

Hekimler kazandı, Sağlık Bakanlığı kaybetti!

Gezi Direnişi'nde yaralı vatandaşlara acil sağlık yardımı yapıldığı gerekçesiyle Sağlık Bakanlığı'nın İstanbul Tabip Odası aleyhine açtığı dava reddedildi. **4**



Onurlu, sağlıklı, iyi bir yaşam herkesin hakkıdır

Savaşın neden olduğu zorunlu göç, göçmenlerin içinde bulunduğu yaşam koşulları ve sağlık hakları, göçün ırkçılık ile ilişkisi, TTB'nin düzenlediği "Savaş, Göç ve Sağlık Çalıştayı"nda çeşitli boyutlarıyla ele alındı. **5**



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 232 Kasım 2017

Sağlık Bakanı Ahmet Demircan, sağlıkta "esnek çalışma modeli" hazırlıklarının sürdüğünü açıkladı

Esnek çalışma!

Güvencesiz çalışma!

Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın "Tam gün uygulamasından geri adım atılacağı, esnek çalışmaya geçileceği" yönündeki açıklamaları hekimler ve sağlık çalışanları arasında geniş yankı uyandırdı. TTB Merkez

Konseysi Başkanı

Prof. Dr. Raşit Tükel,

tıp fakültesi öğretim üyelerinin sözleşmeli ve güvencesiz olarak şehir hastanelerinde çalıştırılmasının amaçlandığını kaydetti. **8**

"Hekimlik Andı" güncellendi

Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi, diğer adıyla "Hekimlik Andı", güncellenerek Dünya Tabipler Birliği Genel Kurul'unda kabul edildi. **6**

Toplumsal kriz dönemlerinde intiharlar artıyor

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Bedriye Öncü, hekim intiharlarının önemli bir sorun olduğuna dikkat çekti. TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber de, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın neden olduğu ağır çalışma temposu ve iş yükünün hekim intiharlarına zemin hazırladığını kaydetti. **9**

Uzayan güvenlik soruşturmaları ve geciken atamalar hak ihlali

Sağlık meslek örgütleri, geciken atamalar ve uzayan güvenlik soruşturmaları ile hem sağlık çalışanlarının anayasal haklarının, hem de vatandaşların sağlık hizmetine erişimini engellenmesine tepki gösterdi. **13**

TTB Birlikçilik Temel Eğitimleri başladı

2

10 Ekim'i unutmayacağız, unutturmayacağız!

4

Sağlık Hizmetlerine Erişim üzerine DTB Tutum Belgesi yayımlandı

7

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet iş kazası olarak bildirilmelidir

9

TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Tanık ve Güler'in

11

Sevgili Aynur, hep aklımızdasın...

12

PAHAM nasıl el değiştirdi?

12

Polonya'da asistan hekimler açlık grevinde

15

gündem...



Savaş, Göç ve Sağlık

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

Yeni teşkilat yapısı yeni sorunlar

Sağlık Bakanlığı teşkilat yapısında OHAL KHK'si ile değişiklik yapılmasının üzerinden yaklaşık üç ay geçti. Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, sağlık kamuoyunda "eskiye dönüş" gibi algılansa da, bu değişikliğin eskisinden farklı bir yapı getirdiğini belirtiyor ve ekliyor: Birleşme ile oluşan yeni yapıda yeni mekanizmalar oluşturulacağını beklemeliyiz. Şehir hastaneleri bunun en somut örneğini oluşturuyor. **10**

Kaza değil cinayet...

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

8 Kasım 2017 tarihinde Bursa Gürsu İlçesi Organize Sanayi Bölgesi'nde Gökkuşluğu Tekstil Fabrikası'nın boyahane bölümünde buhar kazanında patlama meydana geldi. Patlamada beş işçinin hayatını kaybettiği ve 15 işçinin yaralandığı bildirildi.

Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Güzide Elitez kaza yerinde incelemelerde bulundu.

Patlamanın olduğu alanda yapılan incelemede patlamanın boyutunun çok büyük olduğu, çevre binaların ve araçların patlamayı etkisiyle zarar gördüğü tespit edildi. TMMOB Kimya mühendisleri Odası Başkanı Ali Uluşahin ve Makine Mühendisleri Odası Başkanı İbrahim Mart'la beraber yapılan incelemede patlamanın kaynağının buhar sağlayan buhar



Patlamanın olduğu alanda yapılan incelemede patlamanın boyutunun çok büyük olduğu, çevre binaların ve araçların patlamayı etkisiyle zarar gördüğü tespit edildi.

kazanı olduğu belirlendi. Tekstil fabrikasında yer alan makine, teçhizat ve donanımın eski teknolojiye sahip olduğu ve bu nedenle sorumluların uyarıldığı öğrenildi.

Patlamada hayatını kaybedenlerin ve yaralananların içinde, komşu fabrika alanında bulunan işçi ve yoldan geçen vatandaşların da bulunduğu öğrenildi. Yaralıların ağırlıklı olarak Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Araştırma Hastanesi'nde tedavi gördüğü, bir yaralının ameliyat edildiği, bir yaralının ise yoğun bakım ünitesinde olduğu belirtildi.

Fabrikada Suriyeli işçilerin günlük yevmiyeli olarak çalıştırıldığı öğrenildi. Bir kez daha önlenemez nedenlerle beş canımızı kaybettik. Alınmayan ve umursanmayan işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleri nedeniyle hayatını kaybeden beş vatandaşımızın ailelerine başsağlığı, yaralılara acil şifa dileriz.

TTB Bilirkişilik Temel Eğitimleri başladı

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından süreklilik içinde yürütülecek olan Bilirkişilik Temel Eğitimleri başladı. Hekimlerin ve sağlık alanında görev yapan meslek mensuplarının başvurularının kabul edildiği, Tıpta Uzmanlık Dernekleri ve Tabip Odaları ile işbirliği içinde yürütülecek eğitimlerde başlangıç grupları için hekimlere öncelik verildi. Eğitimler ilerleyen dönemde farklı illerde, çok merkezli olarak yapılacaktır.

Bilindiği gibi, Bilirkişilik Temel Eğitimi Sertifikası 3 Kasım 2016 tarih ve 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu uyarınca, hekimlerin uzman oldukları alanda bilirkişilik yapabilmek için zorunlu bir belge haline getirildi.

TTB, sertifika eğitimini zorunlu müfredata ek olarak zenginleştirilecek uygulama içeriği ile hekimlerin yürüttükleri idari soruşturmalarda ve kendilerine yönelik olası göreve

ilişkin soruşturmalarda da katkı sağlayacak biçimde yürütülecek. Bu nedenle eğitim süreci, mahkemelerin bilirkişilik siciline kayıt olmayı düşünmeyen hekimler yönünden de mesleki uygulama alanında kullanılabilir bilgilerin kazanılabileceği bir ortam olma özelliğini taşıyor.

Bilirkişilik yapabilmek için Temel Eğitim Sertifikasının yanında uzman olunanda 5 yıllık mesleki kıdem aranıyor. Ayrıca üç yılda bir yenileme eğitimlerinin alınması koşulu getiriliyor. Bu nedenle başvurucuların eğitim gruplarına alınmasında beş yıllık kıdem koşulunu taşıyan hekimlere öncelik veriliyor.

Eğitimlerin süresi 4 dört gün ve 24 ders saati olarak belirlendi. Eğitim ücreti Türk Tabipleri Birliği (aidat borcu olmayan Tabip Odası) üyesi olanlar için KDV dahil 700.00 TL, üye olmayan başvurucular için 900.00 TL olarak belirlendi.

Ayrıntılar www.ttb.org.tr adresinden izlenebilir.

Toplum ve Hekimden yeni sayı: Sağlık Turizmi

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Toplum ve Hekim dergisinin sağlık turizmi dosyasını da içeren yeni sayısı yayımlandı. Sayıda sağlık turizmi dosyasında beş, sağlık politikaları başlığında iki, tıbbi antropoloji başlığında iki olmak üzere toplam dokuz yazı yer alıyor.

Son yıllarda ülkemizde ve dünyada giderek üzerinde daha fazla durulan sağlık turizmi tıbbi işlemleri de kapsayan ancak ek olarak yaşlılara yönelik verilen bazı hizmetlerle termal turizm olarak adlandırılan kaplıca vb alanlardaki hizmetleri ve engelli hizmetleri gibi hizmetleri de içeren daha geniş bir içeriğe sahip. Toplum ve Hekim'in sağlık turizmi dosyası da konuyu ele alarak çeşitli boyutlarıyla inceliyor. Editörlüğü Dr. Cavit Işık Yavuz tarafından yapılan dosyada Küresel Kapi-

talizmin Tıbbi Dokunuşu: Sağlık Turizmi, Sağlık Hizmetlerinin Ulusötesi Taşeronlaştırılması: Tıbbi Turizm, Sağlık Turizminde Yönetişim Mantığı ve Körfez Ülkeleri, Sağlık Turizmi, Şehir Hastaneleri ve Sağlık Serbest Bölgeleri, Sağlık Turizmi Kanun Taslağı ve Mevzuatı başlıklı yazılar yer alıyor.

Toplum ve Hekim'in bu son sayısında ayrıca, Sağlık Politikaları başlığında Türkiye'de Gizlenen Bebek Ölümleri ve Bölgelerarası Eşitsizlikler, Türkiye'de Kamu Sağlık Harcamalarının Tarihsel Seyri: Betimleyici Bir Değerlendirme başlıklı yazılar ve Tıbbi antropoloji başlığında Hastane Enfeksiyonlarına Sosyomedikojenik Yaklaşım: Medikal Antropolojik Bir Araştırmanın Sonuçları başlıklı bir araştırma ile Tıbbi Antropoloji Niçin Önemlidir? Başlıklı yazı da okurlarla paylaşıyor.

Yazıların özetlerine, abonelik bilgilerine ve eski sayılara Toplum ve Hekim web sayfasından (<http://www.ttb.org.tr/thnew/>) ulaşılabilir.



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: 232

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 Ankara
Tel: 0532 664 0898 geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Karacalar Mahallesi
57. Sokak No: 21/A Akyurt Ankara Tel: 353 29 61 22 Kasım 2017

Gündem...

Savaş, Göç ve Sağlık



Prof. Dr. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Suriye’de 2011 yılından bu yana yaşanan savaş, milyonlarca insanın yurtlarını terkettiği bir göç dalgasına neden oldu. Yaşamları bozulan, sevdiklerini, en değerli varlıklarını geride bırakarak düştükleri yollarda çeşitli acılar yaşayan, zorluklarla karşı karşıya kalan Suriyeliler, temel bir insan hakkını kullanarak ülkemize geldiler. Savaştan kaçan bu insanların ülkemize kabul edilmeleri yeterli değil elbet; temel gereksinimleri olan güvenlik, beslenme, barınma, sağlık, korunma, eğitim ve çalışma olanaklarının sağlanması gerekiyor. Bir yandan işsizlik ve emek sömürüsü ile boğuşup çok zor koşullarda yaşam mücadelesi veren Suriyeli göçmenler, diğer yandan ciddi sağlık sorunlarıyla baş etmeye çalışıyorlar. Bu nedenle de bu insanların temel düzeydeki gereksinimlerinin karşılanması yanı sıra, sağlık hizmetlerine erişimleri özel bir önem taşıyor.

Suriyelilerin Hukuki Statüsü ve Sağlık Hakkı

Ekim 2011’de İçişleri Bakanlığının aldığı kararla Suriyeli göçmenlere “geçici koruma statüsü” verildi. Bu statü Suriyelilere acil ihtiyaçlara erişimi içerecek olanaklar tanımaktadır. Türkiye, mültecilerin hukuki durumlarını düzenlemek üzere Birleşmiş Milletler tarafından 1951 tarihinde Cenevre’de imzaya açılan ve 1954 yılında yürürlüğe giren “Mültecilerin Hukuki Durumuna Dair Sözleşme”yi coğrafi çekinceler ile kabul etmiş olduğundan, sadece Avrupa ülkelerinden gelen göçmenler mülteci statüsüne alınmaktadır. Bu nedenle Suriyeli göçmenler Avrupa dışından geldikleri için “geçici koruma” altındaki “sığınmacı” konumunda olabiliyorlar. Bu durum mültecilerin sahip oldukları doğal hakları içermiyor. Sığınmacı konumunda olanlar, 28 Nisan 2011 tarihinden itibaren, 22 Ekim 2014 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan “Geçici Koruma Yönetmeliği” kapsamında “geçici koruma” altına alındılar. Bu yönetmeliğe göre, ilgili bakanlıklar ile kamu kurum ve kuruluşları tarafından “Geçici Korunanlara Sağlanacak Hizmetler”, Başbakanlık Afet

ve Acil Durum Yönetim Başkanlığının (AFAD) eşgüdümünde yürütülmektedir.

Suriyeli göçmenler, 2013 yılından itibaren biyometrik fotoğraf ve parmak izi alınmak suretiyle “Geçici Koruma Kimlik Belgesi” çıkartıp kayıt yaptırarak “geçici koruma altına alınan yabancılar” statüsüne alınmakta ve sağlık, eğitim, geçici barınma ve sosyal yardım gibi hizmetlerden yararlanabilmektedirler. Buna göre, kamp dışında yaşayan Suriyelilere kayıt yaptırılmaları halinde sağlık ve ilaca ücretsiz erişim hakkı tanınmaktadır. Geçici koruma kimlik belgesi olan Suriyeliler sağlık kuruluşlarına doğrudan başvurabilirlerken, bu belgesi olmayanlar ancak acil durum kapsamındaki hizmetlerden yararlanabiliyorlar. Suriyeli göçmenler, kayıt edildikleri şehirlerden başka şehirlere göç etmek zorunda kaldıklarında, gittikleri şehirlerde sağlık hizmetlerinden yararlanamıyorlar.

Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı

15 Ekim 2015 tarihinden itibaren ayaktan tedavilerde gerekli olan ilaç, tıbbi malzeme ve tıbbi ürünler, SUT geri ödeme kuralları çerçevesinde AFAD tarafından karşılanmaktadır. Karşılanabilen tedavi hizmetlerinin bedellerinin ödenmesi işlemleri AFAD ile Sağlık Bakanlığı arasında imzalanan “Götürü bedeli üzerinden sağlık hizmeti alım protokolü” hükümleri doğrultusunda gerçekleşmektedir. Götürü bedeli ödemeleri Sağlık Bakanlığı merkez döner sermaye saymanlık hesabına yatırılmaktadır.

Geçici koruma kimlik belgesi olanlar, acil durumlar dışında, sevk olmaksızın üniversite hastaneleri ve özel hastanelerden ücretsiz yararlanamıyorlar. Üniversite hastanelerine veya özel sağlık kurumlarına sevk edilen hastaların tetkik ve tedavi giderleri, götürü bedeli protokolü kapsamında sevk yapan sağlık tesisince tedavinin yapıldığı kuruluşlara ödeniyor.

Sağlık Hizmetlerinin Sunumu

AFAD’ın 2 Ekim Ocak 2017 tarihinde bildirdiğine göre, 10

ilde kurulan 21 geçici barınma merkezinde yaşayan Suriyeli sığınmacı sayısı 228 bin 785’tir. Bu sayı, ülkemizde yaşayan Suriyelilerin %7’sine karşılık gelmektedir. Büyük çoğunluk ise Türkiye’nin birçok iline dağılmış olarak zor koşullar altında yaşam mücadelesi vermektedir. İçişleri Bakanlığı Göç İdaresi Genel Müdürlüğü’nden 2017 Ekim ayı içinde verilen bilgilere göre, Türkiye genelinde biyometrik kimlik verilerek kayıt altına alınan Suriyeli sayısı 3 milyon 208 bin 131’dir.

Ülkemizdeki Suriyeliler büyük bir oranda kadınlar, çocuklar, yaşlılar ve engellilerden oluşmaktadır. Savaştan kaçarak ülkemize gelen bu insanlar önemli boyutlarda sağlık sorunlarıyla karşı karşıyadırlar.

Birinci basamak koruyucu, tanı koyucu ve tedavi edici sağlık hizmetleri, geçici barınma merkezlerinde toplum sağlığı merkezlerince (TSM); geçici barınma merkezleri dışında ise TSM’ye bağlı olarak açılan göçmen sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri ve gönüllü sağlık kuruluşları tarafından verilmektedir.

Göçmen sağlığı merkezleri, 2014 yılının son aylarında, geçici koruma altına alınan Suriyelilerin yoğun olarak yaşadıkları illerde açılmaya başlanmıştır. AFAD genelgesine göre, sunulan sağlık hizmetleri; ayaktan tanı ve tedavi hizmetleri, bağışıklama hizmetleri, bulaşıcı hastalık ve salgın ile mücadele hizmetleri, tüberkülozla mücadele hizmetleri, çevre sağlığı hizmetleri, kadın ve üreme sağlığı hizmetleri, çocuk ve ergen sağlığı hizmetlerini içermektedir.

Sorunlara Genel Bir Bakış ve Çözüme Yönelik Öneriler

Suriyeli sığınmacılar emek sömürüsüyle karşı karşıyalar; temel hak mahrumiyetine uğruyor, nefret söylemine ve ayrımcılığa maruz kalıyorlar. Ayrımcılığa karşı öznesi insan olan bir dilin geliştirilmesi gerekiyor. Bu konuda tıp ve sağlık eğitiminden başlayarak yapılacak çalışmalar, hekimlik uygulamalarında kültürlerarası duyarlılığın

gelişmesine önemli bir katkı sağlayacaktır.

Geçici barınma merkezleri dışında yaşayıp kayıt yaptırmamış olanlar, acil hastalıklar dışında sağlık hizmetlerine ücretsiz erişemiyorlar. Kayıt yaptıranların ise, iş bulma amacıyla sık sık yer değiştirmesi, Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde ücretsiz sağlık hizmetlerinden yararlanamamasına neden oluyor. Bu da acil durumlar dışında sağlık hizmetlerine erişimde güçlükler, koruyucu sağlık hizmetlerinde aksamalara yol açıyor. Ayrıca, Sağlık Bakanlığının belirlediği hizmetler dışında kalan sağlık hizmetlerinden yararlanabilmek için, Suriyelilerin cepten ödeme yapması gerekiyor.

Kayıt yaptıran Suriyelilere sağlık hizmeti sunumunda da yetersizlikler ve güçlükler yaşanıyor. Bunların önemli bir nedeninin dil sorunu ve kültür farkı nedeniyle hastalarla yaşanan iletişim zorlukları olduğunu görüyoruz. Suriyelilerin yoğun bulunduğu illerdeki birinci basamak sağlık kurumları ve hastanelerde çevirmen eksikliği sorun oluşturuyor. Çevirmenin olduğu durumlarda da, hasta mahremiyetinin ihlali bir sorun olarak karşımıza çıkıyor. Tanı ve tedavi sürecinde dil bilmemeye bağlı iletişim eksikliği, sağlık hakkının kaybına neden olabiliyor.

Birinci basamak sağlık kurumlarında temel sağlık hizmetleri içinde yer alan bağışıklama, bebek-çocuk izlemleri, bebek ve anne beslenmesi, üreme sağlığı, doğum öncesi ve sonrası bakım, cinsel yolla bulaşan hastalıklara yönelik hizmetler yeterince verilemiyor.

Savaş nedeniyle travma yaşamış Suriyelilere tanı koyma ve psikososyal desteği de içeren tedavi hizmetlerinin verilmesi oldukça yetersiz düzeyde kalıyor.

Suriyeli göçmenler arasında, kronik hastalıkları olan ve sürekli ilaç kullanan hastaların kontrol ve izlemlerinin yeterince yapılamadığı, ilaca erişimde sorunlar yaşandığı bildiriliyor. Kadın sağlığı hizmetlerine erişim zorluğu, dikkate alınması gereken bir sorun durumunda. Özel sağlık hizmeti ihtiyacı olan gruplar (otistik çocuklar, zihinsel ve fiziksel yeti yitimi gösterenler vb.) için

ayrı düzenlemeler yapılması gerekiyor.

Göçmen sağlığı merkezlerinin, Suriyeli göçmenlerin yoğun yaşadığı yerlerde birinci basamak sağlık hizmetlerinde oluşan iş yükünü hafifletmek amacıyla kurulduğu izlenimi alınıyor. Denklik aranmaksızın Suriyeli hekimlerin çalıştırıldığı bu merkezler, nitelikli ve yeterli düzeyde bir sağlık hizmeti sunmaktan uzak görünüyorlar. Göçmen sağlığı merkezleri gerekli çalışmalar yapılarak temel sağlık sisteminin bir parçası haline getirilmelidir.

Suriyelilere sağlık hizmetleri büyük bir oranda dernekler ve gönüllü sivil toplum örgütleri tarafından veriliyor. Bu alanda ciddi bir denetim sorunu var. Yaygın olduğu bildirilen merdiven altı, kaçak sağlık hizmeti sunumu denetim altına alınmalıdır.

Ucuz işgücü olarak çalıştırılan Suriyelilerin çalıştırıldığı işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliğinin önemli bir sorun olduğu görülüyor. Bu işyerleri iş kazası ve cinayetlerinin önlenmesi açısından etkin biçimde denetlenmelidir.

Yurt dışında alınan tıp ve tıpta uzmanlık eğitimlerinin denkliğine ilişkin kurallar dikkate alınmadan, Suriyeli hekimlere 6-7 haftalık eğitimlerle göçmen sağlığı merkezlerinde çalışma izni verilmektedir. Suriyeli hekimlerin denklik sorunlarının ülkemizde bu alanda tanımlanmış koşullara uygun bir biçimde çözümlenmesine yönelik çalışmaların ivedilikle yapılmasına gereksinim bulunuyor.

Türk Tabipleri Birliği olarak, 28 Ekim 2017 tarihinde, Ankara’da, tüm bu sorunların ele alındığı “Savaş, Göç ve Sağlık Çalıştayı” düzenledik. Sağlık hizmetlerinin nitelikli, eşit ve ücretsiz olarak sunulmasını savunan bir meslek örgütünün mensupları olarak, Suriyeli göçmenlerin onurlu, sağlıklı ve iyi bir yaşam sürdürebilmeleri için çalışmalarımızı sürdüreceğiz.

Hekimler kazandı, Sağlık Bakanlığı kaybetti!

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Gezi Direnişi'nde yaralı vatandaşlara acil sağlık yardımı yapıldığı gerekçesiyle Sağlık Bakanlığı'nın İstanbul Tabip Odası (2012-2014 dönemi) Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu'nun görevden alınması talebiyle açmış olduğu davanın karar duruşması 14 Kasım 2017 Salı günü 10.25'de Çağlayan Adliyesi 12. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü. Üç buçuk yıldır süren dava reddedildi.

Duruşma sonrasında adliye önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi ve "Gezi Hekimliği Yargılanamaz" pankartı açıldı.

Sağlık Bakanlığı kaybetti

Adliye önünde ilk konuşmayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Tükel, Gezi Parkı eylemleri sürecinde gerçekleştirdikleri hekimlik uygulamaları sebebiyle Ankara ve Hatay Tabip Odalarına da görevden alma davalarının açıldığını ve reddedildiğini hatırlatarak, şunları söyledi:

"Bugün de burada hekimlik kazandı. Fakat bu davanın bir de kaybedeni var; Sağlık Bakanlığı! Bakanlık Gezi protestoları sırasında acil tıbbi yardım ihtiyacı olanlara Tabip Odası üyelerinin gönüllü yardım etmesini, bu amaçla yapılan bütün hekimlik uygulamalarını 'amaç dışı faaliyet' olarak değerlendirilmiş ve bu davayı açmıştı. Gerek TTB yasasının, gerekse tüm hekimlik değerlerinin, evrensel değerlerin, kişilerin ve toplumun sağlık hakkına duyduğumuz saygının gereği olarak hekimler hangi koşulda olursa olsun yardım etmeye hazır olacaktır. Bu çabalarımızın yargılanması demek doğ-



Gezi Direnişi'nde yaralı vatandaşlara acil sağlık yardımı yapıldığı gerekçesiyle Sağlık Bakanlığı'nın İstanbul Tabip Odası aleyhine açtığı dava reddedildi.

rudan hekimlik değerlerinin yargılanması demektir. Diğer yandan şunun da altını çizmemiz gerekiyor; Gezi protestoları sırasında Sağlık Bakanlığı bireysel olarak hekimlerin, Tabip Odası üyesi hekimlerin gerçekleştirmiş olduğu tıbbi uygulamalara karşılık, acil müdahalelere karşılık, görevi olduğu halde bu sağlık hizmetlerini yerine getirmemiştir. Burada aslında yargılanması gereken görevini yerine getirmeyenlerdir. Acil koşullarda, yaygın, tarafsız bir şekilde sağlık hizmetini sunmayanlardır. Bu mahkeme kararı; hekimlik kazanacak, hekimlik değerleri kazanacak yönündeki görüşümüzü bir kez daha doğrulamıştır" dedi.

Sağlık Bakanlığı'nın böyle bir dava açmasının utancını yaşıyoruz!

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, "Bize göre bu dava hiç açılmamalıydı. Sağlık hizmetine ihtiyaç duyan bir vatandaşa yardım etti, müdahalede bulundu diye hekimlere dava açılmasından utanç duyuyorum. Bugün mahkemenin verdiği karara sevinelim mi sevinmeyelim mi bilmiyoruz, çünkü bu davanın açılmış olması başlı başına bizleri üzmüştür. Biz bu davayı kazanmış olsak bile Sağlık Bakanlığı'nın yanlış adım atmış olduğu anlaşılabilirse böyle bir davanın açılmasının utancını yaşıyoruz" diye konuştu.

Gerekçeyi bekliyoruz

İstanbul Tabip Odası Hukuk Danışmanı Av. O. Meriç Eyüboğlu da davanın sona ermesi kadar hangi gerekçeyle sona erdiğinin de önemli olduğuna dikkat çe-

kerak, "Mahkemeden de hakkaniyete uygun şekilde; Sağlık Bakanlığı görevini yerine getirmediği için, gönüllü sağlık çalışanlarının, gönüllü sağlık hizmeti sunduğunu belirten bir gerekçeli karar oluşturmasını istiyoruz" dedi.

