

## TTB'nin aşı yasa teklifi TBMM'de

Türk Tabipleri Birliği'nin çocukluk dönemi aşlarıyla ilgili olarak hazırladığı yasa değişikliği önerisi CHP'li hekim milletvekillerince TBMM'ye sunuldu.

5



## TTB Seçimli Büyük Kongresi 8-10 Haziran'da

Türk Tabipleri Birliği'nin 69. Büyük Kongresi (seçimli) 8-9-10 Haziran 2018 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirilecek.

16



# Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 236 Nisan 2018

## Tabip Odalarının seçimleri tamamlandı

# İyi hekimlik görevine devam ediyor!

Tabip Odalarında 2018-2020 döneminde görev yapacak Yönetim Kurulları belli oldu. TTB'ye bağlı 65 Tabip Odası'nda Nisan ayı boyunca süren seçimler tamamlanırken, 11 Tabip Odası'nın başkanlığını kadın hekimler üstlendi.

İstanbul, İzmir, Antalya, Diyarbakır, Bursa, Mardin, Trabzon, Ordu, Denizli, Osmaniye ve Afyonkarahisar'da Tabip Odası başkanlığını üstlenen kadın hekimlerle odalarına ilişkin seçim değerlendirmesini, tabip odaları yönetimlerinde kadın hekimlerin olmasını ve önümüzdeki dönem faaliyetlerini konuştuk. **7-8-9-10**



Fotoğraf: Alaattin Timur

## Sağlık Bakanlığı'nın aylık kirası 2 milyon lirayı aşıyor

Sağlık Bakanlığı'nın kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapılan ve Bilkent'teki Şehir Hastanesi ihalesine sonradan dâhil edilen yeni hizmet binası için 8 ayda 18 milyon 55 bin 498 lira 61 kuruş ödendiği ortaya çıktı.

2

## Üniversiteleri bölen tasarıya büyük tepki

Hükümet tarafından hazırlanan ve 10 üniversitenin bölünmesini içeren düzenlemeye tepki yağıyor.

6

## Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'na özgürlük

İki ayı aşkın süredir Sincan Cezaevi'nde tutuklu bulunan Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nun bir an önce serbest bırakılması için kamuoyuna ve yetkililere çağrı yapıldı.

12

## ÇGD'nin Dayanışma Ödülü TTB'nin

Çağdaş Gazeteciler Derneği'nin 2017 Yılın Gazetecileri Ödülleri kapsamında verdiği Dayanışma Ödülü'ne TTB değer görüldü.

16

Dr. Ersin Arslan anıldı

11

Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu annesinin cenaze törenine katıldı

11

Teşekkür Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Tıp Dünyası için yazdı.

13

TTB, CPME ve WMA toplantılarına katıldı

14

Yunanistan'da kötü ekonomik koşullar ve mülteci krizinin sarstığı kamu sağlık hizmetleri alarm veriyor

15



## Gündem...

### Özel Sağlık Kuruluşlarında Hekimlik

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

## Genç hekimlerin atamaları yapılsın!

TTB Merkez Konseyi, OHAL KHK'leri ile getirilen ve genç hekimlerin mesleklerini yapmalarını engelleyen tüm işlemlerin bir an önce sonlandırılmasını istedi. **4**



# Sağlık Bakanlığı'nın aylık kirası 2 milyon lirayı aşıyor

Sağlık Bakanlığı'nın kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapılan ve Bilkent'teki Şehir Hastanesi ihalesine sonradan dâhil edilen yeni hizmet binası için 8 ayda 18 milyon 55 bin 498 lira 61 kuruş ödendiği ortaya çıktı.

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Sağlık Bakanlığı'nın Bilkent'teki yeni binasının aylık kirasının 2 milyon lirayı aştığı açıklandı. CHP Milletvekili Tur Yıldız Biçer'in bilgi edinme kapsamında Sağlık Bakanlığı'na yaptığı başvuruya 2 ay sonra gelen yanıtta, Sağlık Bakanlığı'nın kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapılan ve Bilkent'teki Şehir Hastanesi ihalesine sonradan dahil edilen yeni hizmet binası için 8 ayda 18 milyon 55 bin 498 lira 61 kuruş ödendiği ortaya çıktı.

Biçer, TBMM'de gündem dışı söz alarak yaptığı konuşmada Sağlık Bakanlığı'nın yeni hizmet binasının kira bedeliyle ilgili ayrıntıları açıkladı. Biçer'in aktardığı bilgiler şöyle:

## 8 ayda 18 milyon 055 bin 498 lira 61 kuruş ödendi

Bilkent Şehir Hastanesi ihalesine sonradan dahil edilen Sağlık Bakanlığı'nın hizmet binası, kamu özel ortaklığıyla yaptırıldı. Sağlık Bakanlığı, şehir hastanesi yapan şirketlerin kiracısı oldu. Üstelik ihaleleri yapan Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü de bu binada kiracı, kendi ödeyeceği kiranın ihalesini yapıyor.

Sağlık Bakanlığı 2017 Ağustosunda yeni binaya taşındı. Beş aylık kira için firmaya 10 milyon 373 bin 267 lira 89 kuruş ödemiş. 2018 yılı için bugüne kadar fatura edilen kiraysa 7 milyon 682 bin 230 lira 72 kuruş.

## Kur farkı bedeli açıklanmıyor

Şehir hastanelerine ilişkin eleştirilerini, kaygılarını söyleyenleri "kıskançlıkla", "yerli ve milli olmamakla" suçlayan iktidar, bu devasa yatırımlarının neden bütçede görünmediğinin yanıtını bir türlü veremiyor. Şirketlere ne kadar kira ödeyeceklerini açıklamıyor. Kur garantili, yüzde 70 doluluk garantisi verilen bu hastanelerin kiralalarının Doların 4 Lira, Euro'nun 5 Lira olduğu dönemde ne kadara çıktığını açıklamıyor.

## "Kira değil taksit" aldatmacası

Sağlık Bakanı şirketlere yapılan ödemenin kira değil "taksit" olduğunu söylemişti. 2018 yılı Bütçe Kanunu görüşmelerinde aynen şöyle söylemişti Bakan Demircan: "Arkadaşlar, şehir hastaneleriyle Türkiye bir büyük sorunu aslında çözüyor. Meseleyi şöyle görelim: Türkiye



bu hastaneleri yaptırıyor ve taksitle satın alıyor. Şu anda kaynağımız yok ki alalım. Bunlar kira değil yani burada algıyı bir düzeltelim. Şimdi, arkadaşlar, ben asistanlığında, uzmanlığında uzun süre kiralarda kaldım, evlerde kirada durdum. Hiç çıktığımda, ayrıldığımda yani kirada kaldığım evlerden ayrıldığımda "Şimdi burası sizin." deyip kimse vermedi. Yani kiralamada kaldığımız yer sizin olmaz. Bu bir yanlış tercümedir, doğrusu bunun taksitlidir; biz bunu taksitle alıyoruz, yaptırarak ekleri alıyoruz".

## Sağlık Bakanlığı bu kirayı kaç sene daha ödeyecek?

Sağlık Bakanlığı'na bilgi edinme kapsamında yaptığımız baş-

vuruya 2 ay sonunda yanıt geldi. Sağlık Bakanlığı'na şirketin "kira fatura ettiği" ortaya çıktı. Bu faturanın içinde vergi var mı, stopaj var mı, şirket buradan elde ettiği gelirin vergisini ödüyor mu bilmiyoruz. Nasıl bir sözleşme imzalandı ki kiranın küsuratı çıkıyor, bilmiyoruz. Binanın bakım, onarım hizmetlerini taşeron işçiler mi veriyor, bunlar kadroya alınacak mı bilmiyoruz. Sağlık Bakanlığı bu kirayı kaç sene daha ödeyecek, bilmiyoruz. Dolara endekli kirasının ne kadar arttığını, bilmiyoruz.

## Çalışanların hakkı kira bedeline

Sağlık Bakanlığı'nın bütçesinde görünmeyen bu binanın kiralaları döner sermayeden ödeniyor. Sağlık Bakanlığı, sağlık

çalışanlarına ve hastanelere çok gördüğü döner sermayeyi bol keseden şirketlere kira olarak ödüyor. Her yıl 14 Martlarda sağlık çalışanlarına müjdesi verilen, ama asla hayata geçmeyen fiili hizmet zammını, emekli maaşlarında iyileştirmeyi, döner sermaye paylarının yükseltilmesine eli varmayan hükümet, şirketlere milyarlarca lirayı sular seller gibi akıtıyor.

## Kamu zararı soruşturmasının akıbetini merak ediyoruz

Çok değil 3 sene önce Ankara'da ikiz kuleleri özel misafirler için klinik konukevi yapacaklarını söyleyerek 10 yıl için 36 Milyon Liraya kiralayan Sağlık Bakanlığı yetkilileri hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı kamu zararı nedeniyle soruşturma başlatmıştı. Bu soruşturmanın akıbeti nedir bilmiyoruz. Bu sözleşmeleri iptal eden Eski Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu "Yeni hizmet binamız tamamlandığında Bakanlık ve bağlı kuruluşların merkez teşkilatları için herhangi bir kiralık binaya ihtiyaç kalmayacaktır" demişti. Ama bugün Sağlık Bakanlığı'nın tüm merkez teşkilatı kiracı oldu.

## Sağlık meslek örgütlerinden "Şeker Fabrikalarının Özelleştirilmesinin Halk Sağlığına Etkileri" paneli

### Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Sağlık alanında örgütlü emek ve meslek örgütlerince düzenlenen "Şeker Fabrikalarının Özelleştirilmesinin Halk Sağlığına Etkileri" başlıklı panel, 14 Nisan 2018 günü, 16.00-19.00 saatleri arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi.

Gıda Mühendisi Dr. Bülent Şık ve TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Ahmet Soysal'ın konuşmacı olarak katıldığı panelin kolaylaştırıcılığı Dr. Pınar İçel üstlendi.

Panelde, şeker fabrikalarının özelleştirilmesinin pancar üreticilerini olumsuz etkileyeceği ve bununla ilişkili olarak nişasta bazlı şeker kullanımının artmasına neden olacağı vurgulandı. Nişasta bazlı şekerin zarar-

larına dikkat çekilen panelde, bu sürecin çocuklarda obezitenin artmasına, toplumda kanser riskinin artmasına, gıda güvenliği ve güvencesinin ortadan kalkmasına neden olacağı endişesi dile getirildi. Panelde ayrıca, pancar üretiminin yapılmayışının olgandışı durumlarda yaşamı sürdürme için önem taşıyan korunabilir enerjiyi de ortadan kaldıracağına dikkat çekildi.

### 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  
Yayının Türü: Yerel, süreli

### Yıl: 27 Sayı: 236

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 10 Mayıs 2018

## Gündem...

## Özel Sağlık Kuruluşlarında Hekimlik

**S**ağlık Bakanlığı Sağlık İstatistikleri Yıllığı verilerine göre, ülkemizde 2016 yılında çalışan hekim sayısı 144 bin 827'dir. Hekimlerin 27 bin 853'i özel sağlık sektöründe çalışmaktadır. 2016 yılında özel sağlık sektöründe toplam sağlık çalışanı sayısı ise 177 bin 663 olarak bildirilmiştir.

2003 yılında uygulanmaya başlanan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte sağlık sektörü piyasaya açılmış, sağlık alanında özel sektör yatırımları hızla artmıştır. 2002 yılında 271 olan özel hastanelerin sayısı, 2016 yılında %109 artışla 565'e yükselmiştir. 2002 yılında 5 milyon 697 bin 170 olan özel hastanelere müracaat sayısı, %1149 artışla 2016 yılında 71 milyon 147 bin 878 olurken, aynı süre zarfında özel hastanelerdeki yatan hasta sayısı %628, özel hastanelerdeki ameliyat sayısı %585 oranında artmıştır.

Özel sektör 14 yıllık sürede gelişip güçlenirken, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının çalışma koşulları giderek ağırlaşmıştır. Her yeni düzenleme sağlık çalışanları için daha ağır çalışma koşulları, daha fazla emek sömürüsü anlamına gelmektedir.

Ağır ve yorucu çalışma koşulları, aşırı nöbet yükü, uygun olmayan çalışma ortamları, yeterli izin kullanamama, resmi tatil günlerinde bile çalışmak zorunda kalma, ciro baskısı, iş güvencesinin olmaması özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sağlığını tehdit etmekte, tükenmelerine neden olmaktadır.

11 Ağustos 2017 tarihli DİSK-AR Sendikalaşma ve Toplu İş Sözleşmesi Raporu'na göre, sağlık ve sosyal hizmetler işkolunda işçi sayısı 350 bin 445, sendikaya üye sayısı 41 bin 237 olup sendikalaşma oranı %11.8'dir. Özel sağlık kuruluşlarında ise sendikalaşmanın yok denecek kadar az olduğu olduğu biliniyor. Sonuçta, hekimler özel sağlık kuruluşlarında, yoğun bir emek sömürüsü altında, ağır çalışma koşullarında sendikası olarak çalışıyorlar.

### İş Güvencesinden Yoksunluk ve Hekimlere Taşeron Çalışma Zorlaması

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin önde gelen sorunları arasında iş güvencesinden yoksunluk, aldıkların ücretlerin düşüklüğü ve özlük hakkı kayıpları

yer alıyor.

Son yıllarda özel sağlık kuruluşlarında aylık sabit ücretlerin, kamuda verilen ücretlerin de altına düştüğü biliniyor. Bazı hastaneler tüm hekimleri, gerçek hakediş miktarları ne olursa olsun, asgari ücretten çalışır göstermekte, Sosyal Güvenlik Kurulu (SGK) primlerini de asgari ücret üzerinden yatırmaktadır. Hekimlerin emekliliğe yansıyan prim tutarlarının en düşük orandan yatırılması, günümüz koşulları için çok düşük miktarlarda emekli maaşı anlamına geliyor. Hekim istese de daha fazla prim ödeyememekte ve düşük bir emekli maaşı almaya mahkum edilmektedir.

İş akdinin feshi durumunda, kıdem tazminatı, ihbar tazminatı, yıllık izin ücreti, kötü niyet tazminatı vb. bütün ücret ve tazminat kalemleri hesaplanırken çalışanın aldığı ücret temel alınmaktadır. Bu nedenle ücretin düşük gösterilmesi yargıya yansıyan uyumsuzluklarda da önemli bir sorun olarak karşımıza çıkmaktadır.

