı. Mahkeme, zorla muayenenin evrensel hukuk ilkelerine aykırı olduğu, söz konusu davada dosyaya herhangi bir katkı sağlamayacağı ve görevi kötüye kullanma/kamu zararı bulunmadığı tespitini yaptı.

İstinaf Mahkemesi'nin gerekçesinde ilk olarak, sanığın savunmasının teyidi için mağdurun muayeneye gönderilmesinin temel hukuk ilkelerine aykırı olduğu, mağdur çocuğun muayeneyi kabul et-

memesinin yargılama konusu suçun niteliği değerlendirildiğinde en doğal hakkı olduğu vurgulandı.

Ağır Ceza Mahkemesi tarafından iç beden muayenesi yoluyla bir rapor istenerek delil araştırmasına gidilmesinin, mağdur ve sanık ifadeleri ile doğrulanması karşısında son derece gereksiz, vücut bütünlüğünü ve özel hayatın gizliliğini ihlal eder nitelikte olduğu belirtilerek, bu konuda verilecek bir raporun davada sanığın hukuki durumunu değiştirecek bir yanı olmadığı kaydedildi.

Mahkeme gerekçesinde ayrıca, Ceza Muhakemesi Kanunu'nun (CMK) 76. maddesine göre, iç beden muayenesinin ancak mahkeme kararıyla yapılabileceği



Prof. Dr. Gürcan Altun

ve bunun da kişinin sağlığı ile sınırlandırıldığı hatırlatılarak, "18 yaşında küçük mağdurenin rızası hilafına özel hayatının gizliliğini ihlal edecek tarzda ve direnmesi halinde gerekirse zor kullanılarak kızlık muayenesi yapılması çok açık şekilde kendisi üzerinde belki maruz kaldığı iddia olunan suçtan daha vahim travma yaratacağı, ruh sağlığını bozacağı ortadadır" ifadelerine yer verildi. Bunun da, gerek Anayasa, gerekse Avrupa İnsan Hakları Sözleşmelerinde (AİHS) belirtilen ilkelere, gerekse de 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 70. maddesine aykırı olacağı vurgulandı.

## İyi hekimlik suç değildir!

Cinsel istismara uğrayan 3 kız çocuğunun istemedikleri için muayenesi yapmayan Prof. Dr. Gürcan Altun hakkında "görevi ihmal ve adli görevi kötüye kullanmak" iddiasıyla 1 yıla kadar hapis istemiyle dava açılmış, "etik ilkeler doğrultusunda iyi hekimlik yapmanın" yargılanması hekimlerin ve sağlık meslek örgütlerinin tepkisine neden olmuştu. İlk duruşması 9 Mayıs 2013 tarihinde görülen dava, 23 Mayıs 2013 tarihinde görülen duruşmada beraatle sona ermişti. Daha sonra Edirne Cumhuriyet Başsavcılığı'nın istinaf talebini değerlendiren İstanbul Bölge Adliye Mahkemesi 13. Ceza Dairesi, 24 Kasım 2016 tarihinde davanın esastan reddine oybirliği ile karar verdi.

# Hastaya yeterli süre ayırmak suç değildir!

**İzmir 2. İdare Mahkemesi, sağlık sistemini poliklinik kapısına astığı yazıyla eleştiren hekimin Alsancak Devlet Hastanesi'nden Aliğa Devlet Hastanesi'ne atanması işlemini iptal etti. Yargı kararında, hekimin poliklinik kapısına astığı, hastaya yeterli süre talep eden yazının içeriğinin atanmayı gerektirmediği vurgulandı.**

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

İzmir 2. İdare Mahkemesi, sağlık sistemini poliklinik kapısına astığı yazıyla eleştiren hekimin Alsancak Devlet Hastanesi'nden Aliğa Devlet Hastanesi'ne atanması işlemini iptal etti.

Alsancak Devlet Hastanesi'nde görev yapan psikiyatri uzmanı hekim, poliklinik kapısına astığı "Randevusuz hasta bakılmamaktadır. Psikiyatri hastasının en az muayene süresi 20 dakika olmalıdır. 10 dakikalık süre ancak 32 randevuya yetmektedir. Yetersiz verdiğimiz ve yetersiz aldığımız tedavi hizmeti için ortak mücadele vermemiz gerekmektedir" yazısının ardından, hakkındaki "mesaiye geç geldiği" yönündeki soruşturma gerekçe gösterilerek Aliğa Devlet Hastanesi'ne atanmıştı.