TTB ve İTO evrensel değerlerde tutarlılığın simgesidir

Dönemin İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu da; TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın demokratik bir kitle örgütü olarak, kardeş kitle ve meslek örgütleriyle birlikte, sadece yaralıları tedavi etmek değil, evrensel tüm değerlerde tutarlılığın simgesi olduğunu belirtti. Hipokrat'tan bu yana her yerde, her zaman, nerede yaralı varsa, sağlık hizmeti ihtiyacı duyan insan varsa onun yardımına koşmanın hekimlerin görevi olduğunu belirten Çerkezoğlu, "TTB, İstanbul Tabip Odası bu tutarlılıkla sağlık hizmeti ihtiyacı duyulan her yerde yerini almıştır. Diğer yandan TTB ve İstanbul Tabip Odası sorumluluklarını sadece yaralı tedavi etmek, pansuman yapmakla sınırlamıyor; biz hekimler sağlık hakkını, yaşama hakkını, insanın bulunduğu çevreyle, ortamlarla, şehirle bir bütün olarak görüyoruz. Yani parkı park olarak koruma çabası da insan sağlığı için mücadelenin bir parçasıdır. Bizler Taksim'e, Gezi Parkı'na sahip çıkma mücadelesini; doğaya, yeşile, ağaca, bu ülkenin betonlaşmasına, ranta karşı mücadele, yani sağlıklı bir toplum olma yolundaki bir mücadele olarak görüyoruz. Bugün bu dava aynı zamanda bu tutarlılığın, bu inanın hukuk açısından da tescilli anlamına gelmiştir. Burada bir kez daha yinelemek istiyoruz: Bu daha başlangıç, mücadeleye devam" diye konuştu.

10 Ekim'i unutmuyacağız, unutturmayacağız!

10 Ekim Ankara katliamının ikinci yıldönümünü dolayısıyla düzenlenen anma etkinliğine polis plastik mermilerle, gazla, kalkanlarla, tekmelerle, hakaretlerle saldırdı. DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği ortak açıklama yaparak, polis saldırısını kınadı.

Tıp Dünyası
ANKARA

10 Ekim Ankara katliamının ikinci yıldönümünü dolayısıyla düzenlenen anma etkinliğine polis plastik mermilerle, gazla, kalkanlarla, tekmelerle, hakaretlerle saldırdı. DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği ortak açıklama yaparak, polis saldırısını kınadı.

10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği'nde düzenlenen açıklamaya TTB Mer-

kez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, KESK Eş Genel Başkanı Aysun Gezen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve DİSK İç Anadolu Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün katıldılar.

10 Ekim anmasına yönelik polis saldırısını kınıyoruz

KESK Eş Genel Başkanı Gezen tarafından okunan açıklamada, AKP ikti-

darının katliamda sorumluluğu bulunan siyasileri, kamu görevlilerini tespit ederek yargılanmalarını sağlamak yerine, 10 Ekim'i anmak isteyenlere acımasızca saldırı emri vererek tarafını bir kez daha gösterdiği belirtilerek, "10 Ekim anmasına yönelik polis saldırısının tüm sorumluları hesap vermelidir" denildi.

10 Ekim ve ardından gelen süreçte yaşananların, barış, demokrasi ve emekten yana bir Türkiye talebinin halen en acil ve yakıcı talep olduğunu ortaya koyduğuna yer verilen açıklamada, şöyle

denildi:

"AKP iktidarı OHAL ve KHK'lere dayanarak haksız, hukuksuz, keyfi bir biçimde en temel insan hak ve özgürlüklerini hiçe saymaktadır. Bizler, bu vahşete, bu saldırganlığa boyun eğmeyeceğiz, bu karanlığı dayanışmayla aşmak için mücadelemizi yükselteceğiz. Bombalar, katliamlar, polis saldırıları emeğin haklarını savunmamıza, demokrasinin, barışın tesis edildiği laik bir Türkiye için mücadele etmemize engel olamayacak!"

TTB'den Savaş, Göç ve Sağlık Çalıştayı...

Onurlu, sağlıklı, iyi bir yaşam herkesin hakkıdır

Savaşın neden olduğu zorunlu göç, göçmenlerin içinde bulunduğu yaşam koşulları ve sağlık hakları, göçün ırkçılık ile ilişkisi, TTB'nin düzenlediği "Savaş, Göç ve Sağlık Çalıştayı"nda çeşitli boyutlarıyla ele alındı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından düzenlenen "Savaş, Göç ve Sağlık Çalıştayı" 28 Ekim 2017 tarihinde Ankara'da gerçekleştirildi. Çalıştayda, savaşın neden olduğu zorunlu göç, göçmenlerin içinde bulunduğu yaşam koşulları ve sağlık hakları, göçün ırkçılık ile ilişkisi çeşitli boyutlarıyla ele alındı.

Çalıştay, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in açış konuşmasıyla başladı. Suriye'de 2011 yılından bu yana süren savaş dolayısıyla milyonlarca insanı yerinden eden bir göç dalgasının yaşandığını belirten Tükel, bu süreçte yaşamları değişen, zorluklarla karşı karşıya kalan çok sayıda Suriyeli'nin Türkiye'ye geldiğini belirtti. Suriyelilerin bir yandan işsizlik ve emek sömürüsü ile boğuşup, çok zor koşullar altında yaşam mücadelesi verirken, bir yandan da ciddi sağlık sorunlarıyla baş etmeye çalıştıklarını kaydeden Tükel, temel ihtiyaçları olan beslenme, güvenlik, sağlık, barınma, eğitim ve çalışma olanaklarının sağlanması gerektiğine dikkat çekti.

Tükel, 2011 yılında başlayan bu göç dalgasıyla yaşanan sürecin ayrıntılarını aktardı. Ekim 2011'de Suriyelilere geçici koruma statüsü verildiğini, bu statünün acil ihtiyaçlara erişim imkânı sağladığını anlatan Tükel, "sığınmacı" olarak ifade

edilen bu kişilerin yararlanacağı hizmetler için çeşitli yönetmelik ve yönergeler çıkarıldığını aktardı. Tükel, 22 Ekim 2014'ten itibaren Geçici Koruma Yönetmeliği kapsamında geçici koruma altına alındıklarını ve bu kapsamdaki hizmetlerin de AFAD Başkanlığı ve çeşitli bakanlıklar tarafından verilmeye başladığını söyledi.

Tükel, birinci basamak sağlık hizmetinin Toplum Sağlığı Merkezleri'ne bağlı Göçmen Sağlığı Merkezleri ve Aile Sağlığı Merkezlerince verildiğini, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde sınır illerindeki hastanelerde kapasite sorunu yaşandığını anlattı. Üniversite hastanelerinin doğrudan başvuru alamadığını belirten Tükel, üniversite hastanelerinin kabul etmesi için Sağlık Bakanlığı Hastanelerinden sevk edilmiş olması gerektiğini kaydetti.

2017 Ekim ayı rakamlarına göre biyometrik kimlik verilen Suriyeli sayısının 3 milyon 208 bin, olduğunu, en fazla Suriyeli yaşayan kentlerin 511 binle İstanbul, 445 bin ile Şanlıurfa ve 416 bin ile Hatay olduğunu belirten Tükel, bunu Gaziantep, Mersin, Adana, Kilis, Bursa, İzmir ve Kahramanmaraş illerinin izlediğini aktardı.

Tükel sözlerini şöyle tamamladı:

"Suriyeliler emek sömürüsü ile karşı karşıyalar; temel hak mahrumiyetlerine, nefret söylemine ve ayrımcılığa uğru-



Sunumların ardından, "Göçmenlerin Sağlık Hakkı", "Suriyeli Hekimlerin/Sağlık Çalışanlarının Türkiye'de Çalışma Koşulları" ve "Kültürlerarası Duyarlılık ve ırkçılık" başlıklarında grup çalışmalar yapıldı.

yorlar. Sağlık hizmetleri sunumunda yetersizlikler, güçlükler var. Bunun en önemli nedenlerinden biri dil sorunu. Kamp dışında yaşayanların yaşadığı zorluklar var; kronik hastalıkların kontrol ve izlemiyle ilgili zorluklar, ilaca erişimle ilgili zorluklar... Suriyeli göçmenlerin onurlu, sağlıklı ve iyi bir yaşam sürdürmeleri için çalışmalarımızı sürdüreceğiz. Bu çalıştayı da bunun bir parçası olarak görüyoruz."

Tükel'in konuşmasının ardından sunumlara geçildi. Doç. Dr. Levent Küey'in "Savaş, göç, ırkçılık: Umut var mı?",

Dr. Ayşegül Ateş Tarlan'ın "Gaziantep ve Kilis Göçmen Sağlığı Merkezlerinin İşleyişi ile İlgili Gözlemler", Doç. Dr. Murat Erdoğan'ın "Türkiye'de Bulunan Suriyelilerin Sağlık Hakkı" ve Prof. Dr. Cem Terzi'nin "Savaş, Göç ve Birlikte Yaşam" başlıklı sunumlarıyla devam etti.

Sunumların ardından, "Göçmenlerin Sağlık Hakkı", "Suriyeli Hekimlerin/Sağlık Çalışanlarının Türkiye'de Çalışma Koşulları" ve "Kültürlerarası Duyarlılık ve ırkçılık" başlıklarında grup çalışmalar yapıldı. Çalıştayın son oturumunda çalışma gruplarının raporları sunuldu.



“Hekimlik Andı” güncellendi

Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi, diğer adıyla "Hekimlik Andı", Dünya Tabipler Birliği'nin yürüttüğü iki yıllık bir çalışma sonucunda güncellendi ve Ekim 2017'de düzenlenen Genel Kurul toplantısında son hali ile kabul edildi.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi, diğer adıyla "Hekimlik Andı", Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) yürüttüğü iki yıllık bir çalışma sonucunda güncellendi ve Ekim 2017'de düzenlenen Genel Kurul toplantısında son hali kabul edildi.

DTB Konsey Başkanlığı'nca Hekimlik Andı'nı güncellemek için oluşturulan çalışma grubuna, Almanya, İsveç, ABD, Hindistan ve İsrail tabip birlikleriyle birlikte seçilen Türk Tabipleri Birliği, böylece internetten yapılan taramalarda Hipokrat Yemini yerine bu metnin bulunma ve kullanılma olasılığının artıracığı gerekçeyle DTB Cenevre Bildirgesi'ne bir alt başlık olarak "Hekimlik Andı" isminin eklenmesini önerdi; öneri kabul gördü.

Ayrıca, Alman Tabipler Birliği ile birlikte, bir hasta hakkı olarak uzun süredir tanımlanmış bulunan tıbbi uygulamalar hakkında aydınlatılma ve onam verme ya da reddetme hakkının meslek ahlakı yükümlülükleri arasında da eklenmesi önerildi ve bu öneri de metne eklendi.

Hekimin hastaları arasında kişisel özelliklere göre ayırım yapmayacağını belirten "Görevimle hastam arasına; yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceğime," ifadesinin sadeleştirilmesi, kişisel özelliklerin tek tek sayılmasına gerek olmadığı şeklindeki öneri TTB'nin itirazı ile reddedildi ve ifade olduğu biçimiyle korundu.

TTB'nin, "Mesleğimi vicdanımla ve onurumla uygulayacağıma" ifadesindeki 'vicdan' sözcüğünün hekimin kişisel değerlerini mesleki kararlarında kullanabileceği anlamına gelebileceği, bunun ayrımcılığa kapı arayabileceği, dolayısıyla çıkarılması gerektiği biçimindeki önerisi tartışıldı. 'vicdan' kavramını cümleden çıkarmak yerine, kişisel değerlerin kullanılmaması gerektiğini vurgulamak üzere, ifadenin "Mesleğimi vicdanımla, onurumla ve iyi hekimlik ilkelerini gözeterek uygulayacağıma" biçiminde değiştirilmesi üzerinde uzlaşıldı.

Ayrıca;

- Sağlığın tüm belirleyenlerinin dikkate alınması gerekliliğini anımsatmak üzere, "Hastamın sağlığına her zaman öncelik vereceğime" ifadesi "Hastamın sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceğime" biçiminde,

- Her hekimin öğretmenlerine olduğu gibi öğrencilerine karşı da sorumlulukları olduğunu vurgulamak üzere, "Mesleğimi bana öğretenlere, hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime," ifadesi yerine "Mesleğimi bana öğretenlere, meslektaşlarıma ve öğrencilerime hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime" ifadesinin kullanılmasına karar verildi.

- Hekimin mesleğini en iyi düzeyde yapabilmesi için kendi sağlığını koruma ve mesleki yetkinliğini sürdürme yükümlülüğünü vurgulamak üzere "Hizmeti en yüksek düzeyde sunabilmek için kendi sağlığımı, esenliğimi ve mesleki yetkinliğimi korumaya dikkat edeceğime" cümlesi metne eklendi.

- Metne eklenen bir diğer cümle, "Tıbbi bilgimi hastaların yararı ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için paylaşacağıma" cümlesi oldu.

Hazırlanan taslak çeşitli uzmanların görüşüyle yeniden değerlendirildi. Sonrasında herkesin önerilerini iletilmesi için Genel Kurul'a kadar DTB sayfasından paylaşıldı. Gelen öneriler doğrultusunda son hali verilerek Ekim 2017'de Chicago'da düzenlenen Genel Kurul toplantısında kabul edildi.

Türk Tabipleri Birliği bu önemli metnin profesyonel çevirisini yaptırdıktan sonra, çeviriyi tıp etiği uzmanlarının ve ayrıca TTB Etik Kurulu'nun değerlendirmesine sundu; metnin Türkçesi böylelikle son halini aldı.