Özel hastanelerde yaşanan bir diğer sorun ise, ücretlerin zamanında alınamamasıdır. Çalıştığı özel hastaneden ücretini aylarca alamayan, biriken alacağını riske atmamak için hastaneden de ayrılamayan ve bir kısır döngü içinde hastanede karşılıksız olarak çalışmak zorunda kalan hekimlerin sayısının hiç de az olmadığı biliniyor.

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler ile işveren arasındaki ilişki esas itibarıyla 4857 sayılı İş Kanunu hükümlerine tabi iken, 4 Nisan 2015 tarih ve 6645 sayılı Torba Yasa ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası'na bir hüküm eklenerek bu ilişkinin değiştirilmesi yoluna gidildi. Bu düzenlemeyle, özel sağlık kuruluşlarında hizmet akdiyle çalışan hekimlerin taşeron çalışıyor olarak gösterilmeleri mümkün kılınmış oldu. Böylece, özel sağlık kuruluşları, çalışanları olan hekimlerden şirket kurarak kendilerine hizmet faturası kesmelerini ve ücretlerini bu fatura karşılığında ödemelerini istemeye başladılar. Çalışanın tabi olduğu sosyal güvence ve ücret ödeme ilişkisinin değiştirildiği bu yeni durumda; işverene mali ve hukuki kolaylıklar sağlanırken, hekimler de Bağkur'lu yapılar sigorta primlerini kendisi yatıran, kendi adına vergi mükellefiyeti olan çalışanlar konumuna

getirildiler. Diğer bir ifadeyle, iş ilişkisinin taşeronluk şeklinde sunulmasıyla, işverenin iş hukukundan kaynaklanan yükümlülüklerinden kurtulması sağlanırken, çalışanlar işçilik haklarından yoksun bırakılmış oldular.

### Çalışma Koşullarının Ağırlığı

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerde çalışma koşullarını ağırlaştıran etkenlerin başında çalışma saatlerinin fazlalığı gelmektedir. 4857 sayılı İş Kanunu'nun 63. maddesinde, haftalık çalışma süresi 45 saat olarak belirlenmiştir. İş Kanunu'nda belirlenmiş olan haftalık çalışma süresinin üzerinde çalışma, fazla çalışma olarak nitelenmiş ve işçinin rızasına bağlanmıştır. Ancak bu rıza ile de yetinilmemiş, söz konusu rızanın çeşitli nedenlerle elde edilebileceği öngörülerek fazla çalışma süresinin toplamının bir yılda 270 saatten fazla olamayacağı hükmü getirilmiştir.

Özel hastanelerde haftalık çalışma saatlerinin 45 saatin çok üzerinde olduğu bilinmektedir. Çoğu hekim çalıştığı hastaneye, mesai saatlerinin dışında, geceleri ve tatil günlerinde vizit yapmak için ya da konsültan hekim olarak gitmektedir. Sağlık kuruluşlarının kadro kısıtlaması nedeniyle ya da mali gerekçelerle nöbet hizmetlerine yönelik hekim istihdam etmemeleri, mesai saatleri dışında bu hizmetleri de üstlenen hekimlerin çalışma koşullarını ağırlaştırmaktadır.

Hekimler hakediş sistemi üzerinden çalıştıkları özel sağlık kuruluşlarında, çok hasta görerek aldıkları ücreti artırma çabasına girmekte, bu da uzun saatler çalışma anlamına gelmektedir.

### Hekim Emeği Yönünden Birden Çok Sağlık Kuruluşunda Çalışma

Birden çok sağlık kuruluşunda çalışmanın hekim emeğinin korunması yönünden değerlendirilmesi gerekir. Daha önce, 18 Ocak 2014 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan bir yasayla, üniversite öğretim üyelerinin, kurumsal sözleşme yapılması ve gelirin üniversite döner sermayesi hesabına kaydedilmesi koşuluyla, mesai dışında özel hastaneler veya vakıf üniversitesi hastanelerinde çalışmalarının önü açılmıştı. Son dönemde yapılan düzenlemelerle, özel hastanede çalışanların başka

özel hastanelerde çalışmalarında da benzer bir uygulamaya gidildiği görülmektedir. Tüm bu düzenlemeler, hekimi tetkik, tedavi ve izlem süreçlerindeki kararlarını sıvırlandırarak sağlık hizmet sunumunun belirleyicisi olmaktan çıkarmaktadır.

Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan ve 22 Mart 2017 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'te, özel hastane kadrosunda çalışan hekimlerin başka bir özel hastane veya tıp merkezinde kısmi zamanlı çalışabilmesi için kurumsal sözleşme yapılması öngörülmüş; söz konusu sözleşmeye çalışacak olan hekimin muvafakat göstermesi gerektiği belirtilmiştir. Özel hastane sahibi, zincir hastane veya anlaşmalı olduğu bir başka sağlık kuruluşu ile anlaşarak hekimin ikinci yerde çalışmasını zorunlu kılacaktır. Çalışmak zorunda olan hekimin, işten atılma riski altında kurumsal sözleşmeye muvafakat vermemesi düşük bir olasılıktır. Bu düzenleme, özel hastane kadrosunda çalışan hekimlerin bir başka sağlık kuruluşunda çalışabilmesinin, hekimin iradesine değil çalıştığı hastanenin işverenin kararına bağlı kılması anlamına gelmektedir.

İşveren; yeni bir hekim istihdamı yerine daha önce istihdam ettiği hekimleri çalıştırarak birçok yasal yükümlülüğün kurtulmak istemektedir. Sağlık sermayesinin çıkarı ve ticari kaygılar gözetilerek gündeme gelen kurumsal sözleşme, bu yönüyle bir hak olmaktan çok baskı aracı konumundadır. Bu koşullarda, sağlık sermayesine karşı hekimlerin gücü azalacak; hekimin kararı değil, zincir şeklindeki sağlık kuruluşlarının ihtiyaçları hekimin çalışma biçimini belirleyecektir.

### Özel Hastanelerde Tatil Günlerinde Provizyon Verilmesi

Genel poliklinik hizmetleri aralıksız sürdürülmeye gerek olmayan sağlık hizmetleri arasında yer alır. Bu hizmetler haftanın belirli günlerinde, başlangıç ve bitiş saatleri olan biçimde, belirli bir düzen içinde yürütülür.

Normal çalışma zamanının dışında kalan resmi tatil günlerinde, ortada herhangi bir zorunluluk olmadıkça çalışma yapılmaması işin doğası



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

gereğidir. Buna karşın, ülkemizdeki istihdam sorunlarının da etkisiyle, çalışanlar tatilleri de kapsayan uzun çalışma sürelerine rıza göstermek zorunda kalmaktadırlar.

Sağlık hizmetinin gereklilikleri ve sağlık çalışanlarının dinlenme haklarının görece dengelendiği bir düzen, tatil günlerinde poliklinik hizmetlerine SGK tarafından provizyon verilmesiyle sağlık çalışanları aleyhine bozulmuştur. Ertelenebilir nitelikteki sağlık hizmeti gereksinimi, SGK tarafından verilen provizyon sebebiyle tatil günlerinde de karşılanmakta, bunun için bu günleri hekim ve diğer sağlık çalışanları görev başında geçirmektedirler.

### Sonsöz Olarak

Neoliberal politikaların hakim olduğu günümüzde, sağlığın giderek daha fazla küresel sermayenin kârını artırma alanlarından biri haline gelmesi, sağlık çalışanları için iş yoğunluğu, ücret düşüklüğü, çalışma saatlerinin uzunluğu, güvencesizlik, esnek çalışma gibi koşulları doğuruyor. Bu süreçte sağlık hizmetinde karar süreçleri hekimden sermayeye devrediliyor. Sermayenin güdümünde sağlık hizmeti almaya gelenler ile sağlık çalışanları arasında piyasa ilişkisinin belirleyici olması, hem sağlık çalışanlarının hem de toplumun sağlığına zarar veriyor. Sağlık emek sürecinin piyasanın ihtiyaçları ve talepleri doğrultusunda örgütlenmesiyle de, sağlık hizmetlerinin piyasada üretilen ve satılan mallar olarak algılandığı, sermayenin kâr/zarar hesabı içinde metalaştığı bir sağlık ortamı yaratılıyor. Sağlıkta metalaşmanın en yoğun yaşandığı kurumlar kuşkusuz ki özel sağlık kuruluşlarıdır. Sağlık emek sürecinin toplumun ihtiyaçları doğrultusunda yeniden örgütlenmesinin gerekliliğini en iyi ortaya koyan da, yine bu kuruluşlarda yaşanan hak ihlalleridir. Özel sağlık kuruluşlarında sağlık emekçilerinin örgütlenmesi yönünde gösterilecek çabalar, yeni bir mücadele sürecinin önemli adımları olacaktır.

# Genç hekimlerin atamaları yapılsın!

TTB Merkez Konseyi, genç hekimlerin mesleklerini yapmalarını engelleyen tüm KHK düzenlemelerinin bir an önce kaldırılmasını istedi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, OHAL KHK'leri ile getirilen ve genç hekimlerin mesleklerini yapmalarını engelleyen tüm işlemlerin bir an önce sonlandırılmasını istedi. TTB'den yapılan açıklamada güvenlik soruşturmaları dolayısıyla ataması engellenen yeni mezun hekim sayısının 300'ün üzerinde olduğu vurgulandı.

Daha önce, güvenlik soruşturması olumsuz sonuçlanan hekimler için, devlet hizmeti yükümlülüğünden muaf tutulma belgesi düzenleyerek özelde çalışmalarına olanak sağlayan Sağlık Bakanlığı'nın Mart 2018'den bu yana bu konuda ikircikli bir tutum içine girdiğine yer verilen açıklamada, şimdiyse Bakanlığın yeni bir komisyon kurarak muafiyet verme işleminin bu komisyonca tekrar değerlendirilmesi yönünde bir hazırlık içinde olduğu kaydedildi. "Güvenlik soruşturmaları olumsuz sonuçlanan onlarca hekimin mesleğini yapma hakkı gasp edilmiş durumdadır. Ayrıca, önceki komisyon kararları sonucu devlet memurluğuna atanmaları iptal edilen yüzlerce hekimin de



**KHK'lerle, güvenlik soruşturmalarıyla işsiz kalan genç hekimler, 14 Mart'ta Sağlık Bakanlığı'nı protesto etmişlerdi. CHP Manisa Milletvekili Tur Yıldız Biçer'in de destek verdiği hekimler, Sağlık Bakanlığı önünde limon satmışlardı.**

özel sağlık hizmetlerinde çalışma durumları tehlikeye girmiştir" denilen açıklamada, Sağlık Bakanlığı'ndan genç hekimlerin mesleklerini yapmalarını engelleyen bütün işlemlerin bir an önce sonlandırılması istendi.

Açıklamada şunlara yer verildi:

a)Devlet hizmeti yükümlülüğü kurası ile sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışmak üzere atanacak hekimlere güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yaptırılmasına ilişkin işlemlere son verilmelidir.

b)Güvenlik soruşturması devam eden hekimlerin bu işlemleri sonlandırılarak atamaları ivedilikle gerçekleştirilmelidir.

c) Güvenlik soruşturması olumsuz olduğu gerekçesiyle ataması yapılmayan hekimler, işlemleri geri alınarak ivedilikle görevlerine başlatılmalıdır.

d)Tıpta uzmanlık sınavını kazanan, ancak güvenlik soruşturması süren ya da olumsuz gelen hekimler, uzmanlık eğitimlerine başlatılmalıdır.

e)Mevcut durumda güvenlik soruşturması olumsuz sonuçlandığı gerekçesiyle ataması yapılmayan hekimlerin özel sağlık hizmetlerinde hekimlik yapmalarının önündeki engeller derhal kaldırılmalıdır.

## Eyvah! Apandisitim patladı!

Ataması Yapılmayan Genç Bir  
Doktor

Hastanede yine olaylı bir gün başlıyor. Haydar Emmi sağ böğründe şiddetli bir ağrı ile bize ulaştığında vakit kaybetmeden tanıyı koyup ameliyathaneye alıyoruz. Her işlem müthiş bir gizlilik içinde sürüyor. Bu işte bize yardımcı olacak sağlık personelinin – hemşireyi, postayı, temizlik görevlisini “Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak” şartıyla göreve alıyoruz. Ameliyata başlamadan önce her türlü terör örgütünden temizlenmek için iyice yıkanarak steril oluyoruz. Ameliyathanenin kapalı kapıları ardında büyük bir titizlikle cerrahi sürüyor. Nihayet apandisiti patlamadan imha etmeyi başarıyoruz.

Bu zorlu vakanın ardından polik-

liniğe geçiyorum. Fatma Teyze, yemek borusundan boğazına kadar çıkan yanıcı ve yakıcı maddelerden şikayet ediyor. Melahat Yenge, romatizmalarının dizleri üzerindeki yıkıcı etkisinden; Dursun Amca da astım ataklarının uykularını bölücü faaliyetlerinden dert yanıyor. Doğrusu bazen bu kadar “gizli” bilginin sorumluluğu altında ezilmiyor değilim. Fakat güçlü durmaya çalışıp doktorların göreve alınmadan önce ilgili yasa ve yönetmeliğe son derece uygun olarak haklarında “Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması” yapılmış olduğunu düşünerek rahatlıyorum. Öyle ya, “yetkili olmayan doktorların bilgi sahibi olması halinde devlet güvenliği, ulusal varlık ve bütünlük, iç ve dış menfaatler zarar görebilir veya tehlikeye düşebilirdi.” Bu dü-

şünceyle, midesinde kimyasal gaz tespit ettiğim bir hastamı bir üst makama sevk ediyorum. Sıkıntıdan patlayacağımı söyleyen bir başka hastam içinse Psikiyatri konsültasyonu istiyorum.

Bu yorucu günün sonunda evime gidip rahatça ayaklarımı uzattığımda ilkokula giden oğlum gelerek, yararlı ve zararlı bakterileri nasıl ayırt ederiz baba, diye soruyor. Terör örgütleriyle iltisakı veyahut irtibatı var mı diye bakarız oğlum, diyorum. Televizyonda severek izlediğim gerilim ve aksiyon dolu “Steril Sokaklar” dizisini açıyorum.

Bitmedi...

OHAL ilanından günümüze dek 300'den fazla yeni mezun genç hekim, hiçbir gerekçe gösterilmeden, güvenlik soruşturması bahane edilerek

Sağlık Bakanlığı tarafından mesleklerine başlatılmadı. Zorlu TUS sürecinin ardından gönüllerinden geçen asistanlıkları kazanan birçok hekim yine aynı bahaneyle hem eğitim hem çalışma haklarından oldular. Binlerce hekim de evlerinde oturarak aylarca güvenlik soruşturmasının bitmesini bekledi. Yine aynı sürede sağlık hizmetleri aksadı, hastanelerde kuyruklar oluştu. Hastalar hekimsiz, hekimler hastasız kaldı.