İzmir Tabip Odası tarafından, atama işleminin iptali talebiyle açılan davada, İzmir 2. İdare Mahkemesi, atama işlemini iptal etti. Mahkeme, hekimin poliklinik kapısına astığı, hastaya yeterli süre talep eden yazının içeriğinin sürgünle cezalandırmayı gerektirmediğine karar verdi.

Mahkemenin karar gerekçesinde; "Personelin mesaiye geç geldiği yönünde tespit olması halinde bu eylemin karşılığı disiplin cezasının verilebileceği, hekimin poliklinik kapısına astığı yazının sağlık sistemindeki bazı sorunları eleştirir mahiyette bir yazı olduğu, davacının diğer çalışma arkadaşlarını disiplinsiz çalışma şekline teşvik ettiği, işyerinin çalışma huzur ve barışını bozduğuna dair bir tespit olmadığı, söz konusu eylemlerin atanmayı gerektirecek nitelikte olmadığı" değerlendirmesine yer verildi.

# Dr. Asuman Doğan yalnız değildir!

**Ankara Tabip Odası önceki dönem yönetim kurulu üyesi ve TTB büyük kongre delegesi Dr. Asuman Doğan'ın açığa alınması protesto edildi.**

## Tıp Dünyası ANKARA

Ankara Tabip Odası önceki dönem yönetim kurulu üyesi ve TTB büyük kongre delegesi Dr. Asuman Doğan 16 Şubat günü görevinden uzaklaştırıldı. Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan Dr. Asuman Doğan'ın hiçbir gerekçe gösterilmeden açığa alınması Ankara Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası tarafından protesto edildi.

17 Şubat günü düzenlenen basın açıklamasına ATO ve TTB yöneticileri ile çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı katıldı. Açıklamaya CHP Milletvekili Murat Emir de destek verdi.

Basın açıklamasını okuyan ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal KHK'ların adeta bir silaha dönüştüğünü belirterek demokratik hak ve özgürlüklerin askıya alındığını; toplumsal

barışı ve adaleti zedelediğini ifade etti. İhraç listeleri ve açığa alma kararlarının, masum insanlar ve aileleri için ciddi sonuçlar doğurduğuna dikkat çeken Dr. Mine Önal, "Kamu emekçilerinin düşünce ve ifade hürriyetini kullandığı için veya sendikal faaliyet yürüttüğü için işsizlikle ve yoksullukla cezalandırılmaları kabul edilemez" diye konuştu.

Dr. Asuman Doğan da, çalıştığı hastanenin her kadrosunda görev yaptığını belirterek üzgün olduğunu söyledi. Para kaygısı ile hiçbir gücün yanında olmadığını ancak emeğin tarafında olduğunu söyledi.

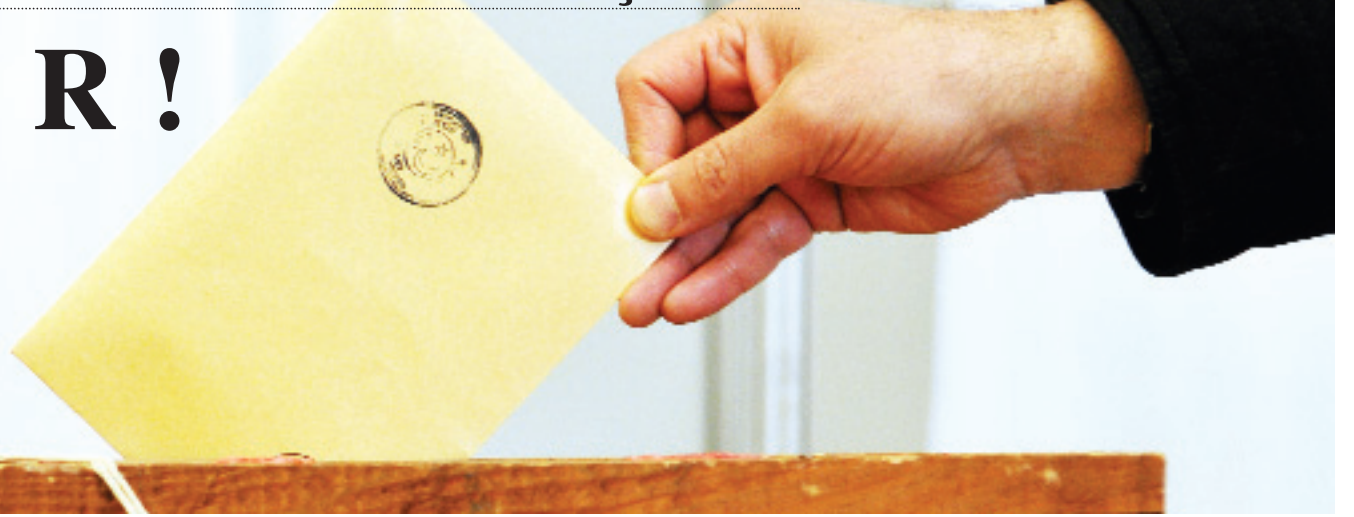
CHP Milletvekili Murat Emir ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör de kısa birer konuşma yaparak haksız hukuksuz ihraç ve uzaklaştırmaları kınayarak Dr. Asuman Doğan nezdinde hukuk dışı uygulamalara maruz kalan emekçilere desteklerini ifade ederek mücadeleyi bırakmayacaklarını belirttiler.