Türk Tabipleri Birliği, günümüz mesleki değerleriyle uyuşmayan, keyfi değiştirilebilen ve internette çok çeşitli versiyonları bulunan 'Hipokrat Yemini' yerine, tüm fakültelerde tıp eğitimi sürecinde ve mezuniyet törenlerine DTB Cenevre Bildirgesi / Hekimlik Andı'nın kullanılmasını sağlamak üzere ülkedeki tüm tıp fakültesi dekanlıklarına, tıp etiği anabilim dallarına, tıp eğitimi anabilim dallarına, uzmanlık derneklerine Hekimlik Andı'nın birer kopyasını yollamakta, bu konuda tüm meslektaşlarımızın desteğini beklemektedir.

HEKİMLİK ANDI

Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak;

Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,

Hastamın sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceğime,

Hastamın özerkliğine ve onuruna saygı göstereceğime, İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,

Görevimle hastam arasına; yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceğime,

Hastamın bana açtığı sırları, yaşamını yitirdikten sonra bile gizli tutacağıma,

Mesleğimi vicdanımla, onurumla ve iyi hekimlik ilkelerini gözeterek uygulayacağıma,

Hekimlik mesleğinin onurunu ve saygın geleneklerini bütün gücümle koruyup geliştireceğime,

Mesleğimi bana öğretenlere, meslektaşlarıma ve öğrencilerime hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,

Tıbbi bilgimi hastaların yararı ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için paylaşacağıma,

Hizmeti en yüksek düzeyde sunabilmek için kendi sağlığımı, esenliğimi ve mesleki yetkinliğimi korumaya dikkat edeceğime,

Tehdit ediliyor olsam bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağıma,

Kararlılıkla, özgürce ve onurum üzerine,

Ant içerim.

Sağlık Hizmetlerine Erişim üzerine DTB Tutum Belgesi yayımlandı

TTB, sağlık hizmetlerine erişim üzerine temel bir kılavuz oluşturan metnin sağlık hakkı ve bilimsel bilgiyle uyumlu olmasını sağlamak anlamında önemli katkılarda bulundu.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Dünya Tabipler Birliği, Ekim 2017'de Chicago'da düzenlenen 68. Genel Kurulu'nda, sağlık hizmetlerine erişim üzerine temel belgesini güncelledi.

Belgenin güncellenmesi için oluşturulan çalışma grubunda Britanya ve Hollanda tabip birlikleri ile bir yılı aşkın bir süre birlikte çalışan Türk Tabipleri Birliği, sağlık hizmetlerine erişim üzerine temel bir kılavuz oluşturan bu metnin sağlık hakkı ve bilimsel bilgiyle uyumlu olmasını sağlamak anlamında önemli katkılarda bulundu. Türk Tabipleri Birliği'nin dile getirdiği, sonrasında çalışma grubu toplantıları ile Konsey ve Genel Kurul'da üye birliklerin yürüttüğü tartışmalar sonucunda metne yansıyan değişiklikler şunlar:

- Metnin önceki içeriğinde bulunan "kamu ve özel sektörden oluşan karma finansmanın en etkili model olduğu" ifadesi, TTB'nin "bu bilginin gerçeklikle örtüşmemesi" gerekçesiyle yaptığı itiraz sonucu metinden çıkarıldı.

Bu ifade yerine metne "Ülkeler hizmetlerin nasıl finanse edileceğine, kendi kaynakları, sağlık ve sosyal alandaki öncelikleri ve sağlık gereksinimlerine göre kendileri karar verirler." cümlesi eklendi.

- TTB, "Bunlara (sağlık hizmetinin kapsamlı biçimde verilebilmesi için öne-



rilen yenilikçi araçlara), özel sektör ve ticari kuruluşlarla ortaklıklara gidilmesi de dahildir." ifadesinin "Sağlık hizmetlerine erişimle ilgili bir tutum belgesinde özel sektörün olumlu rolü olabileceğinden söz etmenin bir oksimoron olduğu" gerekçesiyle metinden çıkarılmasını önerdi. Öneri kabul görmedi; ancak yapılan iki ek ile, ticari kuruluşlarla ancak belli alanlarda uzmanlaşmış hizmetlerin sunulması üzere ortaklık yapılabileceği, ayrıca "bu durumun özel sağlık hizmetleri

modelinin tercih edildiği şekilde değerlendirilmemesi gerektiği" vurgulandı.

- Metnin önceki içeriğinde; geri ödeme sistemlerinde ve finansman modellerinde maliyet-etkinlik politikalarının temel ölçütleri olan QALY ve DALY'nin kullanılabilmesini ifade eden cümle, TTB'nin "bu ölçütlerin özellikle yaşlılar, kronik hastalar, savunmasız gruplar ve yoksulların sağlık hizmetlerine erişimini azalttığı, zaten hedefinin de bu olduğu, dolayısıyla

ayrımcılığa ve sağlık hakkı ihlaline yol açtığı" gerekçesiyle yönelttiği itiraz sonucunda metinden çıkarıldı.

- Metinde bulunan ve coğrafi ulaşılabilirliği artırmak adına "yerel iyileştiricilerle birlikte çalışmanın yardımcı olabileceği"ne ilişkin ifade, TTB'nin "Bu konunun ciddi biçimde tartışılmalı olduğu, DTB'nin özel bir tutum belgesi bulunmadığı, bu metinde "alternatif" hizmet sunucuları önermenin yanlış olacağı" gerekçelerine dayanan önerisiyle metinden çıkarıldı. Ayrıca, bu kaygıyı karşılamak üzere metne, "(ulaşılabilirliği artırmak adına yapılacak girişimler) "tamamlayıcı tıp" dahil bilimsel kanıtlara dayalı olmayan uygulama biçimlerinin devletin sağlık hizmetleri tarafından sağlanmasını ya da finanse edilmesini kapsamaz." ifadesi eklendi.

- TTB'nin önerisiyle metne yeni bir paragraf eklenerek olağandışı durumlarda sağlık hizmetlerine erişimin sağlanmasının önemi vurgulandı:

"Hekimlerin, silahlı çatışmalar ve örneğin deprem gibi büyük çaplı doğa olayları sonucunda gelişen olağandışı durumlarda, politika belirleyenlerin sağlık hizmetlerine erişimi sağlamaları için çaba göstermek gibi özel bir ödevi vardır. Bu ödev özellikle savunmasız durumda olan ve daha güvenli yerlere gitme olanağı bulunmayan toplum kesimleri için daha da önem kazanır."

Dünya Tabipleri Birliği İstanbul'da yapılması planlanan Genel Kurul toplantısını erteledi

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Dünya Tabipleri Birliği'nin (DTB), 2019 yılı Genel Kurul toplantısını İstanbul'da gerçekleştirme kararının güvenlikle ilgili kaygılar nedeniyle ertelendiği bildirildi.

DTB'den 16 Ekim 2017 tarihinde yapılan basın açıklamasında, 2019 Genel Kurul toplantısının İstanbul'da yapılma kararının güvenlikle ilgili kaygılar nedeniyle ertelendiği belirtilirken, DTB'nin

bu karara karşın Türk Tabipleri Birliği'ne olan güçlü desteği bir kez daha teyit edildi.

Açıklamada, DTB Başkanı Dr. Yoshitake Yokokura konuya ilişkin sözlerine de yer verildi. Toplantıya katılacak delegelerin güvenliğinin sağlanması konusunda ciddi kaygıları bulunduğu belirten Yokokura, üzülecek toplantıyı erteleme kararı aldıklarını belirtilirken, "Türkiye Hükümetinin ülkedeki sağlık hizmetlerine karşı tutumları, hekimlerin ve akademisyenlerin Temmuz 2015'ten bu yana hapse

atılmaları ve mağdur edilmeleri bizim hoşgörüle bakabileceğimiz durumlar değildir" değerlendirmesini yaptı.

Hekimlerin güvenliğini ve sağlık hizmetleri sunumunu tehdit eden her tür uygulamayı kınamaya devam edeceklerini belirten Yokokura, "Türk Tabipleri Birliği'nin ülkede demokrasiyi, temel hakları ve tıp etiğini savunmada gerçekleştirdiği kazanımları tümüyle destekliyor, gelecekte Genel Kurul toplantımızı Türkiye'de gerçekleştirmeyi umuyoruz" dedi.

Sağlık Bakanı Ahmet Demircan, sağlıkta “esnek çalışma modeli” hazırlıklarının sürdüğünü açıkladı

Esnek çalışma! Güvencesiz çalışma!

Sağlık Bakanı Ahmet Demircan’ın “Tam gün uygulamasından geri adım atılacağı, esnek çalışmaya geçileceği” yönündeki açıklamaları hekimler ve sağlık çalışanları arasında geniş yankı uyandırdı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, tıp fakültesi öğretim üyelerinin sözleşmeli ve güvencesiz olarak şehir hastanelerinde çalıştırılmasının amaçlandığını kaydetti.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık Bakanı Ahmet Demircan geçtiğimiz günlerde bir gazeteye yaptığı açıklamayla, sağlık alanında esnek çalışmaya geçiş için hazırlık yürütüldüğü bilgisini verdi. Demircan, “yepyeni bir model” olarak lanse ettiği sistem için, “Bir hoca üniversitede çalışacak, istiyorsa gidecek şehir hastanesinde hizmet verebilecek. Benim şehir hastanemde bir profesörüm varsa, üniversitenin ihtiyacı varsa, o da gitsin üniversitede sözleşmesini yapsın, dersini versin. Şu anda uyguladığımız çalışma modeli bunu sağlamıyorsa bunu ben geliştirmeliyim. İşte o geliştirme arayışının çalışmasıdır esnek çalışma modeli” değerlendirmesini yaptı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan’ın açıklamalarını Tıp Dünyası’na değerlendirdi. Öncelikle şu anda

tıp fakültelerinde tam gün diye sözü edilen sistemin gerçek anlamda tam gün sistemi olmadığına dikkat çeken Tükel, “tam gün” adı altında üniversite öğretim üyelerinin özel hastanelerde sözleşme yaparak çalıştırıldığı bir sistem söz konusu olduğunu söyledi. Tükel, “Sağlık Bakanı Ahmet Demircan’ın açıklamalarından tıp fakültesi öğretim üyelerinin şimdi de şehir hastanelerinde çalıştırılacağını anlıyoruz. Tamamen esnek çalışma modeli, güvencesiz çalışma modeli. Bu da sanki yeni bir modelmiş gibi bize sunuluyor” dedi.

Üniversite hastaneleri yok ediliyor

Şehir hastanelerinin özel şirketler tarafından kurulan ve yönetilen hastaneler olduğunu belirten Tükel, “Bu tam gündenden geri dönüş değil, üniversitelerin giderek yok edilmesi sürecinin önemli bir aşaması olarak gö-

rünüyor. Yıkım süreci son 6-7 yıl içinde peyderpey gerçekleştirildi. Birçok öğretim üyesi bu koşullar altında çalışmak istemediği için üniversitelerden ayrıldı. Şimdi sözleşmeli, güvencesiz, esnek bir çalışma modeliyle üniversiteleri tamamen ortadan kaldıracak bir aşamaya geldiğini görüyoruz” değerlendirmesini yaptı.

Üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na bağlanması

Tükel, Bakanı Demircan’ın üniversite hastanelerinin birleştirilip tek kurum altında yönetilmesiyle ilgili sözlerini de değerlendirdi. Üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na bağlanmak istendiğini, bunun 2011’den bu yana zaman zaman gündeme getirildiğini kaydeden Tükel, “Üniversitelerin borçlu olması üniversitelerin kötü yönetilmesiyle ilgili değildir. Üniversite hastaneleri performans-

dayalı döner sermaye ödeme sistemine geçilmesiyle birlikte finansal kriz içine girmişlerdir. Diğer sağlık kuruluşlarında tanı, tedavi ve izlemi yapılamayan zor ve karmaşık vakalara tedavi hizmetini sunan, çoğu hasta için son başvuru noktası olan üniversite hastaneleri, giderek artan borç yükü altında çöküşe doğru sürüklenmiştir. Bu çöküşün nedenlerine baktığımızda ilk dikkati çeken nokta, üniversite hastanelerinin sağlık harcamalarının büyük bir oranının döner sermaye kaynaklarından gerçekleşmesidir. Diğer bir ifadeyle, üniversite hastaneleri döner sermaye gelirlerine mahkûm edilmişlerdir” diye konuştu. Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) fiyatlarının yaklaşık 10 yıldır güncellenmemesi nedeniyle üniversite hastanelerine Sosyal Güvenlik Kurulu (SGK) tarafından sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme yapıldığını belirten

Tükel, bunun da üniversite hastanelerini büyük bir borç yükü altına soktuğunu kaydetti.

Hastaneleri iflas noktasına getiren sağlık politikalarıdır

Tükel, şöyle konuştu:

“Sağlık Bakanı üniversite hastanelerini kendine bağlamayı düşünürken, Sayıştay’ın 2016 yılında yayımladığı denetim raporunda, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin çok ciddi bir borç yükü altında oldukları, yaptıkları iş ve işlemler sonucunda zarar ettikleri, aslında ortada döndürülen bir sermayenin mevcut olmadığı belirtiliyordu. Raporda ayrıca, Sağlık Bakanlığı hastanelerinde döner sermaye bütçesi uygulamasının kaldırılarak merkezi yönetim bütçesinin esas alınması önerilmekteydi. Gerek Sağlık Bakanlığı hastanelerini gerekse üniversite hastanelerini iflas noktasına getiren uygulanan sağlık politikalarıdır.”