Hekimlere ve diğer sağlık çalışanlarına uygulanan, tüm halkımızı mağdur eden güvenlik soruşturmalarının kaldırılması talebimizdir.

Bitsin.

Kaynakça:

1. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu
2. 4045 sayılı Güvenlik Soruşturması Kanunu
3. Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği

# TTB'nin aşı yasa teklifi TBMM'de

TTB'nin çocukluk dönemi aşlarıyla ilgili olarak hazırladığı yasa değişikliği önerisi CHP'li hekim milletvekillerince TBMM'ye sunuldu.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) giderek artan aşı reddine karşı sağlık çalışanlarına ve halka çocukluk dönemi aşlarının önemini hatırlatmak ve zorunlu aşı yasasının bir an önce çıkarılması için Sağlık Bakanlığı'na harekete geçirmek amacıyla 5 Nisan'da başlattığı "Aşı Candır" kampanyası kapsamında hazırladığı yasa değişikliği önerisi TBMM'ye sunuldu.

TTB Merkez Konseyi, "Aşı Candır" kampanyası kapsamındaki gelişmeleri basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdu. 20 Nisan 2018 tarihinde TTB'de gerçekleştirilen basın toplantısına, milletvekilleri Dr. Ali Şeker, Dr. Niyazi Nefi Kara ve Dr. Behçet Yıldırım da destek verdi.

## Aşı reddindeki artışı endişe ile karşılıyoruz

Prof. Dr. Raşit Tükel, burada yaptığı konuşmada, çocuklarına aşı yaptırmayı reddeden aile sayısının son 7 yılda yüzde 125 arttığına dikkat çekerek, sayısının daha da artması durumunda salgın hastalıkların ortaya çıkabileceği uyarısının yapıldığını hatırlattı. Hekimler olarak bu durumu endişe ile karşıladıklarını belirten Tükel, dünyada her yıl aşılama sayesinde 2 milyondan fazla çocuğun hayatının kurtarıldığı ve eğer dünyadaki tüm çocuklar aşılanabilse, 1.5 milyondan fazla çocuğun daha hayatının kurtarılacağı yönündeki verileri aktardı.

## Aşılarla ilgili kanıtlanmış hiçbir ciddi yan etki yoktur

Aşıların son derece etkin ve güvenilir olduğunun birçok bilimsel çalışma ile kanıtlandığını belirten Tükel, "Aşılarla ilgili kanıtlanmış hiçbir ciddi yan etkinin olmadığını altını bir kez daha çizmek istiyoruz. Aşı yapılması, kişinin ya da ebeveyninin; bilimsellikten uzak, kanıtlanmamış bilgiler ve yanlış inançlar doğrultusunda aldığı keyfi kararlarına bırakılmama-



lıdır. Toplum sağlığı açısından ileride bu kararların geriye dönüşü olmayan sorunlara neden olabileceği unutulmamalıdır" diye konuştu.

## TTB'nin yasa önerileri TBMM'ye sunuldu

Anayasa Mahkemesi'nin 26 Ekim 2016 tarihinde mevcut yasalar doğrultusunda çocuk felci dışındaki aşılama zorunlu tutulamayacağı yönünde bir karar aldığı hatırlatan Tükel, bu kararın aşılama konusunda yasal bir düzenleme yapılmasının gerekliliğini ortaya koyduğunu söy-

ledi. TTB olarak Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nda ve Türk Ceza Kanunu'nda konuyla ilgili değişiklik önerileri hazırladıklarını belirten Tükel, TTB'nin bu değişiklik önerilerinin CHP'li hekim milletvekillerince 16 Nisan 2018 tarihinde TBMM'ye sunulduğu bilgisini aktardı.

## Sağlık Bakanlığı'nı göreve çağırıyoruz

Prof. Dr. Raşit Tükel, toplumda giderek artan aşı karşıtlığı ve bu konuda yürütülen tartışmalar karşısında Sağlık Bakanlığı'nın suskunluğunu sürdürmesinin ve aşılama konusunda halen gerekli

düzenlemeyi yapmamasının dikkat çekici olduğunu söyledi. Bakanlıktan topluma güçlü mesajlar vererek aşılama teşvik etmesinin ve yasal düzenlemeleri bir an önce yapmasının beklendiğini belirten Tükel, "Aşılama konusunda mevzuattaki belirsizliklerin sona erdirilmesi için, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu ve Türk Ceza Kanunu'nda değişiklik yapılmasına yönelik yasa taslağı önerilerimizi bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyor; bu konudaki yasal düzenlemelerin ivedilikle yapılması için Sağlık Bakanlığı'na göreve davet ediyoruz" diye konuştu.

*TTB Merkez Konseyi üyeleri ve milletvekillerince, dünyada sadece kızamık aşısının yapılmaması dolayısıyla her saat 13 çocuğun yaşamını yitirdiğine dikkat çekmek amacıyla, sembolik olarak 13 adet sarı, beyaz ve siyah renkli balonu gökyüzüne uçurdular.*

## Aşılamanın önemine ilişkin çalışmalar sürecektir

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş da 5-24 Nisan 2018 tarihleri arasında yürütülen "Aşı Candır" kampanyası kapsamında yürütülen çalışmalar hakkında bilgi verdi. Ulutaş, 24-30 Nisan tarihlerinin Dünya Aşı Haftası olduğunu belirterek, yasal düzenlemelerin bu hafta içinde çıkabilmesi için kampanyayı erken başlattıklarını söyledi. Bu sürede TTB web sayfası üzerinde ayrı bir Aşı sayfası oluşturulduğunu, 1. Basamak Sağlık Çalışanlarına Yönelik Aşı Rehberi'nin yayımlandığını, Anne ve Babalar İçin Aşı Broşürü yayımlandığını, afişler, videolar ve basın açıklamalarıyla aşının önemine vurgu yapan çalışmalar yürütüldüğünü, yasa teklifinin hem TBMM'ye hem de Sağlık Bakanlığı'na iletildiğini aktardı.



# Üniversiteleri bölen tasarıya büyük tepki



## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Aralarında İstanbul ve Gazi üniversitelerinin bulunduğu 10 üniversitenin bölünmesini içeren yasa tasarısı tepkiyle karşılandı. 25 Nisan 2018 tarihinde Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonu'ndan geçen tasarının TBMM gündemine geldiği 2 Mayıs 2018 Çarşamba günü İstanbul ve Ankara'da düzenlenen basın açıklamalarında, üniversiteleri bölen tasarının geri çekilmesi istendi.

İstanbul'da, İstanbul Üniversitesi önünde gerçekleştirilen kitlesel basın açıklamasına TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, Genel Sekreter Dr. Osman Öztürk ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç katıldılar.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Osman Öztürk burada yaptığı konuşmada, "24 Nisan'dan bu yana İstanbul Üniversitesi'ni, Türkiye'nin pek çok köklü üniversitesini bölen kanun tasarısına karşı ses veriyoruz. Günlerdir buradayız, Cerrahpaşa'dayız, Çapa'dayız, Türki-

ye'nin bütün üniversitelerinden sesleniyoruz: Bundan kısa süre sonra siyasi ömrü bitecek bir meclis 80 yıllık, 100 yıllık üniversitemize dokunuyor, bölmeyi parçalamayı tartışıyor. Bunu kabul etmeyeceğiz" dedi.

İstanbul Üniversitesi Bileşenleri adına ortak basın açıklamasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel kamuoyuyla paylaştı.

## Kimliksizleştirme çabası

Eğitim kurumlarının köklü gelenekleri ve yapıları sayesinde ekolleştiklerini belirten Tükel, yüzlerce yıllık köklere sahip olan İstanbul Üniversitesi'ni en eski fakültelerinden koparmanın, bu ekolün can damarlarını kesmek ve kimliksizleştirmekten başka bir anlam taşımadığını vurguladı. Tükel, İstanbul Üniversitesi'nin bünyesindeki fakültelerin yıllar içinde geliştirdiği sinerjiyle ortaya çıkmış olan bilimsel performansının, dünyada asla bölünmesi düşünülmemen köklü ve büyük üniversitelerle yarışacak düzeye getirilmesi için özellikle desteklenmesi ve geliştirilmesi gerekirken, bölünmesinin yüksek öğrenim sisteminin göz bebeği olan bu köklü

kuruma vurulacak en büyük darbe olduğunu kaydetti. Tükel, "Dokuz kamu üniversitesi, çok sayıda vakıf üniversitesi olan bir megakentte var olan en köklü üniversiteyi bölmenin eğitime ne gibi bir faydası olacağına dair herhangi bir neden öne sürülemediği gibi, herhangi bir rapora, bilimsel bir değerlendirmeye dayanmayan bu talebi

destekleyen bir üniversite bileşeni de bulunmamaktadır" diye konuştu.

## Tasarıyı geri çekin

Tükel, öğretim üyeleri, öğrenciler ve çalışanlar olarak, İstanbul Üniversitesi'ni akademik kurullar eliyle katılımcı bir biçimde yönetmeye her zaman hazır olduklarını belirterek, "Tür-

kiye Büyük Millet Meclisi'ne sesleniyoruz: Bu yasa tasarısını geri çekin, hiç değilse ulusumuzun kısa bir zaman sonra yapılacak seçimlerde yetkilendireceği yeni parlamentonun bu kritik kararı müzakere edebilmesine fırsat verin. Milletvekillerimizi bu sorumluluk doğrultusunda davranmaya davet ediyoruz" diye konuştu.

## Oldubitti kanunlarına biri daha eklenmek isteniyor

Aynı gün Ankara'da da, Ankara Tabip Odası, Gazi Üniversitesi Öğretim Üyeleri Derneği ve Gazi Üniversitesi Bileşenleri tarafından ortak bir basın toplantısı düzenlendi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Vedat Bulut burada yaptığı konuşmada, "Bu kanun tasarısı hazırlanırken Gazi Üniversitesi mezunlarına, öğrencilerine, öğretim üyelerine ve akademik kurullara, Gazi Üniversitesi iç ve dış paydaşlarına sorulmamıştır ve oldubitti kanunlarına biri daha eklenerek Gazi Üniversitesi parçalanmak

istenmektedir. Demokrasiyle yönetilen bir ülkede ilgili toplum kesimleriyle görüşülerek yapılacak bir düzenleme, gelişmiş ülkelerde eşî benzeri olmayan bir şekilde Gazi Üniversitesi için bu demokratik kriter göz ardı edilerek tasarlanmıştır" dedi.

Dr. Bulut, Gazi Üniversitesinin bölünmesi halinde önümüzdeki yıllarda "Araştırma Üniversitesi" kapsamından çıkması, pek çok fakültede ve birimde akreditasyon, ISO belgelendirme süreçlerinin etkilenmesi, uluslararası projeler ve gerçekleştirilen pek çok stratejik değerde olan projelerin olumsuz etkilenmesi, uluslararası laboratuvar hibeleri an-

laşmalarının duraksaması hatta iptali, binlerce araştırma, patent, telif hakkı ve bilimsel yayın çalışmalarının sekteye uğraması gibi sonuçları olduğunu vurguladı.

Hacı Bayram Üniversitesi kurulmak isteniyorsa bunun yolunun Gazi ismiyle oynamak olmadığını belirten Dr. Bulut, Hacı Bayram Veli Camii'ne çok yakın konuşlanmış olan Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi'nin adı değiştirilerek o isme layık bir üniversite kurma yolu mevcut olduğunu söyledi.

Dr. Bulut sözlerini yasa tasarısını kınadıklarını ve ivedikle geri çekilmesini talep etti.

## Tabip Odaları seçimleri tamamlandı

# İyi hekimlik görevine devam ediyor!

*Tabip Odalarında 2018-2020 döneminde görev yapacak Yönetim Kurulları belli oldu. TTB'ye bağlı 65 Tabip Odası'nda Nisan ayı boyunca süren seçimler tamamlanırken, 11 Tabip Odası'nın başkanlığını kadın hekimler üstlendi.*

*İstanbul, İzmir, Antalya, Diyarbakır, Bursa, Mardin, Trabzon, Ordu, Denizli, Osmaniye ve Afyonkarahisar'da Tabip Odası başkanlığını üstlenen kadın hekimlerle odalarına ilişkin seçim değerlendirmesini, tabip odaları yönetimlerinde kadın hekimlerin olmasını ve önümüzdeki dönem faaliyetlerini konuştuk.*

### Sağlıkta şiddetin önlenmesi için çalışacağız

**Dr. Alev Türe Afyonkarahisar Tabip Odası Başkanı**



Tabip Odası seçimlerinin tüm Türkiye'de çağdaş, barışçıl ve demokratik bir şekilde yapılması beni çok mutlu etti. Sonuçta hekim hakları ve hekimlerin özlük haklarının iyileştirilmesi adına başlangıç için anlamlı bir adım oldu.

Tabip odası seçimlerinde Türkiye genelinde 11 odanın başkanının kadın olması ayrıca çok sevindirici. Bir toplumda kadını yüceltirsenez bu toplumun diğer organlarına da yansımaktır. Ayrıca, Afyonkarahisar'ın ilk kadın tabip odası başkanı olarak seçilmek beni onurlandırdı. Kadın, erkek tüm yönetimimiz omuz omuza daha iyiyi, daha güzeli yakalamak için çalışacağız. Üye sayımızı artırıp, hekimlerimizin yanında, onların sesi olmaya çalışacağız. Özellikle sağlıkta şiddetin önlenmesiyle ilgili resmi kurumlar, diğer sivil toplum kuruluşlarıyla el ele net bir duruş sergilemek konusunda kararlıyız. Yönetim anlayışımızda politize olmadan, tüm hekim arkadaşlarımıza eşit mesafede yaklaşarak, uyum içinde bir çalışma sistemi oluşturacağız. Ülkemiz için doğru ve etkin sağlık politikaları üretmek adına biz tabip odalarına düşen her noktada düşüncelerimizi ifade etmeğe çalışacağız. Toplumlar sağlıklı nesillerle ilerler ve ayakta kalır. Bu konuda da her türlü çalışmada var olmaya çalışacağız.