## TTB Merkez Konseyi referandum kararını açıkladı:

# HAYIR!

"Sağlık hakkımız; hekimlik değerlerimiz; toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağından hareketle toplumsal sağlığımız için; Anayasa değişikliği teklifine HAYIR diyoruz."



Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 16 Nisan'da yapılacak, Anayasa değişikliğinin oylanacağı referandumda HAYIR diyeceklerini açıkladı.

TTB Merkez Konseyi'nce, 10 Şubat 2017 günü düzenlenen basın toplantısında konuşan TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, yıllardır ülkede huzursuzluk yaratan, halkı yoksullaştıran, haklarımızı gasp eden, toplumsal sağlığımızı bozan anlayıştan kurtulmak için adım atma zamanının geldiğini söyledi.

"Toplumun bilgisinden uzak tutulmuş, Mecliste tartışılması engellenmiş bir Anayasa değişikliği ile karşı karşıyayız" diyen Tükel, Anayasa değişikliği tek-

lifinin kabul edilmesiyle, evrensel hukukun ve demokratik ilkelerin temel yaklaşımı olan kuvvetler ayrılığı ilkesi ortadan kaldırılıp yasama, yürütme ve yargı tek elde toplanacak, insan hak ve özgürlük alanları daha da daraltılarak demokrasiden tümüyle uzaklaşılacağını, ülkenin

her alandaki sorunlarının daha da ağırlaşacağını kaydetti.

Anayasa değişikliği teklifinin, sınırsız yetkilerle donatılmış, denetim mekanizmaları yok denemek kadar az olan bir gücün, tek bir kişide toplanmasını sağlayacak bir teklif olduğuna dikkat çeken Tükel, "Meclis oyla-

malarının gizli oy, açık sayım ilkesinin ihlal edilerek yapıldığı, hükümetin giderek yetkisini genişlettiği ve muhalefeti baskı altına aldığı OHAL rejiminde onayımıza sunulacak olan Anayasa değişikliği teklifi, meşru değildir" diye konuştu.

Tükel, toplum olarak ihtiya-

cımızın ise; çoğulculuğu zenginlik olarak gören, din, dil, ırk, etnisite, cinsiyet, sınıf ayrımcılığına dayanmayan, gücün tek bir kişi ya da merkezde toplanmadığı, en geniş şekilde halkla paylaşıldığı, denetime açık, şeffaf ve toplumsal eşitliği esas alan laik, demokratik bir sosyal hukuk devletinin çerçevesini oluşturan bir Anayasa olduğunu vurguladı.

Tükel, "Darbelere, OHAL'e, diktatörlüğe ve antidemokratik düzene karşı laik ve demokratik bir ülkede yaşamak için; sağlık hakkımız; hekimlik değerlerimiz; toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağından hareketle toplumsal sağlığımız için; Anayasa değişikliği teklifine HAYIR diyoruz" dedi.