Dr. Füsün Sayek anıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi eski başkanlarından Dr. Füsün Sayek aramızdan ayrılışının 11. yılında, TTB’de düzenlenen etkinlikle anıldı.

Tıp Dünyası
ANKARA

16 Ekim 2017 akşamı gerçekleştirilen etkinlik, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber’in açış konuşmasıyla başladı. Dr. Füsün Sayek’in TTB ortamına kattığı mesleki, insani ve örgütsel değerlerden söz eden Berber, TTB olarak bu değerlere sahip çıkmayı sürdüreceklerini söyledi.

Berber’in konuşmasının ardından anma programına yönelik olarak hazırlanan “Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Araştırmaları: Öğrenci Katılımı” başlıklı sunuma geçildi. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğ-



retim üyesi Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Cem Müderrisoğlu’nun konuşmacı olduğu sunumda, tıp eğitiminde öğrenci görüşlerinin yeri ele alındı.

Özvarış konuşmasında, Hacettepe Üni-

versitesi Tıp Fakültesi bünyesinde çeşitli dönemlerde yapılan öğrenci araştırmaları hakkında bilgi verdi. Bu araştırmalarda “yeni mezunların kendilerini birinci basamak uygulamaları açısından yetersiz bulduğunu” yönündeki bulgunun ortak sonuç olarak öne çıktığına dikkat çeken

Özvarış, tıp eğitiminde niteliğin önemine dikkat çekti.

Müderrisoğlu da, Ağustos ayında Arşuz’da gerçekleştirilen Füsün Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri kapsamında gerçekleştirilen “Öğrenci Gözüyle Tıp Eğitimi Çalıştayı” hakkında bilgi verdi. Çalıştayda, tıp eğitiminin öznesi olan öğrencilerin tıp eğitiminden beklentilerinin ve bu sürece katkılarının ne olabileceğinin ele alındığını aktaran Müderrisoğlu, “öğrenci görüşlerinin tıp eğitimindeki yeri ne olmalıdır” temel sorusundan yola çıktıklarını anlattı. Müderrisoğlu, çalışmaların önce Ankara, sonra Türkiye çapında çalışmaların yürütüleceğini ve tıp fakültesi öğrencileri olarak eğitimlerine sahip çıkacaklarını kaydetti.

Sunumlar, salon katılımıyla devam etti. Sunumların ardından, Dr. Füsün Sayek’in kızı Selin Sayek Böke duygularını paylaştı.

Toplumsal kriz dönemlerinde intiharlar artıyor

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Bedriye Öncü, hekim intiharlarının önemli bir sorun olduğuna dikkat çekti. TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber de, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın neden olduğu ağır çalışma temposu ve iş yükünün hekim intiharlarına zemin hazırladığını kaydetti.

Tıp Dünyası
ANKARA

Geçtiğimiz ay, aynı gün içinde bir stajyer hekim, bir asistan hekim ve bir uzman hekimin yaşamına son vermesi hekim ve sağlık camiasında derin üzüntü yarattı. Ankara Tabip Odası (ATO), sağlık çalışanlarını umutsuzluğa, tükenmişliğe götüren çalışma ve yaşam koşullarına dikkat çekmek, sağlık çalışanlarının bu koşullarla nasıl başa çıkabileceği sorusuna yanıt aramak amacıyla, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri AD Başkanı Prof. Dr. Bedriye Öncü ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Psikiyatrist Dr. Sezai Berber'in konuşmacı olduğu bir panel düzenledi.

ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Ünal'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde, Sağlıkta Dönüşüm programının hekimler için aşırı iş yükü, angarya, mobbing, şiddet ve iş barışının bozulması anlamalarına geldiği; sistemin tüm yükünün ve aksaklıklarının hekimlerin omuzlarına yüklendiği ve hekimlerin anayasadan kaynaklanan en temel haklarını dahi kullanamadıklarının altı çizildi. Epidemiyolojik intihar verilerine göre hekimlerde intihar oranının genel toplumun üzerinde olduğu da konuşmacılar tarafından belirtildi. Umutsuzluk ve çaresizlik hissinin

intihar düşüncesinde belirleyici olduğu, aşırı çalışmanın, uzun süreli nöbetlerin, mesleki dayanışmadan yoksun olmanın, mobbinge maruz kalmanın hekimler açısından ruh sağlığını bozucu etmenler olduğu üzerinde duruldu.

Depresyon ve işle ilgili sorunlar önemli

Prof. Dr. Bedriye Öncü, hekim intiharlarının önemli bir sorun olduğuna dikkat çekerken, araştırmaların hekim intiharlarında depresyon ve işle ilgili sorunların önemli olduğunu gösterdiğini kaydetti. Mecburi hizmet, aileden ayrılma, yalnız kalma gibi faktörlerin hekim intiharlarında rol oynadığını belirten Öncü, hekimlerin kendi depresyonunu fark etmede ve yardım aramakta eksik kaldığını da dile getirdi. Öncü, genel olarak toplumsal kriz dönemlerinde intiharların arttığını söyledi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ve OHAL etkisi

Dr. Sezai Berber de, 2004 yılı öncesine kadar hekim intiharlarının genel bilgilerle açıklanabildiğini ancak 2004 yılından bu tarihe kadar olan dönemde iki önemli evrenin hekim intiharlarına farklı bir boyut getirdiğini anlattı. Sağlıkta Dö-

nüşüm Programı'nın neden olduğu performans vb. uygulamalarla çalışma barışının bozulması, iş yükünün artmasının bir evre oluşturduğunu, ikinci evrenin de OHAL sonrası dönem olduğunu belirten Berber, KHK işten çıkarılma baskısı, güvenlik soruşturması baskısı, atanamama gibi faktörlerin tüm bu süreci etkilediğini kaydetti. Berber, şehir hastaneleri ile hekimleri ve sağlık çalışanlarını yeni katmerli sorunların beklediğine işaret etti.

Anomi/kuralsızlık dönemi intiharları

Bu intiharları "anomik intihar"; yani kuralsızlık döneminde ortaya çıkan intiharlar olarak niteleyen Berber, "Anomi döneminin göbeğindeyiz. Güvensizlik, güvencesizlik ve belirsizlik anomik intihar artışının en önemli etkenidir" diye konuştu. Sezai Berber, "Örgüt olarak daha çok birlik, dayanışma ve destek içinde olmalıyız. Sıkıntısını farketmiş meslektaşımıza destek olmalıyız. Bundan sonra bir meslektaşımızı daha kaybetmemek için neler yapabileceğimizi belirlemeliyiz" dedi.

Mesleki dayanışmanın önemi

Çok sayıda katılımcının söz olarak soru ve düşüncelerini

paylaştığı sunumun sonunda aşırı çalışmaya ve kendini feda etme içgüdüsüne dikkat çekildi. Usta çırak ilişkisinin önemi vurgulanarak, mesleki dayanışmanın yerini alan, sermayeye teslim edilmiş, eğitim sürecinde dahi hekim emeğinin kazanca dönüştürülmeye çalışılmasına eleştiriler getirildi. Adaletsiz çalışma düzeninden hekimleri ancak kendilerinin ve içerisinde bulunacakları mesleki dayanışmanın kurtarabileceği konusunda hemfikir olundu.

Aile desteği hekimlerin elinden alınmasın

Hekimlerin çalışma koşullarının düzeltilmesi, çalışma saatlerinin azaltılması, nöbet izni, resmi tatillerde çalışmak zorunda kalmamaları konusunda gerekli düzenlemelerin yapılması konusunda yetkililere çağrı yapıldı. Ayrıca stratejik personel kabul edilen hekimlerin eş durumu atamalarının yeniden düzenlenmesi, intihar ve depresyonu önlemede en önemli koşul olan aile desteğinin doğrudan ellerinden alınmasının önüne geçilmesi talep edildi.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olayları iş kazası olarak bildirilmelidir

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) başvurusu üzerine, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarının iş kazası olarak kaydedilmesi gerektiğini bildirdi. Bakanlık tarafından yazılan yazıda, şiddet olayının Beyaz Kod bildirim yapılmış olsa dahi iş kazası olarak kaydedilmesi gerektiğini vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi, kısa süre önce Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na bir yazı göndererek, sağlık çalışanlarının sağlık kurumlarında ve işin yürütümü sırasında uğradıkları şiddet olaylarının iş kazası olarak bildirilmesi gerektiğine dikkat çekmiş ve Bakanlık bu konudaki görev ve sorumluluklarını üstlenmeye çağırılmıştı. Aynı içerikte bir başvuru

Sağlık Bakanlığı'na da yapılmıştı.

Söz konusu yazı üzerine inceleme yapan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun ilgili maddelerindeki iş kazası bildirimlerine ilişkin düzenlemeler doğrultusunda, şiddet olaylarının da iş kazası olarak değerlendirilmesi gerektiğini 16 Kasım 2017 tarihli yazıyla TTB'ye bildirdi.

Konuyla ilgili olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı mütalaasının da alındığı bilgisine yer verilen yazıda, "Sağlık hizmet sunucularında çalışanların herhangi bir iş kazasına maruz kalmaları durumunda, bu kazaların işveren mahiyetine haiz sağlık hizmeti sunucuları tarafından "Beyaz Kod" sistemiyle kendi bünyelerinde kayda alınsa dahi 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu uyarınca Sosyal Güvenlik Kurumu Baş-

kanlığı'na iş kazası bildiriminin yapılması gerektiği değerlendirilmiştir" denildi.

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'na, konunun Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın değerlendirmelerinin de gözetilerek yeniden ele alınması ve bütün birimlerin bu yönde bilgilendirilmesi amacıyla yeni bir yazı daha gönderdi.

Yanlış sağlık politikalarından vazgeçilmeli

TTB, çalışma yaşamında sıklıkla karşılaştığımız yaralanma ve ölümler gibi esasen sağlıkta artan şiddetin de bir kaza olmadığını, uygulanan politikaların sonuçları olduğunu bilmektedir. Bu bağlamda, çalışma yaşamındaki şiddetin or-



ta-
d a n
kaldırıl-
masının asıl
olarak yanlış sağlık
politikalarından ve çalışanları hedef alan söylemlerden vazgeçilmesiyle mümkün olduğu açıktır. Buna karşın, hukuksal duruma uygun olarak; işyerinde veya işin yürütümü sebebiyle meydana gelen şiddet olaylarının, teknik bir kavram olan, iş kazası şeklinde kaydedilmesi ve gerekli bildirimlerin buna uygun olarak yapılması, çalışanların haklarının geliştirilmesi ve ülkemizdeki iş kazası gerçeğinin daha net görülmesi bakımından önemlidir.

Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, Sağlık Bakanlığı teşkilat yapısı değişikliklerinin sağlık alanına yansımalarını değerlendirdi:

Yeni yapı ile yeni sorunlar oluşacak

Sağlık Bakanlığı teşkilat yapısında OHAL KHK'si ile değişiklik yapılmasının üzerinden yaklaşık üç ay geçti. Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, sağlık kamuoyunda "eskiye dönüş" gibi algılansa da, bu değişikliğin eskisinden farklı bir yapı getirdiğini belirtiyor ve ekliyor: Birleşme ile oluşan yeni yapıda yeni mekanizmalar oluşturulacağını beklemeliyiz. Şehir hastaneleri bunun en somut örneğini oluşturuyor.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık Bakanlığı teşkilat yapısında 694 sayılı Olağanüstü Hal (OHAL) Kanun Hükümünde Kararnamesi (KHK) ile değişiklik yapılmasının üzerinden yaklaşık üç ay geçti. Kamu Hastane Birlikleri'nin kaldırılmasının önemli yer tuttuğu bu değişikliğin sağlık alanına bugüne kadar olan yansımalarını Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, Tıp Dünyası için değerlendirdi.

- Sağlık Bakanlığı teşkilat yasası değişikliğinin üzerinden yaklaşık 3 ay geçti. Bu süreçte ne değişiklikler yaşandı?

Değişiklik birkaç yıldır dillendiriliyor, 663 ile gelen yapının özellikle taşra teşkilatlarında neden olduğu sıkıntılar ifade ediliyordu. 694 sayılı KHK'nın 25 Ağustos'ta yayımlanmasının ve 3 aylık bir geçiş süresi tanınmasının ardından bir bekleme dönemine girildi, çünkü KHK ayrıntıları tanımlamıyor, sadece birleşmenin ana unsurlarını belirliyordu. Önce merkez teşkilattaki birleşmenin ayrıntıları çıktı ancak taşra teşkilat yapılanmasının ayrıntıları birkaç gün önce, yani Kasım ayının ilk haftası tamamlanırken bir yönerge ile belirlendi. Bu durum, birleşme sürecinde ayrıntıların 694 sayılı KHK çıktıktan sonra belirlendiğini ve öncesinde ayrıntılı bir hazırlık yapılmadığını düşündürüyor. İnternet medyasında yer alan haberlerden takip ettiğimiz kadarıyla henüz illerde yönetici atamaları tamamlanmadı, özellikle büyük illerde kimin müdür olacağı henüz netleşmiş değil. Bu durum da belirsizliğin uzamasına neden oluyor. Personel bir yandan hizmetlerin aksamaması için çaba sarf ediyor ancak bu belirsizlik ve geçiş döneminde kısa süreliğine de olsa aksamalar yaşanmış olabilir.