### Kadın sağlıkçılarla ilgili çalışmalarımız yoğunlaşacak

**Dr. Semra Güzel Diyarbakır Tabip Odası Eş Başkanı**



Bu yıl yapılan tabip odası seçimlerinde hemen hemen bir çok ilde katılım itibariyle, çıkan sonuçlar itibariyle talepleri net bir şekilde ortaya koymakta. Demokrasi ve barış yönünde bir talebi çizen bir tablo mevcuttur. Birçok ilde Etkin Demokratik TTB çizgisinde bir yönetim çıkmıştır. Ayrıca resmi kadın başkan sayısı artmıştır. Diyarbakır ilimizde hem genel kurul hem de oda seçimleri güçlü geçmiştir. Oy kullanım oranı %40 artış göstermiştir. Bu da hekim arkadaşlarımızın herşeye rağmen meslek odamızın yanındayız dediğini göstermektedir.

Bir çok odanın yönetimlerinde kadın temsiliyetinin artmasında meslek odası olarak doğru bir yolda olduğumuzu göstermektedir. OHAL ile beraber tüm toplumda yaratılmaya çalışılan baskı ve antidemokratik uygulamalar kadının güçlü temsiliyeti ile yıkılacaktır. Çıkan sonuçlar biz kadınları alanlardan çekmeye çalışmalarına verdiğimiz güçlü bir cevaptır. Diyarbakır tabip odası olarak önceki dönem yönetime seçildikten sonra eşbaşkanlık sistemi ile çalıştık. Eşbaşkanlık sistemi ile kadının üstü örtülmüş gücü ve perdelenen emeği tekrar açığa çıkarılıp görünür kılmıştır Kadın nesne olmaktan çıkarılıp özne haline getirilmiş sözünü yükseltmiştir. Eşit temsiliyet ortak irade ile kolektif bir çalışmayı ortaya çıkartmıştır.

Yeni dönem için planlamalarımız ise; bilim-kadın atölyesi (jineoloji) kurmak. Ayrıca önceki dönemde planlanan anket çalışmasını (kadın sağlıkçılarda mobbing) yapmak, bilimsel çalışmalar yapıp bunu yayın haline getirebilmek, yapılabilen yayınları mor bülten adı altında paylaşmak, kültür sanat faaliyetleri yapmak, seminerler yapabilmek (iyi hekimlik ve etik değerler ile ilgili, sağlığın toplumsallaşması gibi).

### İyi hekimlik değerlerini savunmaya devam!

**Dr. Derya Etem Mardin Tabip Odası Eş Başkanı**



Maalesef, Mardin Tabip Odası aktivist sayısı fazla olan bir oda değil. Burası mecburi hizmet bölgesi ve atanmış hekim arkadaşlarımız ya üyeliklerini odamıza taşıyorlar ya da üye olma ihtiyacı duymuyorlar. Seçimi değerlendirirken bu durumu da dikkate alarak katılımın fazla olmadığını söylemek mümkün. Ancak TTB Merkez Konsey üyelerinin sormaya tabii tutulması, gözaltına alınmaları her yerde olduğu gibi Mardin'de de reaksiyona sebep oldu ve hekimler burada da meslek örgütlerine sahip çıktılar.

Kadın hekimlerin özgün sorunları olduğunu biliyoruz. Özgün sorunları olan kadın hekimlerin yine özgün bir örgütlenme alanı olarak kadın hekimlik ve kadın sağlık kolunda örgütlenmeleri yeterli midir sorusunu sormak istiyorum. 11 odada kadın başkan olması kadın hekimler adına elbette oldukça yetersiz bir temsiliyeti ifade ediyor. Ayrıca 11 kişilik TTB Merkez Konseyde bir Kadın Sekreterinin bulunmasını ihtiyaç olarak görmekteyim. Belki fiili eş başkanlık uygulaması kadın hekimlerin yönetim süreçlerine etkin katılımı konusunda önemli bir adım olabilir. Örneğin Mardin Tabip Odası eş başkanlık sistemini 2014-2016 döneminden beri fiilen uygulamaktadır. 2016-2018 döneminde H. Zeki Uzun ile Berivan Tunca Eş Başkanlık görevini sürdürdüler. 2018-2020 döneminde Eş Başkan olarak ben ve Osman Sağlam sürdüreceğiz.

İyi hekimlik değerlerini savunmak, herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir sağlık hizmeti verilmesi gerektiğini her fırsatta hatırlatmak ve sağlık ortamına dair söz üretmek gibi görevlerimizin yanına koyduğumuz hedeflerimiz var elbette. Kadın hekimlere yönelik özgün çalışma yürütmenin kaçınılmazlığı ortadadır. Komisyonların aktifleşmesi ve hekim meclisinin etkin olarak işlemesi için çaba göstereceğiz. Oda olarak kadın çalışmalarına desteğimiz devam edecek. Şehir hastaneleri ile ilgili SES ile birlikte sağlık emekçilerine yönelik bilgilendirme çalışması yapmayı planlıyoruz. LÖSEV ile birlikte bir farkındalık çalışması yapmayı planlıyoruz.

## Genç hekimlere ulaşacağız



**Dr. Ebru Sivri**  
**Trabzon Tabip Odası Başkanı**

'Değişim yine, yenden' sloganıyla seçime girdik. Bu seçim iki

dönem önce ortaya çıkan 'Değişim Grubunun' varlığının ürünüdür. Asıl zorlu süreç o seçim sürecinde aşılarak bu noktaya gelindi. Bunun doğal sonucu olarak kolay bir seçim geçirdiğimiz söylenebilir.

Kadın başkanlarımızın sayısının artması çok gurur verici ve umuda ihtiyacımız olan bu dönemde güzel günler göreceğimize dair bir ışık. Kadının değersizleştirilmeye çalışıldığı bu son dönemdeki tüm saldırılara karşı çok güzel bir cevap olduğunu düşünüyorum. Vitrinde olmasalar da kadınlar aslında her yerde, her güzel fikrin arkasında var. Ve çok fazla emek vererek çalıştıklarını biliyorum çünkü sosyal sorumlulukları erkeklere göre daha fazla. Ama yine de cinsiyetçi bir bakış açısıyla yaklaşmayı doğru bulmuyorum. Tabip Odaları nasıl hem kadın hem erkek meslektaşlarımızı cinsiyet ayrımı gözetmeksizin temsil edebiliyorsa, başkanlarının da erkek olması kadar kadın olması da doğal.

Ne yazık ki genç nesil meslektaşlarımız Tabip Odalarını bilmiyor. Yeni mezun hekimlerin üyelik başvuru oranları yok denecek kadar az. Mesleğimize ait aidiyet duygusunun daha üniversite yıllarından başladığını göz önüne alındığımızda öncelikle tıp fakültesi öğrencilerine kendimizi anlatmamız lazım. Daha sonrasında kıdemli hekimlerle, meslekte yeni hekimlerimizi buluşturmak gerekiyor. İlimizde bununla ilgili çalışmalarımız olacak.

Hekimler olarak özellikle hukuki konular ve mesleki haklarımız konusunda yetersiz kaldığımız durumlar var. Bu hizmeti oda bünyesinde vermenin dışında bireysel olarak daha donanımlı olmak için eğitimler planlıyoruz.

Toplum sağlığını riske sokacak ve hekimlik mesleğini rencide edecek, bilimsel yönteme uymayan, kanıta dayanmayan, geleneksel olduğu söylenen tüm tıp dışı uygulamaların karşısındayız. Bu konuyla ilgili çalışmalarımız olacak.

## Mesleğimize, onurumuza, değerlerimize, geleceğimize ve ülkemize sahip çıkıyoruz

**Dr. Güzide Elitez**  
**Bursa Tabip Odası Başkanı**



Bursa'da, Bursa Tabip Odası 2018-2020 dönemi seçimlerine, Çağdaş Hekim grubu tek liste

olarak girdi. Bu Çağdaş Hekim grubunun karşısına herhangi bir grubun aday olarak çıkmadığı, tek liste olarak seçime girdiği, dördüncü dönem oluyor. Seçime herhangi bir aday grubun olmamasını geçtiğimiz dönemlerde Bursa Tabip Odasının yönetimini üstlenen tüm arkadaşlarımızın ortak başarısı olarak görmemiz gerekiyor. Seçimlere katılımın da tek aday liste olmasına karşın oldukça yüksek olmasını da odamızın kurullarında çalışan arkadaşlarımızın çalışma azminin desteklenmesi olarak yorumlayabiliriz. Yine seçim günü meslektaşlarımızın gerek gelip seçimde oy kullanarak, gerekse bize sözlü olarak gösterdiği destek, önümüzdeki dönem çalışmalarımızda en önemli motivasyon nedenimiz olacaktır.

11 kadın meslektaşımınla beraber meslek örgütümüze, meslek alanımıza, hekimliğe, ülkemiz sağlığına katkıda bulunmak gerçekten gurur verici. Ülkemizde kadınlarımızın özellikle yöneticilik konusunda geride kalmasının nedenlerini bir kenarda bırakarak, odalarımızın başkanlığını üstlenen tüm meslektaşlarımızı kutluyor ve başarılar diliyorum. Kadınlar ülkemizin ve mesleğimiz geçtiği bu zor günlerde böyle önemli bir görevi yüklenmelerini çok değerli buluyorum. Zor günlerde zor görevlere gönüllü olmanın, kadın olmaktan geldiğini düşünüyorum, bu toprakların kadınlarının tüm zor zamanlarda çok önemli önderlikleri olmuştur. Kadın meslektaşlarımla beraber önemli bir dayanışma ruhu gerçekleştireceğimizi düşünüyorum.

2018-2020 döneminde iyi hekimlik değerlerini sahiplenerek, bağımsız, bilimsel, demokratik, çözüm üreten, çok sesli, bir Bursa Tabip Odası için çalışacağız. Bu dönemde özellikle genç meslektaşlarımızla başta olmak üzere daha çok meslektaşımızla bir arada olup, dayanışma duygusunu arttırarak, sağlık alanında iyi hekimlik değerlerinin gerçekleştirilmesi için çaba göstereceğiz. Meslektaşlarımızla barışık ve uyum içinde; mesleğimize, onurumuza, değerlerimize, geleceğimize ve ülkemize sahip çıkacağız.

## Sağlıkta şiddetin önlenmesi öncelikli hedefimiz

**Dr. Esra Yancar Demir**  
**Ordu Tabip Odası Başkanı**



Seçimimiz 22 Nisan 2018 Pazar günü gerçekleşti, tek liste olarak çıktığımız seçim maratonunun son günü demokratik, keyifli ve yoğun geçti. Tüm liste yönetim kurulu, denetim kurulu, delegeler ve onur kurulu olarak bu işi yapmaya gönüllü dinamik meslektaşlarımdan oluşmakta ve önümüzdeki 2 yılı tüm hekim arkadaşlarımızın daha huzurlu ve mutlu çalışma koşullarında mesleklerini icra etmeleri, hekimlerin haklarının korunması, hekime uygulanan şiddetin önlenmesiyle ilgili çalışmalarla geçirmeyi hedeflemekteyiz.

11 tabip odasının başkanlığını kadın hekimlerin oluşturması bir kadın olarak beni çok mutlu etti ve onurlandırdı. Kadının elinin değdiği her şeyin farklılaşarak güzelleşeceğine inanlıyım. Atatürk'ün bize verdiği sosyal haklar sayesinde şu an bu konulara gelen kadın hekim başkanların, hekimler adına yeni ve güzel şeylere vesile olacağına bu uğurda canla başla çalışacağımıza eminim. Bu vesile ile Ulu Önder Mustafa Kemal Atatürk'e sonsuz minnet ve şükranlarımı iletmeyi bir borç bilirim. Ben kendi seçim listemi oluştururken kendi adıma kadın hekimlere öncelik vermeye çalıştım. Nitekim 7 kişilik yönetim kurulunun 3'ü ve onur kurulu üyelerinin 2'si kadın hekimlerden oluşturmakta.

Hekimlerin değersizleştiği, çalışma koşullarının zorlaştığı, iş yüklerinin arttığı, performans sistemi nedeniyle çalışma barışının bozulduğu zor bir dönem yaşıyoruz. Aynı zamanda bir psikiyatrist olarak hekimlerin tüm diğer sağlık çalışanları gibi tükenmiş olduğunu görmekteyim. Tüm bu zorluklara rağmen mesleklerini özveriyle yapmaya çalışan hekimlere yönelik hasta ya da hasta yakınlarının sözel ya da fiziksel şiddeti asla ve asla kabul edilemez. Bugüne kadar bu konuda hekimlerin gösterdikleri tepkiye rağmen bu fiili gerçekleştirenlere karşı caydırıcı bir yöntemin uygulanmadığını düşünmekteyim. Öncelikli hedeflerimizden biri bu konuyu gündemde tutarak gerekli yaptırımların uygulamaya geçilmesini sağlamak. Geçen sene ilk mezunlarını veren Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesinin acil olarak kampüs içinde bir üniversite hastanesine ihtiyacı var. Bu ihtiyaç artık daha fazla ötelenemeyecek durumda çünkü gerek artan öğrenci sayısı, gerek asistan ve gerek akademik personel artık o mekânda hizmet ve eğitim vermeyi nerdeyse olanaksız kılmakta. Bu konuda yapılabileceklerle ilgili Sağlık Bakanımızla görüşmeler planlamaktayız. Hekim arkadaşlarımızın çalışma koşullarının iyileştirilmesi, mesleki çıkarlarının korunması, aramızdaki birlik ve beraberliğin arttırılmasına yönelik faaliyetler diğer yürüteceğimiz çalışmalardan sadece birkaçı.





## Demokratik ve özgür bir ortam için hekimlere görev düşüyor

**Prof. Dr. Funda Obuz**  
**İzmir Tabip Odası Başkanı**

Seçime uzun bir süredir hazırlanıyoruz. Bu süreçte hekimlerin özlük haklarını, mesleki etik değerlerin korunmasını, halkın sağlık hakkını, nitelikli

sağlık hizmetinin önemini vurguladık. OHAL sürecinde işinden olan ve güvenlik soruşturması nedeniyle atanamayan hekimlerin sorunlarını dile getirdik. İktidarın 15 yıldır uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hem sağlık sisteminde hem de hekimler üzerinde oluşturduğu olumsuz etkileri belirttik. Şehir Hastaneleri, son günlerde SGK geri ödeme listesine alınan geleneksel ve tamamlayıcı sağlık uygulamaları bunlardan bazılarıydı. Meslek örgütlerine ve özellikle Türk Tabipleri Birliği'ne yapılmak istenen müdahalelere karşı olduğumuzu anlattık. Savaşa karşı barışı, karanlığa karşı aydınlığı, özgürlüğü ve demokrasiyi savunduk. Bunların hekimlerde karşılık bulduğunu düşünüyorum.