## Genç bir hekimin ölümüne neden olan OHAL bir an önce kaldırılmalıdır!

*TTB'den yapılan açıklamada, OHAL uygulamalarının, haksız ve hukuksuz olarak görevinden uzaklaştırılan Dr. Hasan Orhan Çetin'in yaşamını yitirmesinin doğrudan sorumlusu olduğu belirtildi.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Biyokimya Anabilim Dalı'nda asistan hekim olan Dr. Hasan Orhan Çetin, 17 Şubat 2017 tarihinde açığa alınmasının ardından, 19 Şubat 2017 tarihinde, çalıştığı hastane- nin 10. katından atlayarak yaşamına son verdi. Çetin'in Antalya'da gerçekleştirilen cenaze törenine TTB Merkez Konsey Üyesi Prof Dr. Funda Obuz katıldı. Türk Tabipleri Birliği'nden (TTB) yapılan açıklamada, "Yaşamının ve mesleğinin baharında aramızdan ayrılan genç meslektaşımız Dr. Ha-

san Orhan Çetin'in ailesi, sevdikleri ve çalışma arkadaşları başta olmak üzere tıp camiasına baş sağlığı ve sabır dileriz" denildi.

TTB'nin açıklamasında 15 Temmuz darbe girişimini fırsata çeviren siyasi

iktidarın, OHAL ilanı ve sonrasında çıkardığı pek çok Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile parlamentoyu yok sayarak otoriter yönetim anlayışını toplumsal alanın tümüne dayattığı vurgulanarak, Dr. Hasan Orhan Çetin'in OHAL sürecinde ihraç edilerek ya da açığa alınarak görevinden uzaklaştırılan binlerce sağlık çalışanından, on binlerce kamu emekçisinden yalnızca biri olduğu kaydedildi. Gelişen aşamada genç bir hekimin sadece işinden değil yaşamından da olduğu belirtilerek, Dr. Hasan Orhan Çetin'in yaşamını yitirmesinin doğrudan sorumlusunun OHAL uygulamaları olduğu vurgulandı.



14 MART'A  
GİDERKEN...

Tıp Dünyası

Şubat 2017

# 14 Mart İyilik, Dostluk ve Dayanışmanın Sesi Olsun

Toplam hekim sayısı

▶ **141.259**

Acil servislere başvuru

▶ **111 milyon**

Merkezi randevu sisteminin hastaya tanıdığı muayene süresi

▶ **5 dakika**

Şiddet gören hekim/sağlık çalışanı sayısı

▶ **Günde en az 31**

Toplam sağlık çalışanı sayısı

▶ **787.352**

Veriler Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı 2015'den alınmıştır.

## Talep ediyoruz

### Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret

#### Ücret önerileri

##### Emekli hekimler

Tabip/Uzman Tabip	6.270,20 TL
Prof.	8.327,83 TL

##### Sağlık Bakanlığı'nda çalışan hekimler

Eğitim Görevlisi (1/4)	14.205,67 TL
Uzman Tabip (1/4)	12.348,59 TL
Tabip (1/3)	11.424,12 TL
Asistan Tabip (7/2)	9.684,37 TL
Tabip (8/3)	9.226,90 TL

##### Tıp fakültelerinde çalışan hekimler

Profesör	15.678,09 TL
Doç.	14.232,81 TL
Yrd. Doç	12.538,72 TL
Asistan Tabip	9.684,37 TL

##### Kurum hekimleri

Tabip (1/4)	11.424,12 TL
-------------	--------------

##### Aile hekimleri

Tabip (1/4)	11.424,12 TL
-------------	--------------

### Fiili Hizmet Zammı yasalassın!

#### Çalışılan her bir yıla

Sağlık hizmeti veren işyerlerinde çalışan sağlık personeli için

▶ **120 gün**

Gece, tatil günü ve fazla süre, ağır ve yıpratıcı işlerde çalışanlar için

▶ **150 gün**

Daha ağır ve yıpratıcı acil, yoğun bakım vb. işlerde çalışanlar için

▶ **180 gün**

*fiili hizmet zammı eklensin*



**Haksız, hukuksuz biçimde ihraç edilen sağlık çalışanları görevlerine iade edilsin**

**İhraç edilen hekim sayısı**

▶ **Toplam 2761**

**Sağlık Bakanlığı** ▶ **1565**

**Tıp Fakülteleri** ▶ **1196**

**Sağlıkta şiddet sona ersin!**

**Türk Ceza Kanununa Ek Madde Önerisi**  
**Üçüncü Bölüm**  
**Kamunun Sağlığına Karşı Suçlar**  
**Sağlık Hizmetini Engelleme:**

(1) Sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık personeline karşı, sağlık hizmeti sunumu esnasında veya verilen sağlık hizmetinden kaynaklanan nedenlerle cebir, şiddet veya tehdit kullanan kişi, iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

(2) Bu fiiller sonucu sağlık hizmeti kesintiye uğramış ise yukarıdaki fıkraya göre belirlenen ceza yarı oranında artırılır.