- Bu değişikliklerin pratikteki/sahadaki yansıması ne oldu? Hekimleri ve sağlık çalışanlarının nasıl etkiledi?

Aslında hekimler ve sağlık çalışanlarının bu geçiş döneminde doğrudan et-



kilendiklerini söylemek zor, çünkü bu geçiş döneminde eski yapı aynen sürdürülüyor, bundan sonrasına dair etkilere bakmak gerekebilir. Sahada özellikle birleşen üç yapıda (il sağlık, halk sağlığı müdürlüğü ve kamu hastane birlikleri) aynı adla faaliyet gösteren birimlerde çalışanların tedirgin olduklarını gözlemliyorum. "Birleşme ile acaba yerimiz değişecek mi", "fazla personel ne olacak, nereye gönderilecek" kaygıları ön planda gibi görünüyor. Hizmet alımı ve taşeron çalışanlardaki güvencesizlik kaygılarının

birleşme ile yoğunlaştığını söylemek mümkün. Öte yandan taşra yapılanmasını ortaya koyan yönerge ile özellikle halk sağlığı uzmanlarının çalışma alanlarının ve işlevselliğinin daraltıldığına dair tartışma başladı, dolayısıyla yapının ayrıntıları çıktıkça bazı sorunlar belirginleşecek gibi duruyor.

- Yeni düzenlemenin uyum yönetmeliklerinin de en geç 6 ay içinde yürürlüğe konulacağı bildirilmişti. Yayımlanan yönetmelik

var mı? Uygulamaya nasıl yansıyor?

Benim bildiğim uyuma dair henüz yayımlanmış bir yönetmelik yok, iki yönerge yayımlandı onlar da merkez ve taşra yapısının ayrıntılarını belirliyordu. Bu noktada aslında önceden var olan ama bu yeni yapıyla biçim değiştiren "sözleşmeli yöneticilik" önümüzdeki dönemin önemli tartışma başlıklarından biri olacak gibi duruyor.

Bir diğer nokta da birleşme süreci sağlık kamuoyunda "eskiye dönüş" olarak algılansa da birçok açıdan eskiden farklı bir yapı oluşmuş durumda, kişisel olarak bu yapıda da eskiden olduğu gibi yönetim sorunlarının süreceğini ve yeni sorunların belirebileceğini düşünüyorum.

- Ekleme istedikleriniz var mı?

Değişim sırasında Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamaları dikkat çekici, özellikle "çok başlılığı kaldırıyoruz" vurgusu. Birleşme ile Kamu Hastane Birlikleri yapısından vazgeçilmesi de çok manidar. 2007 yılında hastanelerin bir yönetim kurulu ile ve genel sekreterlik yönetimiyle yönetilmesini öngören bir taslak halinde gündeme gelen, 2011 yılındaki 663 sayılı KHK ile ise bu yönetim kuruluna yer vermeyip sadece genel sekreterliği koruyan bir yapı oluşturan Bakanlık, şimdi hastaneleri eski yönetim biçimine çeviriyor. Oysaki 663 sayılı KHK'da Kamu Hastaneleri Birlikleri'nin kurulma amacı "kaynakların etkili ve verimli kullanılması" olarak belirtiliyordu. Bu yapıya ve bu yapının bağlı olduğu Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu adıyla kurulan idari açıdan özerk yapıya son verilmesi "kaynakların etkili ve verimli kullanılması" amacına ulaşamadığına işaret ediyor diyebiliriz ve bu anlamda da sorunun çok başlılıktan öte olduğunu söyleyebiliriz.

Ancak Sağlık Bakanlığı'nın Sağlıkta Dönüşüm Programı ile kamu hastanelerinin yapısını piyasa mekanizmalarına ve rekabete uygun hale getirilmesi ve böylece sağlıkta "kontrollü bir piyasa" ortamının oluşturulmasını amaçladığını düşünürsek birleşme ile oluşan yeni yapıda yeni mekanizmalar oluşturulacağını beklemeliyiz. Şehir hastaneleri bunun en somut örneğini oluşturuyor.

TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Tanık ve Güler'in

TTB Halk Sağlığı Kolu'nca verilen Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü'ne bu yıl halk sağlığı alanında yaptıkları önemli çalışmalar dolayısıyla Prof. Dr. Feride Aksu Tanık ve Prof. Dr. Çağatay Güler değer görüldü.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski başkanlarından, halk sağlığı önderi Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 103. ve ölümünün 27. yılında Türk Tabipleri Birliği, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği tarafından düzenlenen etkinlikle anıldı. Törende, TTB Halk Sağlığı Kolu (HSK) tarafından verilen Halk Sağlığı Hizmet Ödülü de sahiplerini buldu.

Halk sağlığı alanında yaptıkları önemli çalışmalar dolayısıyla ödüle değer bulunan Prof. Dr. Feride Aksu Tanık ve Prof. Dr. Çağatay Güler, Prof. Dr. Nusret Fişek'in doğumunun 103 ve ölümünün 27. yılı dolayısıyla, 3 Kasım 2017 tarihinde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi R Salonu'nda gerçekleştirilen törenle,

ödülleri TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'den aldılar.

Dr. Sezai Berber, Prof. Dr. Nilay Etiler Lordoğlu, Prof. Dr. Ferda Özyurda, Dr. Arif Müezzinoğlu, Doç. Dr. Emel İrgil, Prof. Dr. Türkan Günay ve Prof. Dr. Mehmet Zencir'den oluşan ödül Seçici Kurulu;

"Meslek yaşamı boyunca çevre sağlığı başta olmak üzere pek çok alanda akademik çalışmalarının yanı sıra topluma yönelik çalışmaları ile halk sağlığının geliştirilmesine yaptığı katkı ve hizmetleri nedeniyle" Prof. Dr. Çağatay Güler'i, "Olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri, topluma dayalı tıp eğitimi, birinci basamaktaki hekimlerin güçlendirilmesi gibi alanlardaki hizmetlerinin yanı sıra sağlıkta eşitsizlikler ve ayrımcılık konularında ulusal savunuculuk çalışmaları ve bunları uluslararası platformlara taşınması nedeniyle" Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ı ödüle değer buldu.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, ödül konuşması:

Merhaba,
Hepinizi saygıyla selamlıyorum. İlk kez Gürhan hocanın olmadığı bir anma töreni yapıyoruz. Nusret hocayı ve Gürhan hocayı saygıyla anıyorum.

Nusret hoca adına verilen bir ödülü almak benim için büyük bir mutluluk ve onur. Çok teşekkür ederim.

Ödülü aldığımı Menemen tren istasyonunda aktarma beklerken sevgili Sezai'nin telefonuyla öğrendim. Sonra kendimi düşünürken buldum. Bilirsiniz insanın zihni gariptir, düşünceler birbirini hızla izler. Böylesi bir ödüle layık görülme insanda ister istemez bir kendini değerlendirme sürecine de yol açabilir, en azından benim için öyle oldu. Meslekte geçen 36 yılımı düşündüm. Neler yapabildiğimi, neler yapmak istediğimi... O günden bu yana neler anımsayıp düşündüğümü paylaşmak isterim sizlerle.

Tıp fakültesini kazanmış ve siyasal bilgilere gidemediği için çok mutsuz ve yaz tatilini ailesinin burnundan getiren bir genç kız iken beni Halk Sağlığı diye bir alandan haberdar eden Fakir Baykurt olmuştu. Toplum Hekimliği diye bir alan var, Nusret hoca diye birisi var, yoksulların, işçilerin sağlık sorunlarıyla ilgilenilebilirsin dediğinde gözyaşlarımı silip Halk Sağlığı olmak için tıp okumaya karar verişimi anımsadım... Sonra o Nusret hoca, ben tıp fakültesinde öğrenciyken, Toplum Hekimliği Enstitüsünün 20 yılı adlı kitabı, değerli meslektaşına diyerek imzalayıp göndermişti... TTB Halk Sağlığı Kolu 1988 yılında kurulduğunda İzmir'den temsilci olarak gelip Nusret Hocayla birlikte çalışma şansım olmuştu. Yani ben Nusret hocanın Türk Tabipleri Birliğinden öğrencisiyim...

Halk sağlığı teknik akademik bilgiye hakimiyeti, toplumun içinde bir sağlık aktivisti olarak işlev

görebilmeyi ve günün koşullarının ve toplumun gereksinimlerinin gerektirdiği politik tutumu alabilmeyi gerektiren bir alandır. Nusret hoca ve çalışma arkadaşlarının idam cezasına karşı hekimlik tutumunu belirlerken izledikleri yol tam da budur.

Ben de geriye dönüp baktığımda iyi ki yapmışım dediğim işler var.

İyi ki toplumumuzun öncelikli sağlık sorunlarını belirleyerek Ege Üniversitesi Tıp Fakültesinde yüzlerce öğretim üyesinin katılımıyla müfredat geliştirme sürecinin bir parçası olmuşum...

İyi ki Marmara depreminden 2 yıl sonra insanların hala konteynirlarda barındıklarını saptayan barınma koşulları çalışmasının bir bileşeniydim...

İyi ki 2011 Martında 30 bin sağlık emekçisinin katıldığı çok ses tek yürek mitinginin düzenlenmesine emek vermişim...

İyi ki 2013 Haziranında ülkemizi biber gazı kapladığında, öz bildirimle 11 bin kişinin biber gazı maruziyetini araştırıp raporlayan grubun bileşeni olmuşum ve bu rapor AİHM tarafından kanıt olarak değerlendirilmiş...

İyi ki 2015 ağustosunda tırmanan şiddet koşullarında sağlık çalışanlarına, kurumlarına ve araçlarına saldırıyı belgeleyen ve tıbbi bağımsızlığı savunan çalışmanın bir bileşeni olmuşum...

İyi ki mesleğimi kolektif, örgütlü, çoğulcu bir anlayışla yaşamış ve gerçekleştirmişim...

İyi ki yaşamımı sağlık hakkını, yaşam hakkını ve toplumsal barışı savunmaya adanmışım...

İyi ki 2016 ocağında toplumsal barışı savunmak için imza vermişim...

2017 ocağında 36 yıl emek verdiğim işimden ve öğrencilerimden kopartıldım.

Hiç kuşku yok tarih haklılığını ve yaptıklarımızın yerindediğini kanıtlayacaktır. Bu ödülü bunun öncü habercisi olarak alıyorum...

Prof. Dr. Çağatay Güler - Özgeçmiş



Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde fizyoloji ve halk sağlığı alanlarında uzmanlık eğitimi

aldı. Halen Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi.

Gülşehir Eğitim Araştırma Bölgesi Başkanlığı (1976), Ordu İl Sağlık Müdürlüğü (1983-1984), Etimesgut Bölge Hastanesi Başhekimliği (1987-1990), Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlığı (1993-1996) görevlerinde bulundu.

Başlıca çalışma alanları çevre sağlığı ve sağlık eğitimidir.

Türk Tabipleri Birliği ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) üyesidir.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık - Özgeçmiş

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu, Halk Sağlığı Uzmanı.



Ege Üniversitesinde Kanserle Savaş Araştırma Uygulama Merkezi Kurucu Müdürü ve Kadın Sorunları Araştırma Uygulama Merkezi Müdürü olarak görev yaptı.

Aynı üniversitede Tıp Eğitimi Anabilim Dalının Kurucu Başkanı idi ve Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlığını yürüttü.

11 yıl süreyle Sağlık Bakanlığı Bağımsızlık Danışma Kurulu üyesi yaptı.

2008-2012 döneminde TTB 2. Başkanlığı ve Genel Sekreterliği görevlerini yürüttü.

06.01.2017 tarihinde 679 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile kamu görevinden ihraç edildi.

Halen Uluslararası International Association for Health Policies in Europe (Uluslararası Sağlık Politikaları Birliğinin Avrupa Biriminin) dönem başkanı.

Çalışma alanları sağlık politikaları, olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri, eşitsizlikler, topluma dayalı tıp eğitimidir.

Sevgili Aynur, hep aklımızdasın...

İki yıl önce çalıştığı hastanede bir kadını erkek şiddetinden korumaya çalışırken aramızdan ayrılan Dr. Aynur Dağdemir anıldı.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Dr. Aynur Dağdemir'in çalıştığı hastanede bir kadını erkek şiddetinden korumaya çalışırken aramızdan ayrılışının üzerinden iki yıl geçti. Ama hâlâ ne çalıştığımız sağlık kuruluşları güvenli ne de kadınlar bu ülkede güven içinde yaşayabilmekte.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Dr. Aynur Dağdemir'in aramızdan ayrılışının yıldönümü olan 19 Kasım'da basın açıklaması yaparak, kadınlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti bir kez daha protesto etti.

Açıklamada, hekimlere, sağlık çalışanlarına karşı yok edici şiddetin devam ettiği belirtilirken, bir yıl içinde iki hekimin

işyerinde öldürüldüğü, şiddete uğrayan sağlık çalışanlarının sayısının onbinlerle ifade edildiği kaydedildi. Açıklamada, sağlık kurumlarının sağlık çalışanları için korunaklı olmadığı vurgulandı.