Kadınların çalışma ve toplum yaşamının her yerinde var olması önemli. Sağlık alanında, tıpta ve öğretim üyeleri arasında kadınlar fazla. Ama aynı durumun yönetici kesime yansımadığını görüyoruz. Ben kadın mücadelesinden

gelen bir kişi değilim. Seçilmemde tek başına bunun etkili olduğunu düşünmüyorum. Son dönemde yaşanan süreçte özellikle kadınların cesaretli duruşunun önemli olduğunu söyleyebilirim. Ayrıca şunu da unutmamak gerekir. Geleneksel uygulamaların, laiklikten verilen ödünlere kadını ötekileştirdiği ve eve kapatmak istediği bir dönemdeyiz. Son 15 yılda giderek de geriye gidiyoruz. Bu durumun da kadın adayları desteklemeye yönelik bir neden olabileceğini düşünüyorum.

Hekimlerin sorunlarının çözümü için demokratik ve katılımcı bir yönetim anlayışını benimseyecek, mesleki etik değerlerin korunması ve geliştirilmesi için çalışacağız. Uzun süredir çalışmayan komisyonların yeniden aktif hale getirilmesine, kendi üretimleri ve çözüm önerilerini oluşturmasına olanak sağlayacağız. Hekimlerle kendi kurumlarında ve tabip odasında mümkün oldu-



ğunca bir araya gelmeye ve sorunlarını dinlemeye çalışacağız. Daha önce de var olan İzmir Tabip Odası'nın Hekimler İçin Acil Durum Hattı'nın yaygınlaştırılmasını sağlayacağız. Toplumun sağlığının korunmasında ve sağlığın en önemli belirleyicilerinden demokratik ve özgür bir ortamın yerleşmesinde hekimlere büyük görev düşüyor. Bunun sağlanması için üzerimize düşeni yapacağız. Uygulanan sağlık politikalarına eleştirel ve sorgulayan bir tutum içinde olacak, kendi çözüm önerilerimizi kamuoyu ile paylaşacağız.



## Saray'ın odası olmayacağız!

**Prof. Dr. Nursel Şahin**  
**Antalya Tabip Odası Başkanı**

Tabip Odası seçimleri, birçok zorluğa karşı korumaya çalıştığımız "İyi Hekimlik" değerlerinin yok sayıldığı, iş güvencemizin, özlük haklarımızın elimizden alındığı, mesleki bağımsızlığımıza yönelik baskıların arttığı ve kendi çalışma ortamlarımıza yabancılaştırıldığımız bir dönemde yapıldı. Olağanüstü hal koşullarında, temel hak ve özgürlüklerimiz kısıtlanmışken, üstelik TTB ve Tabip odalarının kurumsal kimliklerine yönelik tehditler ve yeniden yapılandırılma istekleri açıkça kamuya beyan edilirken seçimlere hazırlandık.

Bir taraftan kriz, işsizlik, yoksulluk, doğanın talanı, diğer taraftan çatışmalar, savaşlar, göç ve mülteciler dünyanın ve ülkemizin gündemini oluşturmaktadır. Sağlık hakkımızın daraltıldığı, emeğimiz değersizleştirildiği, toplumun ciddi bir biçimde kutuplaştırıldığı bu günlerde dayanışmanın da büyüyeceğine inanıyoruz.

Hekimlerde bütün bu sorunlarla mücadele edecek, mevcut iktidarın ve yanlış sağlık politikalarının karşısında duracak, "Sarayın Odası" olmayacak hekimlere onay vermiş, TTB'ne ve meslek odalarına sahip çıkmışlardır. Türkiye toplumunun olduğu gibi hekimlerin de umuda ihtiyacı var.

Sağlık çalışanları ve hekimler arasında kadınlar diğer çalışma alanlarına göre oldukça çoğunluktadır. Akademik dünyada özellikle tıp alanında da böyle. Etkin Demokratik TTB olarak kadınlara yönelik bir kota uygulanıyor. Ama kadınların temsiline bu dönemde yükselişinde birçok etken mevcut. Kuşkusuz bu talepleri bugün en fazla dilendirenlerin başında kadınlar gelmektedir. Eşitlik ve özgürlük talepleri çok daha yakıcıdır. Şiddet ortamı ve dilinden paylarını fazlasıyla almaktalar. Kadına yönelik şiddet giderek artıyor. İktidarın kadın bedeni üzerindeki tahakküm isteği, buna uygun sağlık politikaları, sınırlamalar mevcut. Kadınların nasıl

yaşayacağından, nasıl üreyeceğine, nerede güleceğine dek müdahale ediyor. Daha fazla tacize, cinsel istismara uğruyor ve öldürülüyorlar. Erken evliliğe ve eve mahkûm edilmek isteniyorlar. Kadınların buna isyanı var.

Çağdaş Hekimler olarak, sağlık alanındaki şiddetten performans baskısına, nitelikli sağlık hizmeti sunumundan kişisel verilerin gizliliğine, asistan kıyımından ataması yapılmayan hekimlere, taşeronlaştırma/güvencesizleştirilmeden tıp eğitiminin sorunlarına, "alternatif ve tamamlayıcı tıp" ile gericiğin egemenliğine, etik değerlerin yitirilmesinden şehir hastanelerine varan sorunların kaynağı olan Sağlıkta Dönüşüm adı verilen piyasacı, özelleştirmeci sağlık programından vazgeçilmesi için uyardıya devam edeceğiz.

Meslektaşlarımız şiddete uğrarken, ücretlerimiz gün geçtikçe erirken, kıdem tazminatımız yok edilmek istenirken, hekimler haksız ve hukuksuz olarak görevlerinden uzaklaştırılırken, yeni mezun hekimlerin atamaları yapılmazken Çağdaş Hekimler olarak meslek örgütümüz Antalya Tabip Odası'nın ve TTB'nin Saray'ın odası haline gelmesine de, Bakanlık bürosuna dönüşmesine de izin vermeme kararlılığımızdayız.





## Sağlığın piyasalaştırılmasına karşı mücadelemiz sürecek

**Prof. Dr. Pınar Saip**  
*İstanbul Tabip Odası*  
*Başkanı*

Seçimler odalara yönelik baskıların arttığı, TTB yöneticilerinin gözüaltına alındığı, karalayıcı kampanyaların yürütüldüğü bir ortamda yapıldı. Buna rağmen her görüşten grup oda seçimlerine katıldı. Hekimlerin odalarına sahip çıkacağını seçim öncesi sahayı dolaşırken hissettik. Seçime katılımın yüksek olması bundan sonraki çalışmalarımız açısından da umut verici oldu. Oy kullanan 7316 hekimden 4124'ünün desteğini aldık. Seçimlerde "Demokratik Katılım Grubu" 4124; "Cumhuriyetçi Hekimler" 1304; "Hekimlikte Birlik ve Haklar Platformu" 1455 ve "Türk Hekimleri Birliği" 382 oy aldı. Seçim süreci genel olarak hekimlere yaraşır bir şekilde geçti. "Ölümlere oy kullanıyorlar" şeklinde spekülasyon haberleri ve seçimi erteletme, yaptırım girilmesini bir işe yaramadı, destek bulamadı. Bu dönemde aklın ve bilimin ışığında hekimlik ilkeleri çerçevesinde hekimlerin birleşmesi çok önemliydi ve gerçekleşti.

Son yıllarda Türkiye'de genel olarak kadın hareketi güçlendi. Demokratik Katılım Grubu içinde kadınların sayısı fazla ve çok aktifler. TTB ve odaların "kadın hekimlik ve kadın komisyonları", kadınlar ve kadın hekimlerin sorunlarına ve haklarına yönelik yıllardır çalışmalar yapıyor. Halk sağlığı açısından kadınların ciddi problemleri var; savaş göç, erken yaşta evlilik, küretaj, kadına şiddet, kadın cinayetleri, kadın bedeni üzerindeki is-

tismar.... Kadın hekimlerin kendine has gebelik, süt izni, taciz gibi farklı sorunları da var. Toplumda bu sorunlar çerçevesinde farkındalık giderek artmakta, kadın daha görünür gelmektedir. Yıllardır kadın hekimlerin yürüttüğü mücadelelerin sonuçları ve Türkiye'deki kadın hareketlerinin güçlenmesinin kadın başkan sayısının artmasında büyük katkısı var. Kadın dili ve iletişimi, sivil toplum kuruluşlarına ve odalara büyük yenilikler getirecektir, daha kapsayıcı olacaktır, daha mücadeleci olacaktır. Bu bakımdan kadın temsiliyeti ne kadar artarsa demokrasi, uzlaşma ve mücadele dili daha yükselecektir

Demokratik Katılım Grubu'nun ana ilkeleri çerçevesinde programımızı geliştireceğiz. Bunu yaparken en geniş hekim kitlesinin görüşlerini ve katılımını sağlayarak ilerleyeceğiz. Programımızdaki ana hedeflerimiz İTO'nun çağdaş, laik, demokratik, eşitlikçi yapısını korumak ve geliştirmek, sağlığın piyasalaştırılmasına, ticarileştirilmesine karşı kamucu, toplumcu politikaları savunmak, sağlık hizmetinin hastaya ve hekime yaraşır şekilde insan onuruna uygun koşullarda verilmesi için çalışmak, iş güvenliği, can güvenliği, mesleki bağımsızlık, çalışan ve emekli meslektaşlarının arttırılması için mücadele etmek, sağlık hizmet sunumunda etik ilkelere dayalı iyi hekimlik uygulamalarının yaygınlaşmasına katkıda bulunmak, halk sağlığını ilgilendiren konularda çalışmalar yapmak, tıp eğitimi standartlarının yükseltilmesi için çalışmak, sağlıkta şiddete karşı mücadele etmek, akademide liyakat, bilimsel özerklik ve nesnellüğün sağlanması için mücadele etmek, hastaların doğru bilimsel ve güncel tanı ve tedavi yöntemlerine ulaşmasına katkıda bulunmak, bilim dışı tedavilerle mücadele etmek, sağlıkta dönüşüm programı ve performans sisteminin sakıncalarını yetkililere ve halkımıza anlatmak gibi yoğun çalışma programımız mevcut.

Tıp fakültelerinin özellikle son yıllardaki kan kaybetmesi ve çöküşü, ülke tıbbı açısından ciddi kayıplara yol açacak bir konu. Bunu özellikle programımıza alarak öğretim üyelerinden oluşan bir danışma kurulu oluşturacağız.



## Hekimin ve halkın sağlığı önceliğimiz

**Dr. Asu Gedikkaya**  
*Osmaniye Tabip Odası*  
*Başkanı*

24 Nisan 2016'da yol arkadaşım meslektaşlarımla, anayasal, mesleki tek birliğimiz olan Türk Tabipleri Birliği Osmaniye Tabip Odası'nda bir yolculuğa çıktık. Hekim güç birliği yaptık. Ve dedik ki; Biz, Türkiye Cumhuriyeti Devleti'nin Atatürk ilke ve inkılapları ışığında pozitif bilim ile eğittiği Türk hekimleri olarak; öncelikli görevimiz, hekim haklarına sahip çıkacağız, hekimlerin gücüne güveneceğiz. Sağlık sisteminin yanlışlarına, aksaklıklarına karşı çıkacağız. Hekimin ve halkın sağlığı öncelikli görevimiz olacak.

Bu zaman zarfında hekim sorunları, dayanışması ile meşgul olduk. Kutup yıldızımız olan Atatürkçü, çağdaş, ulusal çizgiden hiç bir koşulda şaşmayacak

olan hekim birliğimiz; yurtsever, Atatürkçü hekimlerin tek adresi olmuştur. Gücü, bağımsızlığından gelen sivil toplum kurumlarının maalesef her birinin siyaseten zapt edildiği günümüzde, Osmaniye Tabip Odası siyasetin çıkmaz sokağına girmemiştir.

Kadınlar bir araya gelmelidir. Diğer kadınlara umut olabilmeli, güç birliği yapmalıdırlar. Kadınların gözlerindeki kader ve keder perdesini aramalı, kaldırmalıyız. Onların sesi, gücü olmalıyız.

2018-2020 döneminde yine çok değerli meslektaşlarımızla birlikte çalışma fırsatı yakaladık. Ne kadar güçlü katılımcı, üye desteği yüksek oda; kamuoyunda o kadar güçlü oda demektir. Unutmayalım ki varlık sebebimiz olan meslektaşlarımızın katılımları ile bu oda güçlenecek ve üyelerimiz in çığlıklarını gür bir sesle haykıracaktır.

Mesleki- sosyal dayanışma ruhunu koruyarak; hekimlerin sönmeye yüz tutan umutlarını muhafaza etmeye gayret edeceğiz. Toplum ve hekim adına, omuz omuza destek vererek bir birimize, durmadan çalışacağız... Üyelerimizin talep, beklentileri doğrultusunda hız kesmeden devam edeceğiz. İnsanca yaşamak ve onurlu bir hekimlik yapmak için sabırla çalışmaya devam edeceğiz. Sabırla "Sağlıkta Şiddet" yasasının çıkmasını bekliyoruz. Dr. Ersin Arslan'ı, Dr. Kamil Furtun'u, Dr. Aynur Dağdemir'i ve katledilen daha nice meslektaşımızı keder ve saygı ile anıyoruz.



## Kadın hekimler elini taşın altına koydu

**Dr. C. Meral Alten**  
*Denizli Tabip Odası*  
*Başkanı*

Denizli tabip odası başkanı olarak, tabip odası seçimlerimiz, grubumuz adına çok başarılı gerçekleşti. Seçimlere üç ay

öncesinden tüm ekibimi de netleştirerek hazırdım. Son hafta ikinci bir ekip de seçimlere katıldı. Ezici bir farkla tüm ekibim firesiz seçtik, bu ben ve ekibim için başarımızı daha da değerli kıldı.

11 tabip odası başkanlığını kadınların oluşturmasına sevindim. Demek ki artık kadınlar olarak elimizi taşın altına koymak zamanı geldiğini anladık, gücümüzün farkına vardık. Denizli'de ilk kadın başkan olmamı medyanın da çok ilgisini çekti. Buna sevindim ama üzüldüm de kadından başkan beklenmiyormuş demek ki.

Önümüzdeki dönem yapmak istediğim çok projem var. Umarım çoğunu gerçekleştirebilirim. Öncelikle üye sayımızı arttırmak gerek. Tabip odası ne işe yarar algısını değiştirip, zorunlu olarak değil, aidiyet hissederek, isteyerek, benim odam denmesini sağlamak. Bunun için de hekimi ve haklarını önceleyen bir oda olmaya çalışacağım, çalışacağız.