Kadınlar öldürülüyor

Kadınlara yönelik şiddetin de artarak devam ettiğine yer verilen açıklamada, "2016 yılında 328 kadın öldürülmüştü. 2017 yılının ilk on ayında öldürülen kadın sayısı 339 oldu. Kadın kırımını hızla artarak sürüyor" denildi. Her zaman olduğu gibi kadınların en çok kendi hayatlarına dair karar aldıkları için, boşanmak, ayrılmak istedikleri için eşleri tarafından öldürüldüğü, kadınlar çoğunlukla en yakınları olan eşleri, babaları, oğulları, kardeşleri tarafından öldürüldüğü, en çok genç kadınların öldü-



rüldüğü açıklamada verilen bilgiler arasında yer aldı.

Dr. Aynur Dağdemir'in şiddet karşısındaki cesur davranışının herkese örnek olduğuna yer verilen açıklamada, "Başta kadına yönelik şiddet olmak üzere tüm toplumda şiddeti ortadan kaldırma mücadelemize Aynur Dağdemir'den aldığımız güçle devam ediyoruz" denildi.

TUS sonuçlarının açıklanması yine gecikti

Her TUS'ta benzer sorunların yaşandığını belirten hekimler, zorlu bir sınav sürecinin ardından gelen bu belirsizliğin hekimleri mağdur ettiğini söylüyor.

Tıp Dünyası ANKARA

Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi'nin (ÖSYM) 20 Eylül 2017 tarihinde açıklanacağını duyurduğu 2017 Sonbahar Dönemi Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) sonuçları, üzerinden yaklaşık iki ay geçmesine karşın hâlâ açıklanmadı. Gecikme dolayısıyla hak kaybı ve mağduriyet yaşayan hekimler Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) yoğun şikâyet başvurusunda bulunuyor. ÖSYM ise sonuçların iptal kararı verilen 2 soruyla ilgili olarak açılan davalarda mahkemenin karar vermesinden sonra açıklanacağını belirtiyor.

Şikâyet başvurularında, sınava giren binlerce hekimin eli kolu bağlı bir şekilde, belirsizlik ortamında beklediği, gün geçtikçe yıprandığı belirtiliyor. Süreç hakkında sağlıklı bilgi akışı olmaması dolayısıyla hekimlerin önünü göremediği, her TUS'ta benzer sorunların yaşandığı, zorlu bir sınav sürecinin ardından gelen bu belirsizliğin hekimlerin mağduriyetlerini artırdığı gelen şikâyetler arasında. Hekimlerin adeta

ticari kurumların eline terk edildikleri, hatalı olduğu kesin olmayan, hatta soru kitapçıkları incelendiğinde birçoğunun hatalı olmadığı sonradan anlaşılabilir sorularla ilgili olarak açılan davalar yüzünden hekimlerin aylarının heba edildiği vurgulanıyor.

TTB'den ÖSYM'ye yazı

TTB Merkez Konseyi, gelen yoğun başvurular üzerine, 2 Kasım 2017 tarihinde ÖSYM'ye yazı göndererek, bu konudaki mağduriyetlerin ivedilikle giderilebilmesi için gerekenlerin yapılmasını istedi.

Yazıda, iptali için dava açılan sorulara ilişkin bilginin TTB ile paylaşılması, sorularla ilgili bilimsel değerlendirmenin uzmanlık dernekleri ve alanında yetkin öğretim üyelerince yapıldıktan sonra ÖSYM'ye aktarılması konusunda iki kurum arasında daha önce yapılan mutabakat hatırlatılarak, böylece sürecin daha hızlı, bilimsel bilgiyle uyumlu ve sınava giren hekimlerin hak kaybının önüne geçecek şekilde sonuçlandırılacağı bildirildi.

PAHAM nasıl el değiştirdi?

Av. Özgür Erbaş

Devlet Planlama Teşkilatı (DPT) ilk defa Sağlık Bakanlığı ile ortak bir proje geliştirmek üzere 2008 yılında anlaştı. Proje kapsamında Pankreas Adacık Hücre Araştırma Merkezi'nin (PAHAM) çalışmaları önce Numune Hastanesi'nin merkez laboratuvarında başladı. DPT'nin 16 milyon TL yatırım yaptığı projenin dört araştırma laboratuvarı 2010'da, Türkiye'nin en büyük merkezlerinden sayılabilecek hayvan ünitesi de 2011'de faaliyete geçti. Merkezin Numune Hastanesinden alınıp Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesine nasıl bağlandığına dair bilgi bulunamadı.

Bu arada 10 Temmuz 2011 günlü Resmi Gazete'de Sağlık Bilimleri Yüksek Teknoloji Araştırma Vakfı'nın kuruluşu ilan edildi. Vakfedenler, Tuncay Delibaşı, Muhammet Özgehan, Pankreas Adacık Hücre Araştırmaları Derneği, Rıza Murat Karışen, Ersin Fadıllıoğlu, Abdullah Murat Tuncer, Ekrem Yeter, Muhammed Mustafa Çelik.

Malvarlığı ise 50 Bin TL olan vakfın başlıca amaçları arasında "Devletin kamu yükünü azaltmak amacıyla genel, özel ve katma bütçeli idareler bütçeleri içinde yer alan eğitim ve sağlık hizmetlerini ifa etmek" sayılıyor. Ancak bilindiği gibi özel vakıflar "kamu hizmetlerini ifa etmek" amacıyla kurulamazlar, çünkü kamu hizmetini devlet ifa eder. Yine mevzuata göre özel vakıflara kamudan herhangi bir ad altında kaynak aktarılması yasaktır.

2011 yılı temmuz ayından 2013 yılına kadar bu gelişmeler yaşandıktan sonra Vakıf ile Mamak Belediyesi

arasında 2013 yılında bir protokol imzalanıyor. Mamak Belediyesi'ne ait arazi, üniversite yapılmak üzere bedelsiz olarak belirli süreliğine vakfa veriliyor. Ardından yine 2013 yılında Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi bu vakfa başvuruyor ve pankreas adacık hücre araştırma merkezi kurulması için arazi istiyor. Mamak Belediyesi, Vakfa arazi üzerinde tasarrufta bulunma yetkisi devrediyor. Böylelikle Vakıf, belediyeye ait araziyi ücretsiz olarak alıyor, Dışkapı Hastanesi'nin 7 Milyon TL'ye yaptırdığı araştırma merkezi binasını da ücretsiz olarak kullanma şansına sahip oluyor. Sonuçta 50 Bin TL ile kurulan vakıf milyonlarca liralık kaynağa kavuşuyor.

Bu arada Mamak Belediyesi 50 milyon TL'lik projeyi Sağlık Bakanlığı'na devrettiği söyleniyor. Ardından merkezin açılışı müjdeli bir haber olarak tekrar veriliyor ve 20 Mayıs 2016 günü, "Aziz Sancar Araştırma Merkezi" yeni adıyla açılışı yapılıyor. Dönemin Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun yanı sıra Nobel ödüllü Prof. Dr. Aziz Sancar açılışa bizzat katılıyor ve ilk ders Prof. Sancar tarafından protokole veriliyor.

Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu 2016 yılı raporunda, Mamak Belediyesi ile vakıf arasında imzalanan protokolün de hastane ile vakıf arasında yapılan anlaşmanın da usulsüz olduğu belirtiliyor. Vakfın kurucuları arasında yer alan dernek ise 22 Kasım 2016'da OHAL KHK'sıyla kapatılıyor. Diğer kurucular hakkında da çeşitli işlemler yapılıyor. Sayıştay raporunda ince bir ima ve küçük bir uyarı olarak yer alan tespitlerden fazlasının olduğu anlaşılıyor.

Uzayan güvenlik soruşturmaları ve geciken atamalar hak ihlali

Sağlık meslek örgütleri, geciken atamalar ve uzayan güvenlik soruşturmaları ile hem sağlık çalışanlarının anayasal haklarının, hem de vatandaşların sağlık hizmetine erişimini engellenmesine tepki gösterdi.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık meslek örgütleri, geciken atamalar ve uzayan güvenlik soruşturmalarının hem sağlık çalışanlarının anayasal haklarını, hem de vatandaşların sağlık hizmetine erişimini engellediğini bildirdi.

Sağlık meslek örgütleri, 23 Ekim 2017 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) toplantı salonunda düzenlenen basın toplantısı ile Olağanüstü Hal'in (OHAL) yarattığı mağduriyetlere dikkat çektiler. Basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) Başkanı İlker Cebeci, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı İbrahim Kara, SES Mali İşler Sekreteri Ali Önal, Devrimci Sağlık İş Sendikası (Dev Sağlık İş) Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT-Der) adına Nezaket Özgür ve Türk Eczacıları Birliği adına Erdal Kart katıldılar. Basın açıklamasını Dr. Arzu Çerkezoğlu okudu.

Çerkezoğlu, 2016 yılının ikinci yarısından bu yana sağlık emekçileri başta olmak üzere okullarından yeni mezun pek çok kişinin atamaları yapıldığı halde görevlerine başlamak için güvenlik soruşturmaları yapıldığı gerekçesiyle bekletildiğini, uzun süre başvuruların yanıt alamadıklarını ve bu bekleyişin ne zaman sona ereceğini öğrenebilecekleri bir kurum bulunmadığını söyledi. Çerkezoğlu, ilgili bakanlığa ulaşabilenlerin ise ancak "güvenlik soruşturmasının devam ettiği" yönünde yanıt alabildiklerini kaydetti.

Sağlık çalışanları bu süre zarfında mesleğe başlamamaları nedeniyle maddi kayba uğradıklarını, yaşamlarını ertelemek zorunda kaldıklarını ve ciddi bir gelecek kaygısı yaşadıklarını belirten Çerkezoğlu, atamaların gecikmesi dolayısıyla vatandaşların da sağlık hizmetine erişiminin engellendiğine dikkat çekti.

İlgili yasalara göre güvenlik soruşturmasının kimlere yapılması gerektiğinin çok açık olduğunu kaydeden Çerkezoğlu, Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarda çalıştırılmak üzere atanacak sağlık çalışanları yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılmasını haklı kılacak bir neden bulunmadığını vurdu.

Arzu Çerkezoğlu, sağlık meslek örgütleri olarak vatandaşların nitelikli sağlık hizmeti alabilmesi için sağlık hizmetlerindeki istihdam açığının bir an önce kapatılması, yaptıkları iş nedeniyle güvenlik soruşturması gerekli olmayan sağlık çalışanlarının soruşturmaya tabi tutulmadan görevlerine başlatılması ve güvenlik soruşturmasıyla eğitim hakları elinden alınan asistan hekimlerin eğitimlerini sürdürmelerinin sağlanması için yetkilileri göreve çağırdıklarını bildirdi.

OHAL değil, demokrasi istiyoruz!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, Olağanüstü Hal (OHAL) uygulamasının kaldırılması amacıyla "OHAL Değil, Demokrasi İstiyoruz" başlığıyla 81 ilde kampanya başlattı.

Tıp Dünyası
ANKARA

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, Olağanüstü Hal (OHAL) uygulamasının kaldırılması amacıyla "OHAL Değil, Demokrasi İstiyoruz" başlığıyla 81 ilde kampanya

başlatıldığını açıkladı.

Kampanya, TTB, DİSK, KESK ve TMMOB Başkanlarının katılımıyla 3 Kasım 2017 tarihinde Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde düzenlenen ortak basın toplantısıyla duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr.

Raşit Tükel, DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Eş Başkanları Mehmet Bozgeyik ve Aysun Gezen ile TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz katıldılar. Basın açıklamasını Kani Beko okudu.

Kampanyanın öncelikli amacının 20 Ocak 2018 tarihinde OHAL'in bir kez daha uzatılmaması olduğunun belirtildiği açıklamada, bu amaçla demokratik bir çok etkinliğin yaşama geçirileceği duyuruldu.

OHAL rejimine karşı, toplumun tüm kesimlerini ortak mücadeleye çağırdığı açıklamada, "Yan yana geldiğimizde neler yapabildiğimizin tanığıyız! OHAL rejimine son vererek demokrasiyi kazanacak olan biziz! Laik, demokratik ve sosyal bir cumhuriyeti kendi kollarımızla, aklımızla, yüreğimizle inşa edecek olan biziz! Emekçilerin yüzyıllardır süren mücadele ile kazandığı hakları ve özgürlüklerini OHAL'e terk etmeyecek, demokrasi, barış, eşitlik, özgürlük ve laiklik için mücadeleyi büyüteceğiz!" ifadelerine yer verildi.



Kadın tutuklulara ücretsiz ped kampanyası



Kadın tutukluların ücretsiz ped hakkının yasal güvenceye alınmasını isteyen CİSST, 'Hapishanelerde ücretsiz ped istiyoruz!' kampanyası kapsamında TTB'yi ziyaret etti.

Tıp Dünyası
ANKARA

Ceza İnfaz Sisteminde Sivil Toplum Derneği (CİSST), kadın tutukluların ücretsiz ped hakkına ilişkin başlattıkları kampanya kap-

samında 1 Kasım 2017 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör ile görüşen CİSST Heyeti, tüm dünyadaki mahpus nüfusunun yaklaşık yüzde 6.5'ini kadınların oluşturduğuna

ve 2000-2013 yılları arasında kadın mahpus nüfusunun yüzde 40'ın üzerinde artış gösterdiğine dikkat çekti. Heyet, kadın mahpuslara ücretsiz ped hakkının yasal güvenceye alınması konusunda TTB'den destek istedi.

Eş mazeretinde başa dönüldü

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Sağlık Bakanlığında çalışan hekimlerden, eşi kamu görevlisi olmayan ve Yönetmelikte belirtilen istisnai görevlerden birinde bulunmayanların eş mazeretinden yararlanma hakkı durduruldu.