# Dr. Ersin Arslan anıldı

Altı yıl önce bir hasta yakınının bıçaklı saldırısı sonucu yaşamını yitiren Dr. Ersin Arslan anıldı. TTB Merkez Konseyi, Arslan'ın ölüm yıldönümü dolayısıyla yaptığı açıklamada, sağlıkta şiddet olaylarının sürdüğüne dikkat çekti.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Altı yıl önce bir hasta yakınının bıçaklı saldırısı sonucu yaşamını yitiren Dr. Ersin Arslan anıldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, sağlıkta şiddet olaylarının sürdüğüne dikkat çekerek, sağlıkta şiddetin önlenmesi için Sağlıkta Dönüşüm Programının terk edilmesini de içeren bir dizi çalışmanın yapılması gerektiğini vurguladı.

TTB Merkez Konseyi, Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü olan 17 Nisan günü yaptığı açıklamada, Dr. Ersin Arslan'ın umutları, gelecek hayalleri olan gencecik bir hekim iken bir hasta yakını tarafından hastane içinde bıçaklanarak katledildiğini hatırlattı. Açıklamada, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir sonucu olarak yaşanan olumsuzlukların hekim ve hasta ilişkisini zedelemekte, yaşanan olumsuz-

lukların sorumlusu hekimlermiş gibi hastalar ile karşı karşıya getirilmekte olduğu kaydedildi.

## Her gün en az 31 sağlık çalışanı görevi başında şiddete uğruyor

Her 24 saatte 31 sağlık çalışanı görevi başında şiddete uğradığına ve bunların üçte biri fiziksel şiddet olgusu olarak kayda geçtiğine yer verilen açıklamada, bu ağır tabloya karşın, Sağlık Bakanlığı tarafından sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik etkili bir önlemin alınmadığı vurgulandı.

Açıklamada şunlara yer verildi:

“Sağlık Bakanlığı'nın görevleri arasında; halkın sağlığını korumanın yanı sıra sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve sağlıklı, şiddetten uzak bir yaşam sürmeleri için gerekli çalışma ortamının

oluşturulması da yer alır. Sağlık Bakanlığı'nı sağlıkta şiddetin önlenmesi için, sağlıkta dönüşüm programının terkedilmesini de içerecek şekilde gerekli çalışmaları yapmaya, bu konudaki sorumluluklarını yerine getirmeye davet ediyoruz. Türk Tabipleri Birliği olarak hazırladığımız sağlıkta

şiddet yasa taslağının yasallaşması için yıllardır sürdürdüğümüz çabalardan, daha önce olduğu gibi, geçtiğimiz 14 Mart sürecinde de bir sonuç elde edemedik. Sağlıkta şiddet yasasının çıkarılması, sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti arttıran unsurlardan

Bu  
ŞİDDET  
SONA  
Ersin

bi-rini, şiddeti uygulayan kişinin cezalandırılmayacağı düşüncesini ortadan kaldıracaktır.”



Gaziantep-Kilis Tabip Odası da, başta Dr. Ersin Arslan olmak üzere, bugüne kadar sağlık alanındaki şiddet sonucu yaşamını kaybeden tüm sağlık çalışanlarını andığı açıklamasında, “Sağlık ortamını manevi öneminden uzaklaştırarak, sadece para kazanılan maddi bir hizmet sektörüne dönüştürenler, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvenli ortamlarda, performans dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp her türlü şiddete maruz bırakanlar, artık bu politikalarından vazgeçmelidir” ifadelerine yer verdi.

# Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu annesinin cenaze törenine katıldı

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Sincan F Tipi Kapalı Cezaevinde tutuklu bulunan Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, vefat eden annesi Saliha Hamzaoğlu'nun, İzmir'de gerçekleştirilen cenaze törenine katıldı.

Saliha Hamzaoğlu, oğlu Onur Hamzaoğlu'nun tutuklanmasından kısa süre sonra zona teşhisiyle hastaneye kaldırılmış, ardından beyin kanaması geçirerek uzun süre yoğun bakımda kalmıştı. Saliha Hamzaoğlu 4 Mayıs 2018 Cuma günü yaşamını kaybetti. Defalarca başvuru yapılmasına rağmen hastanede yattığı süre boyunca annesini görmesine izin verilmeyen Onur Hamzaoğlu, 6 Mayıs 2018 günü jandarma nezaretinde Ankara'dan İzmir'e getirilerek, cenaze törenine katıldı.

Önce annesinin Göztepe'deki evi-

ne daha sonra da evin yanında bulunan Hacı Ahmet Tatarı Cami'ine getirilen Hamzaoğlu, ailesi ile birlikte taziyeleri kabul etti. Hamzaoğlu'nun cami bahçesinde yapmak istediği konuşmaya jandarmalar tarafından izin verilmedi.

Cenaze törenine Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör ve Dr. Bülent Nazım Yılmaz, tabip odalarından yönetici ve üyeler, Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu üyeleri, Kocaeli, İstanbul, Ankara ve İzmir'deki üniversitelerden ihraç edilenler başta olmak üzere çok sayıda akademisyen, siyasi parti ve kurum temsilcisi ile Hamzaoğlu'nun meslektaşları, sağlık çalışanları ve yakınları katıldı.



Fotoğraf: Selma Güngör

## Vefat ve Başsağlığı

Türk Tabipleri Birliği  
Toplum ve Hekim  
Dergisi Editörü,  
çalışma arkadaşımız,  
dostumuz  
Prof. Dr. Onur  
Hamzaoğlu'nun  
annesini  
Saliha  
Hamzaoğlu'nu  
kaybettik.  
Ailesi ve sevenlerine  
sabır, başsağlığı ve  
dayanma gücü  
diliyoruz.

Tıp Dünyası

## TTB Başkanlarından çağrı:

# Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'na özgürlük

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

1984 yılından bu yana Türk Tabipleri Birliği'nin başkanlığını yürütmüş olan Dr. Erdal Atabek, Dr. Selim Ölçer, Doç. Dr. Özen Aşut, Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Dr. Eriş Bilaloğlu, Prof. Dr. Özdemir Aktan, Dr. Bayazıt İlhan ve Prof. Dr. Raşit Tükel'in imzasıyla iki ayı aşkın süredir Sincan Cezaevi'nde tutuklu bulunan Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nun bir an önce serbest bırakılması için kamuoyuna ve yetkililere çağrı yapıldı.

İstanbul Tabip Odası'nda (İTO) 11 Nisan 2018 tarihinde basın toplantısı düzenleyen TTB Başkanları, "İmzası olan TTB başkanları olarak Hamzaoğlu'nun toplumun sağlığı ve hekimlerin yararına özverili, gönüllü, disiplinli çabalarının tanıyıyoruz. Ancak Prof. Dr. Hamzaoğlu aynı zamanda TTB'nin eşitlikçi, laik, özgürlükçü, demokratikleşme ve barıştan yana, insan hakları temelinde toplumcu bir hekim meslek örgütü kimliğinin korunması ve sürdürülmesinde de kararlılıkla tutum alan ve destek veren bir emekçisi olmuştur. Diyoruz ki; Bu ülkenin değerlerini tüketmeyin. Halkın sağlığının Onur'u en kısa sürede serbest bırakılsın" açıklamasını yaptılar.

Basın toplantısına, TTB Başkanları Prof. Dr. Raşit Tükel, Prof. Dr. Özdemir Aktan, Dr. Eriş Bilaloğlu, Prof. Dr. Gençay Gürsoy ve Dr. Erdal Atabek katıldılar.

### 'TTB bir okuldur'

TTB Başkanlarının açıklamasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu. "Türk Tabipleri Birliği bir okuldur" diyen Tükel "TTB'nin 1960'ların ikinci yarısı/1970'li yıllarla birlikte şekillenen çizgisinde toplumcu bakışın ve halk sağlıkçıların özel bir katkısı vardır. Bu okulun 1989 yılından bugüne hem öğrencisi hem eği-



ticisi olan Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu bir basın açıklaması nedeniyle 54 gündür tutukludur" dedi. Hamzaoğlu'nun TTB içerisinde toplum sağlığını ilgilendiren başlıklarda Türkiye Sağlık İstatistikleri Yıllığı hazırlamaktan yaşanan halk sağlığı sorunlarına özel raporlar yazılmasına, sağlık çalışanlarının sağlığı çalışmalarından halen sürdürmekte olduğunun, 40. yılına giren Toplum ve Hekim Dergisi'nin editörlüğüne, her yıl sağlık bütçesi değerlendirilmesinden dönemsel sağlık politika notları hazırlamaya, halk sağlığı asistanlarına yönelik gezici halk sağlığı okullarında eğitimcilik yapmaya kadar geniş bir yelpazede katkı sunduğunu anımsatan Tükel, şöyle devam etti:

"Biz aşağıda imzası olan TTB başkanları olarak O'nun toplumun sağlığı ve hekimlerin yararına özverili, gönüllü, disiplinli çabalarının tanıyıyoruz. Ancak Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu aynı zamanda TTB'nin eşitlikçi, laik, özgürlükçü, demokratikleşme ve barıştan yana, insan hakları temelinde toplumcu bir hekim meslek örgütü kimliğinin korunması ve sürdürülmesinde de kararlılıkla tutum alan ve destek veren bir emekçisi olmuştur. Biz de diyoruz ki "Bu ülkenin değerlerini tüketmeyin 'Halkın

sağlığının Onur'u en kısa sürede serbest bırakılsın! Onur Hamzaoğlu'na özgürlük."

### 'Bilim kültürü tehdit altındadır'

Açıklamanın ardından söz alan ve 1966-1984 dönemi TTB Başkanı Dr. Erdal Atabek, şunları söyledi:

"Bir halk sağlığı savunucusu tutuklanmıştır. Bu şu demek: Halk sağlığına yönelik bir tehdidin ifadesidir. Bugün değerli meslektaşımız Hamzaoğlu'nun tutuklanması halk sağlığının, halk sağlığını savunmanın tutuklanmasıdır. Bunu böyle değerlendirmek gerekir. Eğer halk sağlığını savunmayacaksak biz niçin hekim olduk? Bunun anlamı ve değeri nedir? Biz yalnızca ve yalnızca halkın sağlığı için bu eğitimi yaptık ve bu mesleğe girdik. Bu bakımdan bu tutuklanma bir kişinin değil, büyük bir anlayışın, büyük bir hizmetin tutuklanmasıdır. Akademik hayat üzerinde çok büyük baskı var. Burada Osmanlı tarihindeki alaylılar ve mektepliler çatışmasının izdüşümünü görüyorum ya da devamını... Bugün akademik hayata, akademisyenlere, öğrencilere yönelik baskıyı ben bu izdüşümde görüyorum. Sanki örgütlü cehalet, bilime karşı harekete geçmiş görünüyor.

Bunu siyasetin dışında kültürel bir tehdit olarak görüyorum. Bilim kültürü tehdit altındadır ve cehalet kültürü, bilim kültürü ile savaşılmaktadır."

### 'Onur'un suçun işlemeye devam edeceğiz'

2006-2010 yılları arasında TTB başkanlığı yapan Prof. Dr. Gençay Gürsoy ise "Hamzaoğlu yıllardır halk sağlığı uzmanı ve hocasıdır. Dilovası'ndaki çevre sağlığı sorunlarıyla ilgili çok önemli bir araştırmaya imza atan ve bundan dolayı cezalandırılmak istenen bir meslektaşımızdır. Yerel belediye, İzmit Belediyesi bu nedenle hakkında soruşturma açmış, karşılığında Onur dava açarak kazanmıştır, daha sonra halen benim de içinde bulunduğum Barış Akademisyenleri davasında sanık olarak yargılanmış ve o günlerde üniversitede aynı bildiriye imza atan arkadaşlarıyla birlikte bir gece yarısı evleri basılarak apar topar gözaltına alınmış ve uzun bir süre gözaltında kalmış, serbest bırakılmıştır. Bu üçüncü olaydır" dedi. Gürsoy, Hamzaoğlu'nun savaşın bir halk sağlığı sorunu olduğunu, barış talebini dile getirdiği için tutuklandığını kaydeden Gürsoy "Bu ülkenin geleceğini karartan iklimin böyle sürmeyeceğini umut ediyorum.

Savaş bir halk sağlığı sorunudur. Onur'un işlediği suçları bizler hepimiz işlemeye devam edeceğiz" diye konuştu.

'Hamzaoğlu ve onun nezdinde herkes için özgürlük istiyoruz'

2010-2012 arasında TTB başkanı olan Dr. Eriş Bilaloğlu da bugün Türkiye'de çok sayıda haksız ve hukuksuz yere insanların gözaltına alındığını belirterek "Hepimizin en yüksek sesle haykırması gereken gerçekleri dile getiren çok sayıda insan gözaltına alınıyor ve tutuklu. Hamzaoğlu, 1990'ların başından itibaren hem arkadaşımız hem TTB çatısı altında beraber çaba harcadığımız birisi. Hamzaoğlu için özgürlük ve onun nezdinde herkes için özgürlüğü istiyoruz, haksız hukuksuz uygulamalar kalkmalı" dedi. TTB avukatlarının önceki gün Ankara'da cezaevinde Hamzaoğlu ile görüştiğini ve sağlığı ile moralinin yerinde olduğunu kaydederek "Canımı sıkın şeyler var, hepimiz gibi. Herkese çok selamı var" ifadelerini kullandı.

### 'Hamzaoğlu, timsahın yuttuğu İvan'dı'

2012-2014 arası TTB başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan şunları kaydetti:

"İstanbul Tabip Odası Dostoyevski'nin bir hikâyesinden Haldun Taner ve Selçuk Erez'in oluşturduğu bir tiyatro oyununu KHK ile ihraç edilen akademisyenlere dikkat çekmek üzere sahneye koymuştu. İstanbul ve birçok yerde sahneledik. Hikâyede bir şehre gelen timsahın yuttuğu kişilikten ve bunun üzerine gelişen olaylardan bahsediyordu. Oyunda Hamzaoğlu, timsahın yuttuğu İvan'ı oynuyordu. Ama bu kez timsah İvan'ı gerçekten yuttu. Maalesef timsah tarafından yutulan İvan'lar Türkiye'de hiç de az değil. Biz hep birlikte timsahın karnında olan İvan'ların bir an önce özgürlüğe kavuşmasını istiyoruz. Bu timsah illetinden kurtulmak istiyoruz."

## TEŞEKKÜR

**Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu**  
Kocaeli Dayanışma Akademisi  
(KODA)

Okumaya başladığınız yazıda bahsedeceğim konunun özü, Anadolu'da çok bilinen bir fıkrayı çağırıyor aslında. "Vatandaş, eşeğini almışlar/kaybetmiş diye üzülmüş. Sonra eşeğini vermişler/bulmuş, sevinmiş". Buna karşın "eşeği" getirene teşekkür edeceğiz.

Yaklaşık dokuz, on yıl kadar önce, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı, Prof. Dr. Recep Akdağ'ın birinci Sağlık Bakanlığı döneminde Türkiye'de bebek ölüm hızında parmak ısırtan bir düşüş yaşandı. Hocamız Nusret Fişek'in kurucu müdürü olduğu Hacettepe Nüfus Etüdüleri Enstitüsü tarafından 1968 yılından beri, her beş yılda bir gerçekleştirilen Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması sonuçlarına göre 2008 yılında binde 17.0 ve 2013 yılında da binde 13.0 olan bebek ölüm hızımız, Sağlık Bakanlığı tarafından 2009 yılında binde 10.2 ve 2010 yılında da binde 7.8 olarak açıklandı. İki yıl gibi, bebek ölümlerindeki böylesine büyük değişiklikler için çok kısa olan bir süre içinde, Türkiye'de bebek ölüm hızının yüzde 54 oranında azalmış olduğunu ilân edildi. Ve yıllar içinde o noktada da neredeyse sabitlendi.

Bakan Recep Akdağ ile Dünya Bankası (DB)'nin sağlık reformu projelerinde merkez görevini yürüten Harvard Halk Sağlığı Okulundan hem DB'nin hem de Sağlık Bakanlığımızın Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) danışmanı bir öğretim üyesi tarafından kaleme alınan çok yazarlı makalede tıp alanının önemli dergilerinden Lancet'in Temmuz 2013 sayılarından birinde, bu "gelişme" üzerinden SDP propagandası yapıldığına bile tanık olmuştuk. Oysa, ne Türkiye'de bebek ölümlerinin yıllar içindeki seyrine ve konuyla ilgili gelişmelere ne de ben-

zer dönemde yapılan araştırma sonuçlarına göre, böyle bir azalmanın kendi doğallığı içinde gerçekleşmesi mümkün görülüyordu. Hatta, Toplum ve Hekim Dergisi'nden bir heyet kendimize vazife çıkartıp, dergiye bu durumu ve makalede yer verilen diğer yanıtıcı bilgileri, bilimsel kanıtlarıyla ortaya koyan 15'e yakın arkadaşımızın ayrı ayrı başlıklarda yazı yazıp göndermesini dahi organize ettik. Lancet yöneticileri, bir ikisi dışındakileri yayımlamaya "değer" bulmadığı gibi, yayımladıkları bir kaç için de ana makalenin yazarlarına yanıt hakkı tanıdılar. Bizlerin yeniden yanıt hakkı olmadığı bu makalenin, "bilimsel çarpıtmanın" örneklerinden birisi olarak kabul edilebileceğini söylesem, yanıltıcı olmam. Unutmadan paylaşmamda yarar olduğunu düşünüyorum. Bakanın da yazarlarından olduğu makale yayımlanmadan bir iki ay önce Lancet Editörü'nün SDP'ye övgüler dizildiği bir toplantı için İstanbul'a kadar geldiğini ve bir konuşma da yaptığını bu süreçte öğrenmiştik.

Tüm bu gelişmelere karşın, birkaç kişi konuyu izlemeye devam ettik. Bir, iki yıl herhangi bir bilgiye/ize rastlamadık. Ancak, Sağlık Bakanlığı Sağlık İstatistikleri 2011 Yıllığı Bakanlığın web sayfasına konduğunda, tanım bölümünde, bebek ölüm hızı tanımındaki farklılık dikkatimi çekti. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı, Prof. Dr. Recep Akdağ'ın, evrensel tanım dışında, kendinden menkul başka bir bebek ölüm hızı tanımına, dolayısıyla hesaplama biçimine karar verdiğini ve birkaç yıldır da sessiz sedasız, tanımı açık olarak yazmadan, kullanmakta olduğunu gördük.

Bilindiği gibi, demografi bilim dalındaki evrensel tanıma göre, bebek ölüm hızı; "bir toplum bir yıl içinde canlı doğup ve bir yaşını tamamlamadan ölen bebek sayısının, aynı toplumda aynı yıl içerisinde canlı doğan toplam bebek sayısına oranının, 1000 ile çarpımıyla elde edilir". Özetle, bir top-

lumda, bir yıl içinde canlı doğan bin bebekten kaçının birinci doğum gününü göremeden öldüğünü gösterir. Oysa, Akdağ, tanımına bir sınırlama getirmiş ve 28. haftadan önce doğanlarla, kaçınıcı hafta olursa olsun 1000 gr altında canlı doğan bebekleri, bir yaşını doldurmadan ölünce bebek ölümü olarak kabul etmiyor. Görüldüğü gibi, Bakan Akdağ tanımıyla, canlı doğumlar içindeki ölüm riski en yüksek grubu dışlayarak, ölüm hızı hesaplamasında düşük çıkan sayıları, gerçek bir başarıymış gibi ilân etmede hiçbir sakınca görmemişti. Bırakalım görevini, mesleğinin, uzmanlık alanının öğretilerini dışlayarak bunu yapabiliyordu.

Bakanlığın kullanmış olduğu hesaplamalar ile benzerleri bazı araştırmalar ya da planlama gereksinimi için özel durumlar da tabii ki kullanılabilir. Ancak, bu özel tanımlar üzerinden yapılan hesaplamalardan çıkan sonuçlar, ülkenin bebek ölüm hızı olarak ilân edilemez, edilmemelidir.

Durum ortaya çıkınca, Tıp Dünyası, Toplum ve Hekim Dergisi sayfaları başta olmak üzere çoğu halk sağlığı uzmanının birçok çalışması yayımlandı. Bunlar aracılığı ile Sağlık Bakanlığı'nın tutumunun bilim dışılığı ortaya kondu. Çünkü, Bakanlığın kendinden menkul tanımı ile hem Türkiye'de bebek ölüm hızının seyrini izleyip, bunu etkileyen koşulları değerlendirip, gerekli önlemlerin ne(ler) olabileceğini tartışmak ve yapılması gerekenlere karar verip, planlamak için hem de diğer ülkelerle karşılaştırmalarda yanıtıcı oluyordu. Bakanlık, "Sağlık İstatistikleri Bülteni 2016" yı Ekim 2017'de web sayfasına koyduğunda da bu durum değişmemişti. Yanıltmada ısrar devam ediyordu.

Ancak, 2018'in başında Sağlık Bakanlığının web sayfasına konan "Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2016" kitapçığının 30. sayfasında, bebek ölüm hızının evrensel tanımına geri dönüldüğünü görerek, "sevindik". Bununla birlikte, yıl-

lığın 20. sayfasında hem Türkiye geneli hem de bölgeler için iki ayrı verinin yan yana sunulduğunu gördük. Türkiye'de bebek ölüm hızı; birisi evrensel tanıma göre, binde 9.7, diğeri de Akdağ'ın tanımına göre, binde 7.3. İkisi arasındaki yaklaşık yüzde 33'lük hiç de küçümsenemeyecek farka dikkat çekmek istiyorum.

Yıllıkta yalnızca 2016 yılı verilerine yer verilmiş. Önceki yıllarla birlikte bulunmadığı için evrensel tanım sonucu ile Akdağ tanımı sonuçlarının dramatikliği fazlaca dikkat çekmiyor. Ancak, buradan yanıltıcı ısrardan vazgeçen Sağlık Bakanlığı'na ve özellikle de Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne teşekkür ediyorum. Evrensel tanım üzerinden, doğru tanımlamanın gelecek yıllarda da devam etmesi, "kendinden menkul" tanım üzerinden yapılan hesaplamaların kaldırılması, özellikle de önceki yıllara ait hesaplamaların evrensel tanıma göre yeniden yapılarak yayımlanması isteğimizi iletiyorum. Böylece, hem hatalı bilgilerden hem de mahcupiyetten kurtulmuş olacağız.

Bu arada, unutmadan anımsatmakta yarar gördüğüm bir konu daha var. Bilindiği gibi, ülkemizin doğum ve ölüm istatistikleri, yaklaşık 9-10 yıldır, TÜİK tarafından, her yıl Haber Bülteni olarak yayımlanıyor. TÜİK'in temel kaynağı MERNİS kayıtları. Her yıl, bir önceki yılın düzeltmeleri de yapılıyor. Tabii ki sağlamasını yapabilme olanağına sahip değiliz. Ancak Sağlık Bakanlığının 2016 yılı bebek ölüm hızı ile TÜİK verileri birbirinden farklı. Sağlık Bakanlığının göre 2016 yılı bebek ölüm hızı binde 9.7 iken, TÜİK verilerine göre binde 10.0.

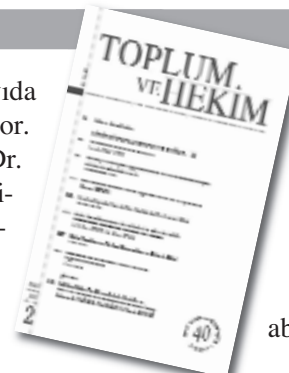
Bu konudaki son bir isteğimiz de Sağlık Bakanlığının bu farklılığı da yakın zamanda ortadan kaldırması ve "güvenilirliğinden" kuşku duymayacağımız berileri, bilgileri kamuoyuna sunması.

## Toplum ve Hekim'den yeni sayı!

Toplum ve Hekim dergisi 40.yılıının ikinci sayısıyla okurlarıyla buluştu.

2018 yılının ikinci sayısı olan ve "Dinin Siyasallaşması ve Sağlık" dosyasının ikinci bölüm ya-

zıları ve bir araştırmayı içeren sayıda dosya kapsamında yedi yazı yer alıyor. Doç. Dr. Özlem Özkan ve Doç. Dr. Yücel Demirel tarafından dosya editörlüğü yapılan dosyada dinin siyasallaşmasının sağlık alanına ve sağlık hizmetlerine yansımaları irdelenmeye devam ediliyor.



Sayıda ayrıca "Şiddet" başlığında yayımlanan "Sağlıkta Şiddet Tıp Öğrencilerinin Mesleğe ve Hastalara Bakışını Nasıl Etkiliyor? Bir Fakülte Örneği" başlıklı bir araştırmaya da yer veriliyor. (Ayrıntılar, geçmiş makaleleri tarama ve abonelik için <http://www.ttb.org.tr/thnew/>).

# CPME Genel Kurul toplantısı Brüksel’de gerçekleştirildi

13-14 Nisan 2018 tarihlerinde gerçekleştirilen toplantıda göçmen sağlığı, ilaçlar, mesleki uygulamalar ile diyet, beslenme ve fiziksel aktivite üzerine çalışmalar öne çıktı.

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Genel Kurulu 13-14 Nisan 2018 tarihleri arasında Brüksel’de toplandı. Göçmen sağlığı, ilaçlar, mesleki uygulamalar ile diyet, beslenme ve fiziksel aktivite üzerine çalışma gruplarının etkinlikleri ve ayrıca çeşitli konularda tutum belgeleri geliştirilmesi / güncellenmesi gibi oldukça yoğun bir gündeme sahip olan toplantıda TTB’yi Dr. M. Murat Civaner temsil etti.

TTB’nin de katkılarıyla sürdürülen Göçmen Sağlığı grup çalışmaları çerçevesinde ele alınan konulardan biri, göçmen hekimlerin bir yandan onurlarını koruyarak çalışmalarını sağlanırken diğer yandan gittikleri ülkede nitelikli hizmet sunabilmeleri için nasıl yöntemler geliştirilebileceği idi. Bu konuda Birleşik Krallık, Fransa ve İsveç’te etkin yöntemler uyguladığı aktarıldı. Birleşik Krallık’ta göçmen hekimlerin sadece İngilizce testinden değil, sonrasında mesleki İngilizce testinden de başarılı olmasının beklendiği dile getirildi. Bu konuda ülkeler arasında ortak bir standart geliştirilmesi gerekliliği üzerinde duruldu. Bu konunun dışında, CPME’nin göçmenlere sunulacak sağlık hizmetleriyle ilgili 2016 tarihli tutum belgesinin, üye ülkelerdeki güncel durumu saptamaya yönelik araştırma ışığında



güncellenmesine ilişkin öneriler görüşüldü.

CPME’nin çeşitli konulardaki tutum belgelerinin ele alındığı oturumda; sağlık teknolojilerinin değerlendirilmesi ile hekimlerin multidisipliner sağlık hizmetlerindeki rolleri üzerine belgeler kabul edilirken, ilaç şirketleriyle ilişkiler, trans yağlar, eczacılarla tedaviye uyum üzerine işbirliği konularındaki tutum belgelerinin üzerlerinde daha fazla çalışılması gerektiği gerekçesiyle çalışma gruplarına geri gönderilmesine karar verildi.

Toplantının üye ülkelerdeki son gelişmelerin değerlendirildiği bölümünde, Polonya’da asistan hekimlerin başlattığı

açlık grevindeki son gelişmeler paylaşıldı. Hükümet ile sözlü bir anlaşmaya varılması üzerine açlık grevinin sona erdirildiği, ancak sadece yaklaşık 100 euro civarında bir artıştan söz edildiği ve gelirlerin hala çok düşük olduğu belirtildi. Genç hekimlerin bugünlerde Avrupa Birliği’nin direktifiyle uyumlu olarak haftada 48 saatten fazla çalışmama şeklinde bir protesto başlattıkları ve gerilimin devam ettiği ifade edildi. Yunanistan’da sağlık hizmetlerinin ve sağlık çalışanlarının sorunlarını dile getiren raporda; durumun gerek ekonomik kriz gerekse de göçmenler nedeniyle giderek kötüleştiği, birinci basamak hizmetlerin yetersizliği

nedeniyle hastanelerde çalışma saatleri artarken hekim gelirlerinin azaldığı, beyin göçünün giderek önemli bir sorun haline aldığı, reçetesiz ilaç kullanımının yaygınlaştığı, e-reçetelerde sadece jenerik isimlere yer verilmesi uygulamasının hastalar açısından olumsuz sonuçları olduğu, ayrıca göçmen krizinden diğer Avrupa Birliği ülkelerinin karşılaşmadığı oranda etkilenildiği ve bu konuda Avrupa Birliği’nce atılan adımların yetersiz kaldığı vurgulandı. Genel Kurul’da ayrıca Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinin savaşın yarattığı toplum sağlığı sorunlarından hareketle benimsediği savaş karşıtı tutumun tüm üyelerce desteklendiği dile getirildi. CPME Başkanı Dr. Jacques de Haller Mart ayında Türkiye’ye yaptığı ziyaretten söz ederek, hekimlerin savaşa karşı sessiz kalmamaları gerektiği yönündeki CPME pozisyonunu bir kez daha anımsattı ve barışı, hasta haklarını ve mesleki değerleri savunduğu sürece TTB’nin yanında olacaklarını belirtti.