Diğer kurumlardaki bütün memurlar gibi sağlık çalışanlarının da yararlanabildiği, kamu görevlisi olmayan eş sebebiyle atama veya yer değiştirme talep hakkı, Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğiyle hekim, dişhekim ve eczacılara yasaklanmıştır. Söz konusu yasağa karşı açılan davalarda Danıştay 2. Dairesi aile birliğinin korunmasının Devletin pozitif ödevleri arasında olduğunu belirterek, diğer memurlara göre daha da ağırlaştırılmış olsa da Yönetmelikteki şartları karşılayabilen hekimlerin eş mazereti hakkında yararlanmalarını kısıtlayan hükmün yürütmesini durdurmuştur.

Sağlık Bakanlığı, bir yandan yürütmenin durdurulması kararını etkisiz bırakabilmek için Yönetmelik değişikliği yapmış diğer yandan da bu karara itiraz etmiştir.

Bakanlığın itirazı üzerine Danıştay İdari Dava Daireleri Genel Kurulu, “ ‘stratejik personel’ kavramının ortaya çıkarılış amacı olan, kısıtlı sağlık personeli kapasitesi içerisinde sağlık hizmetlerinin etkin bir planlama sistemi uygulanarak tüm vatandaşlara eşit bir şekilde sunulmasının sağlanması amacının gerçekleştirilmesine hizmet etmekte olması ve Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelikte

yer alan ayrışık düzenleme yapma yetkisi de göz önüne alındığında, kamu yararı ve hizmet gerekleri bakımından hukuka uygun bir düzenleme niteliğinde olduğu sonucuna varıldığı” gerekçesiyle Danıştay 2. Dairesinin yürütmenin durdurulması kararını kaldırmıştır.

Bu Kararla, stratejik personelin (hekim, dişhekim, eczacı) kamu görevlisi olmayan eş sebebiyle eş mazeretinden yararlanabilmesini fiilen engellemek için Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan 3.6.2017 tarihli Yönetmelik değişikliği de anlamını yitirmiş, hukuken uygulanamaz hale gelmiştir.

Bu aşamada, bir kısım hekimin eş mazeretinden yararlanmasının bütünüyle yasaklanmasına karşı açılan davalarda yürütmenin durdurulması ile ilgili süreç tamamlanmıştır. Danıştay 2. Daire tarafından değerlendirme yapılarak esasa ilişkin karar verilecektir. Bu sürecin tam olarak ne kadar süreceği belirsiz olmakla birlikte, ne yazık ki, 6 aydan önce tamamlanması beklenmemektedir.

Türk Tabipleri Birliği, kamu sağlık hizmetinin ülkenin her yanında etkin biçimde sunulabilmesi ile çalışanların hakları arasında eşit, adil ve hakkaniyete uygun bir denge kurulmasını; bu amaçla atama ve yer değiştirme sisteminin sağlık hizmetinin gerekleri göz önünde tutularak ve eşitlik temelinde yeniden tanımlanması gerektiğini savunmaktadır. Hekimlerin eş durumu mazereti de dahil olmak üzere, bütün hak taleplerinde de bu düşünce ile hareket etmeyi sürdürecektir.

Özel hekimlikte sorunlar büyüyor



“Özel Hekimlikte Sorunlarımıza Çözüm Arıyoruz Çalıştayı”nda; Neoliberal Politikalar Işığında Sağlıkta Dönüşüm, Muayenehanelerin Sorunları ve Geleceği, Özel Sağlık Sektöründe Hekim Sorunları, Hekimlikte Reklam ve Tanıtım, Kişisel Sağlık Verileri ve Özel Hekimlik, Birden Fazla İlde Çalışma konuları değerlendirildi.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu tarafından düzenlenen “Özel Hekimlikte Sorunlarımıza Çözüm Arıyoruz Çalıştayı” 12 Kasım 2017 Pazar günü İstanbul Tabip Odası’nın ev sahipliğinde gerçekleşti.

Çalışmaya İstanbul’da çalışan hekimlerin yanı sıra; İzmir, Antalya, Ankara, Muğla, Bursa, Kocaeli, Gaziantep, Mersin, Samsun Tabip Odalarından ve Türk Dişhekimleri Birliği, İstanbul Dişhekimleri Odası temsilcileri de katıldı.

Çalıştay TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Hasan Oğan’ın yaptığı açılış konuşmasının ardından Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Raşit Tükel’in konuşması ile devam etti.

Çalıştayda; Neoliberal Politikalar Işığında Sağlıkta Dönüşüm, Muayenehanelerin Sorunları ve Geleceği, Özel Sağlık Sektöründe Hekim Sorunları, Hekimlikte Reklam ve Tanıtım, Kişisel Sağlık Verileri ve Özel Hekimlik, Birden Fazla İlde Çalışma konuları değerlendirildi.

TTB, Avrupa Genç Doktorlar toplantısına katıldı

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) de üyesi olduğu Avrupa Genç Doktorlar (European Junior Doctors - EJD) 2017 yılı güz toplantısı 27-28 Ekim tarihlerinde Malmö, İsveç’te gerçekleşti.

TTB’yi temsilen Dr. Melda Pelin Yargıç’ın katıldığı toplantı 19 Avrupa ülkesinin asistan hekim örgütlerinin delegeleri ile yapıldı. Toplantıda asistan hekimlerde tükenmişlik sendromu, tıbbi liderlik, hastanelerde cinsiyet temelli taciz, cinsel taciz ve uzmanlık alanı ter-



cihine etkileri, genç hekimlerin uluslararası hareketinde serbestlik, uzmanlık eğitimi konularında çalışmalar yapıldı. Toplantıya CPME başkan yardımcısı Prof. Dr. Rutger Jan Van Der Gaag, EMSA Başkanı Teuta Azizi ve açlık grevinde olan

Polonyalı asistan hekimleri temsilen Dr. Mikolaj Sinica de davetli olarak katıldılar. European Junior Doctors delegeleri, Polonyalı meslektaşlarıyla dayanışma içinde olduklarını dile getirdi.

Yönetim Kurulu seçimlerinin de gerçekleştiği toplantıda, önümüzdeki dönem EJD Başkanlığını İngiltere Tabipler Birliği’nden Kitty Michelle Mohan yaparken, başkan yardımcılığını geçtiğimiz dönem de bu görevi yerine getiren Clara Sofie Bratholm (Norveç) sürdürecektir.

Bir sonraki EJD genel kurulu, Zagreb, Hırvatistan’da 4-5 Mayıs 2018’de yapılacak.

Polonya'da asistan hekimler açlık grevinde

Ağır çalışma koşulları ve sağlığa bütçeden ayrılan payın düşüklüğü, Polonya'da asistan hekimlerin açlık grevine başlamasına neden oldu.

Tıp Dünyası
ANKARA

Ağır çalışma koşulları Polonya'da son bir yılda 4 asistan hekimin gece nöbetinde yaşamını yitirmesine yol açtı. Çalışma koşullarındaki olumsuzlukları, Avrupa ortalamasının çok altındaki ücretleri, bütçeden sağlığa ayrılan payın düşüklüğünü ve meslektaşlarının bu koşullar nedeniyle ölümünü protesto eden Polonyalı asistan hekimler 2 Ekim 2017 tarihinden bu yana açlık grevindeler.

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), grevdeki asistan hekimlerle tam dayanışma içinde olduğunu açıkladı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu da, Polonya'da asistan hekimlerin haklı taleplerinin hızla karşılanması temennisini içeren destek mesajları iletti.

Polonyalı hekimler meslektaşlarının desteğini bekliyor

Polonya Tabipler ve Diş Hekimleri Yüksek Tıp Konseyi'nden 13 Ekim 2017 tarihinde TTB'ye gönderilen mektupta, Polonya'da hekimlerin içinde bulunduğu çalışma koşulları ve asistan hekimlerin yürüttüğü açlık grevi hakkında bilgi verilerek, Polonyalı asistan hekimlerin seslerinin duyurulması amacıyla destek talebinde bulunuldu.

Söz konusu eylemin Polonya'da sağlık sisteminin temel sorununa ilişkin olarak ülkedeki yetkililere yıllardır yapılan ve sonuç alınamayan başvuruların ardından gerçekleştiğine dikkat çekilen mektupta, "Sözünü ettiğimiz sorun, sağlık alanındaki kamu harcamalarının Avrupa'da en düşük düzeydekilerden biri olması, nüfusun sağlık alanındaki gerçek ihtiyaçlarını karşılamadığı gibi sağlık çalışanlarına uygun çalışma koşulları sunmaktan uzak oluşudur" denildi.



Çalışma koşullarındaki olumsuzlukları, Avrupa ortalamasının çok altındaki ücretleri, bütçeden sağlığa ayrılan payın düşüklüğünü ve meslektaşlarının bu koşullar nedeniyle ölümünü protesto eden Polonyalı asistan hekimler 2 Ekim 2017 tarihinden bu yana açlık grevindeler.

Mektupta, "Türkiye'deki meslektaşlarımızdan Polonyalı doktorlarla dayanışma içinde yer almalarını ve haklı taleplerini desteklemelerini istiyoruz. Böyle bir destek protesto eyleminde yer alanlara güç verecek, yetkililer gerekli adımları atıncaya kadar eylemlerini sürdürmeye

özendirecektir" ifadelerine yer verildi.

DTB'den tam destek

DTB, 13 Ekim 2017 tarihinde yaptığı açıklamada, grevdeki asistan hekimlerle dayanışma içinde olduğunu bildirdi. Açık-

lamada, yıllık Genel Kurul toplantısı için Chicago'da bir araya gelen DTB delegelerinin acil bir karar çıkararak söz konusu sorunla ilgili ciddi kaygılarını dile getirdikleri ve Polonya Başbakanına devreye girip kabul edilebilir bir çözüm bulunması için görüşmelere başlama çağ-

rısında buldukları belirtildi.

Açıklamada, meslektaşlarının çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve halkın sağlığı için daha fazla kaynak ayrılması amacıyla açlık grevinde bulunan hekimlerin telafisi mümkün olmayan zararlara maruz kalmadan ya da ölmeden bir çözüme ulaşılmasının büyük önem taşıdığı vurgulandı.

DTB'nin açıklamasında ayrıca, Polonya'da sağlık harcamalarının GSYH içindeki payının yüzde 6,1 olduğu, bu oranın dünya ortalamasının ise yüzde 9 civarında olduğu, uzmanlık eğitimindeki hekimlerin vergiler düştükten sonra ellerinde kalan aylık maaşlarının 510-580 Euro arasında olduğu ve bu hekimlerin çoğu kira ve diğer masraflarını karşılayabilmek için aynı zamanda başka işler yapmak zorunda kaldıkları bilgisi verildi.

TTB'den dayanışma ve destek mesajı

Polonya Tabipler ve Diş Hekimleri Yüksek Tıp Konseyi'nin mektubuna TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel imzasıyla 18 Ekim 2017 tarihinde verilen yanıtta da, Polonya Başbakanı'na çağrıda bulunularak, asistan hekimlerin taleplerinin daha fazla hekimin sağlığı zarar görmeden dikkate alınması dileği iletili.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu da, Türkiye'de de asistan hekimlerin çok ağır koşullarda, yorgun, uykusuz şekilde çalıştığını, üniversite ve eğitim hastanelerindeki hasta yığılmasını göğüslemek zorunda kaldığını bildirdi. Olumsuz çalışma koşullarının giderek daha da kötüleştiğine yer verilen mektupta, Türkiye'deki OHAL ortamının bu olumsuzlukları artırdığına dikkat çekildi. Mektupta, Polonya'daki arkadaşlarımızın mücadelesi ve talepleriyle derin bir duygudaşlık içindeyiz. Polonya'daki meslektaşlarımızın 3. haftasına giren bu eylemlerinde yanlarında olduğumuzu ve sağlıklarına hiçbir zarar gelmeden haklı taleplerinin hızla karşılanmasını talep ettiğimizi duyuruyoruz" denildi.

Ölümüne çalışma!

Son **10** yılda **215** sağlık çalışanı iş cinayetleri, uğradıkları şiddet, yaşadığı baskı mobbing, tüketen çalışma koşulları sebepleriyle yaşamdan kopartıldı.

Yasal çalışma süresi

56 saat



Asistan hekimlerin çalışma süresi

90 saat

33 saati aşan nöbetler



100 saati aşan haftalık çalışma saatleri

her **5** dakikada bir hasta bakma zorunluluğu

Son **10** yılda



5 kat artan iş yükü

%69

Sağlık çalışanlarına uygulanan mobbing oranı



Sağlık çalışanlarında tükenmişlik oranı

%24

Mobbinge, kötü ve ağır çalışma şartlarına karşı birlikte ama hep birlikte mücadele edeceğiz. Sadece sokaklarda, büyük yürüyüşlerde değil, her günden daha bezmiş görünen bir meslektaşına "kahve yaptım sana da" diyerek...

Adımları her zamankinden daha da ağırlaşmışsa, koluna girip yürürken, "birlikte göğe de bakalım" diyerek...

Hastanenin acilinde çalıştıktan sonra dışarı çıktığında gömleğinin altında kan damlamış tişörtünü saklamaya çalışan hekim arkadaşına, "canım" deyip onun elini tutarak...

Sanki... birbirimizin elinden tutarsak, düştüğümüz yerden kalkabiliriz.

#Ölümüne çalışma TÜKETİYOR