Toplantı, grup çalışmalarının gelecek toplantılara dek internet üzerinden sürdürülmesi, tutum belgelerinin güncellenmesi çalışmalarına devam edilmesi ve üye birliklerin gerek dayanışma gerekse de yasal düzenlemelere müdahil olma anlamında daha yakın işbirliğinde bulunması kararıyla sonlandı.

## TTB, Dünya Tabipler Birliği Konsey toplantısına katıldı

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Dünya Tabipler Birliği 209. Konsey toplantısı 26-28 Nisan 2018 tarihleri arasında Letonya’nın Riga kentinde düzenlendi. Terapötik abortus, Hekimlerin mesleki özerkliği ve klinik bağımsızlığı, Sağlık turizmi, Teletıp uygulamalarında etik sorunları gibi pek çok başlıkta tutum belgelerinin gündeme alındığı toplantıda Türk Tabipleri Birliği’ni Dr. M. Murat Civaner temsil etti.

Kırk ulusal tabip birliğinden ve çeşitli örgütlerden 194 üyenin katıldığı Konsey toplantısı, 2017 yılında iki yıl süren bir çalışma süreciyle güncellenen Hekimlik Andı’nın ayakta hep birlikte

okunmasıyla başladı.

Japon Tabipler Birliği ve Nükleer Savaşa Karşı Hekimler Örgütü’nün (IPPNW) birlikte sundukları tutum belgesi önerisi, nükleer silahların yasaklanmasına ilişkin Birleşmiş Milletler’de imzaya açılan sözleşme metni sonrası bu konuda hekimlerin aktif tavrı aldığının göstergesiydi. Çernobil faciasının 32. yıldönümüne denk gelen önerinin kabulüyle birlikte, özellikle ABD, Rusya, Birleşik Krallık ve Fransa gibi ülkelerin nükleer silahlarını “modernize edeceklerini” açıklamalarından sonra hekimlere ve ulusal tabip birliklerine hükümetlerine Birleşmiş Milletler sözleşmesini imzalamaları yönünde baskı yapmaları çağrısında bulunulmuş oldu.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinin “Savaş bir halk sağlığı sorunudur” başlıklı açıklama nedeniyle gözaltına alınmaları ve sonrasında karşılaştıkları soruşturma ve davaların gündeme geldiği toplantıda, DTB yönetim kurulu üyeleri ile çeşitli ulusal tabip birliklerinden temsilciler, mesleki bir ödevi cesurca yerine getirdiği için Türk Tabipleri Birliği’ni kutladılar, sağlık hakkı ve mesleki değerleri koruma yolundaki mücadelede TTB’nin yanında olduklarını belirttiler.

Tıbbi endikasyon olduğunda gebeliğin sonlandırılmasıyla ilgili tutum belgesi, tıbbi endikasyon olduğunda dahi hekimin hastayı kişisel değerleri nedeniyle geri çevirme hakkının bulunması ge-

rektiğini, hatta böylesi bir durumda hekime hastayı aynı hizmeti alabileceği başka bir hekime yönlendirme yükümlülüğü getirilmesinin de yanlış olacağını ileri süren görüş nedeniyle uzunca bir tartışmaya konu olsa da, sonunda hekimin kadının yaşamını ve sağlığını tehdit eden durumlarda mutlaka gerekli girişimde bulunması gerektiği üzerinde uzlaşıldı.

Toplantıda ayrıca, bu yıl Dünya Sağlık Örgütü Alma-Ata Deklarasyonu’nun 40. yıldönümü nedeniyle çeşitli etkinlikler düzenleneceği anımsatılarak IMF ve Dünya Bankası’nın ‘birincil sağlık hizmetleri’ kavramını kısıtlayarak uygulattıkları ve bunun sonucunda Deklarasyon’un ruhundan uzaklaştırıldığı vurgulandı.

Yanı sıra, Malezya ve Brezilya temsilcileri, geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamalarının kaygı verici derecede yaygınlaştığını ve toplum sağlığı açısından son derece sakıncalı uygulamalara devlet eliyle kapı açıldığını örnekleriyle dile getirdiler.

TTB “Genetik ve Tıp” konulu tutum belgesinin ve Uluslararası Tıp Etiği Kuralları’nın güncellenmesi için oluşturulan çalışma gruplarına aday oldu ve Konsey Başkanlığı’na gruplara katılmak üzere seçildi.

Konsey toplantısı, Ekim ayında düzenlenecek Genel Kurul toplantısına yönelik işlerin ve görevlerin tanımlanmasıyla sonlandırıldı.

# Yunanistan'da kötü ekonomik koşullar ve mülteci krizinin sarstığı kamu sağlık hizmetleri alarm veriyor

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Yunanistan'da ekonomik kriz, tasarruf politikalarının dayatmaları ve mülteci krizi gibi nedenlerle kamu sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanlarının koşulları giderek kötüleşiyor. Söz konusu nedenlerle ülkede genç hekimlerin yurtdışına göçü artarak sürerken, kamu sağlık kurumlarında giderek azalan sağlık işgücü, halen çalışan hekimlerin iş yükünün ve çalışma sürelerinin dramatik biçimde artmasına neden oluyor. Haftalık çalışma süresinin aşılmasının önlenmesi ve sağlık hizmetlerinin durumunda iyileşme sağlanabilmesi için kamu sağlık kurumlarında en az altıbin hekimin işe alınması gerekiyor.

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Genel Kurulu'nun 13-14 Nisan 2018 tarihleri arasında Brüksel'de gerçekleştirilen toplantısında, Yunanistan Tabipler Birliği'nden Dr. Anastasios Vasiadis tarafından sunulan rapor, Yunanistan'da sağlık hizmetlerinin kötü ekonomik koşullar, memorandum dayatmaları ve mülteci krizi dolayısıyla alarm verdiğini ortaya koydu.

Raporda yer verilenler şöyle:

- Kamu hastanelerinde verilen hizmetin kalitesi sağlık bütçesinin yetersizliği, sağlık çalışanı sayısındaki azalma, modern bilimsel, teknolojik ve sosyal gereksinimlere uyum sağlama konusundaki yavaşlık nedeniyle düşüktür.

- Kamu hastanelerindeki sağlık işgücü ikamesi yapılmaksızın çarpıcı biçimde azalırken, sağlık çalışanlarının maaşları da sürekli düşüş içindedir.

- Temel tıbbi materyallerin temininde ciddi sıkıntılar söz konusudur.

- Başka ülkelere göç eden genç hekimlerin sayısında büyük artış görülmektedir (beyin göçü)

ve bu durum devam etmektedir.

- Ulusal sağlık sistemi hastanelerinde verilen hizmetin niteliği bu durumdan etkilenmektedir ve durum daha da kötüleşmektedir.

## Birinci basamak sağlık hizmetleri işlemiyor

- Finansal kriz dolayısıyla birinci basamak sağlık hizmetlerinin iyi işlememesi, ulusal sağlık sistemi hastanelerine başvurularda büyük bir artışa yol açmıştır. Özellikle işsizlerin ve mültecilerin başvuruları yüzde 70'i aşan oranlara ulaşmıştır.

- Hekimler, Avrupa Birliği'nin (AB) hekimler için getirdiği haftalık 48 saatlik çalışma süresinin çok üstünde çalışmak zorunda kalmakta ve Avrupa Konseyi'nden ağır para cezaları gelmektedir. Yunan Hükümeti ağır para cezalarından kaçınmak için hekimlerin çalışma saatlerini azaltmak amacıyla acil bir prosedürle bir yasa kabul etti. Etik



açısından bakıldığında ise hekimlerin insanlık için üstlendikleri görev her türlü direktifin ve yasanın üzerindedir.

- Çalışma saatlerini azaltan düzenlemenin tek başına uygulanması yeterli gelmeyecektir.

Kamu sağlık hizmetlerine daha fazla kaynak ayrılması zorunludur. Ayrıca hastanelerdeki durumun düzelebilmesi için en az altıbin hekimin işe alınması gerekmektedir. Aksi halde durum daha da kötüye gidecektir.

- Adalar, sınır bölgeleri ve erişilmesi güç yöreler gibi ücra bölgelerde yer alan hastanelere ilgili olarak sağlık personeli sayısının artırılmasına ve finansal kaynakların daha işlevsel hale getirilmesine ihtiyaç vardır.

## Mülteci krizi ile baş edecek yeterli imkân yok

Raporda ayrıca, Yunanistan'ın zayıflamış ekonomisine ve mevcut tasarruf politikalarının basıncına rağmen, mültecilere yardım ve saygı gösterme anlamında elinden geleni yapmakta olduğu ve AB ilkelerine yönelik taahhütlerine bağlı olarak mültecilerin güvenlik ve bakımını sağlamaya çalıştığı vurgulandı. Özel coğrafi konumu nedeniyle mülteci dalgasına en fazla maruz kalan Yunanistan'ın, Avrupa'nın bu büyük yüküyle de ilgilenmek zorunda kalacağına yer verilen raporda, AB tarafından zaman zaman atılan adımlar ve kurulan mekanizmaların yeterli olmadığı belirtildi. Dublin 2 ve Dublin 3 sözleşmeleriyle korunan diğer ülkelerin pratikte konuya kayıtsız kaldıkları vurgulanırken, Yunanistan'ın ise böyle bir durumla baş etmek için yeterli imkânlarının olmadığına dikkat çekildi.



# Çağdaş Gazeteciler Derneği'nin Dayanışma Ödülü TTB'nin

**TTB Merkez Konseyi ödülü, Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, işe başlatılmayan ve cezaevinde tutuklu bulunan hekimler ve tüm demokrat insanlar adına aldı.**

Tıp Dünyası  
ANKARA

Çağdaş Gazeteciler Derneği'nin (ÇGD) 2017 Yılın Gazetecileri Ödülleri kapsamında Dayanışma Ödülü, "hekimlik mesleğinin yüzlerce yıllık birikiminden süzülen değerlere sahip çıkarak yürüttükleri çalışmalar, her şartta insan yaşamını esas alan onurlu duruşları ve yıllardır gerek sağlık alanına, gerekse emek-demokrasi mücadelesine verdikleri destek" dolayısıyla, bu yıl "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" dedikleri için gözaltına alınan ve haklarında dava açılan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyelerine verildi. Ödül töreni, 26 Nisan 2018 Perşembe akşamı Ankara'da Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi adına

törene katılan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör'e ödül, ÇGD Yönetim Kurulu üyeleri tarafından, izleyenlerin uzun süren alkışları eşliğinde takdim edildi.

Prof. Dr. Sinan Adıyaman, burada yaptığı konuşmasına "Bize bu onuru verdiği için Çağdaş Gazeteciler Derneği'ne, Yönetim Kurulu üyelerine ve tüm çağdaş gazetecilere çok teşekkür ediyorum" diyerek başladı. TTB Merkez Konseyi olarak yaşadıkları süreci "trajik" olarak değerlendiren Adıyaman, "Düşünün, biz bir hekim örgütüyüz ve hekimliğin evrensel ilkesi olan yaşamı savunduk. Bundan dolayı cezalandırılmak istendik -belki de cezalandırılacağız- ve kendimizi savunmak



zorunda kaldık. Bu çok trajik bir durum" diye konuştu.

Adıyaman sözlerini şöyle sürdürdü:

"Ama bu TTB'ye niye yapıldı bir de ona bakmak lazım: Sadece yaşamı, barışı savunduğu için yapılmadı. TTB 15 yıldır Sağlıkta Dönüşüm Programı'na karşı geldiği için başına geldi bu; ki şimdi kendileri bundan vazgeçtiler. Kamu-özel ortaklığı

diye ortaya konulan ve kamunun bütün imkânlarının özel sektöre aktarılması demek olan şehir hastanelerine karşı çıktığı için başına geldi bu TTB'nin. Mesnetsiz nedenlerle şu anda cezaevinde bulunan ve Dilovası'nda hava kirliliğinin kanser oranlarını artırdığını yaptığı araştırmalarla ortaya koyan Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nun yanında olduğu için başına geldi. Mezun

oldukları ya da ihtisaslarını kazandıkları halde OHAL sebebiyle işlerine başlatılmayan hekimlerin yanında olduğu için başına geldi. Biz bu ödülü arkadaşlarımızla beraber, Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu adına, işe başlatılmayan ve cezaevinde tutuklu bulunan hekim arkadaşlarımız adına ve tüm demokrat insanlar adına alıyoruz ve çok teşekkür ediyoruz.

## TTB Seçimli Büyük Kongresi 8-10 Haziran tarihlerinde

*Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 69. Büyük Kongresi (seçimli) 8-9-10 Haziran 2018 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirilecek. TTB Merkez Konseyi'nin çalışmalarının değerlendirileceği ve önümüzdeki dönemde yapılacakların konuşulacağı kongrenin ilk iki günü Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda düzenlenecek. Seçimler ise kongrenin üçüncü gününde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası önündeki öğrenci kantininde yapılacak.*

### TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 69. BÜYÜK KONGRE (SEÇİMLİ) GÜNDEMİ

08-09-10 Haziran 2018

#### 08 Haziran 2018 Cuma

Saat: 14.00

- Divan seçimi
- Saygı duruşu
- 69. Büyük Kongre gündeminin okunarak oya sunulması
- Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı'nın açış konuşması
- Konukların konuşmaları
- Merkez Konseyi çalışma raporunun, mali raporunun ve denetleme raporunun okunması
- Raporların görüşülmesi
- Çalışma raporu ve mali raporun aklanmak üzere oya sunulması
- Tahmini bütçenin görüşülerek oya sunulması

**YER:** Devlet Su İşleri Konferans Salonu Yücepe-ANKARA

#### 09 Haziran 2018 Cumartesi

Saat: 09:30

- Karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve oylanması
- 2018-2020 dönemi için Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu, Merkez Konseyi ve Denetleme Kurulu üyeliklerine aday başvurularının alınması
- Dilek, istek ve önerilerin sunulması
- Kapanış

**YER:** Devlet Su İşleri Konferans Salonu Yücepe-ANKARA

#### 10 Haziran 2018 Pazar

Saat: 09:00-17:00

- Seçim
- YER:** Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Önündeki Öğrenci Kantini Sıhhiye-Ankara

