

Genç hekimler G(ö)REV'de!

İzmir, İstanbul ve Ankara'da asistan hekimler, iş, gelir, gelecek güvencesi ve sağlık hakkına sahip çıkmak için bir günlük uyarı eylemi yaparak iş bıraktılar. Asistan hekim eylemlerinin yurt çapında yaygınlaşması bekleniyor.

4-5



SABİM'e 'kardeş' geldi: Sağlık Meslekleri Kurulu

Dr. Eriş Bilaloğlu: SMK patlamaya hazır bir bomba!

TTB adına Sağlık Meslekleri Kurulu'na katılan 2010-2012 Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, hekimleri SABİM benzeri yeni bir tehditle karşı karşıya bırakan SMK ile ilgili sorularımızı yanıtladı.

11



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı:192 Ocak 2013

Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi Kararını Verdi:

Kamu Hastane Birlikleri ve Kamu-Özel Ortaklığı'na haklarımızı yedirmemek, güvenceli iş, güvenli emeklilik, insanca çalışma ve halkımıza en iyi sağlık hizmeti için

BİRLEŞİK MÜCADELEYE!

*Başta Türk Tabipleri Birliği (TTB) olmak üzere 12 sağlık meslek örgütünün çağrısıyla KHB'ye karşı mücadele programını oluşturmak üzere Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi toplandı. Hekimler ve tüm sağlık çalışanları ülke çapında ses getirecek eylemlere hazırlanıyor. Sağlık örgütlerinin eylem takvimi önümüzdeki günlerde açıklanacak. **8-9-10***



Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi'ne 32 ilden 250'yi aşkın sağlık çalışanı katıldı.

TTB'den KHB'ne yakın takip

TTB-GYK, Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ve Kamu Hastane Birlikleri (KHB) gündemiyle toplandı. Toplantıda, hekimler ve sağlık çalışanları için bir dizi hak kaybına yol açacağı açık olan KHB ve Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) süreçlerinin yakından takibi için iller bazında KHB ve KÖO İzleme Grubu oluşturulmasına karar verildi.

7

Şehir hastaneleri projesinde gerçekler saklanıyor!

Büyük kamu zararı oluşacak

TTB, kamu özel ortaklığıyla kurulacak şehir hastaneleri projesine, kamu kaynaklarının çok yüklü zarara uğratılacağı gerekçesiyle tepki gösterdi. TTB Merkez Konseyi, şehir hastaneleriyle ilgili gerçeklerin kamuoyundan saklandığını bildirdi.

6

CEO'ya Dünya Bankası'ndan gelir, Sağlıkçı YÜREĞİYLE GELİR...

7

Genç yaşta ölen hekimlerin çalıştırılması hakkında...

12

'Tam Gün' bu kez Sağlık Bakanı'nın eşi için 'delindi'

13

TTB, hastalara ait verilerin paylaşılmasının iptalini istedi

13

Aile hekimleri gözlem altında

14

Fransa'da hekimler süresiz grevde

15

gündem...

Dayak Yemeğe Devam (mı?)



Dr. Bayazıt İlhan'ın yazısı sayfa 3'te

Bu ülkenin hekimleri savaş istemiyor

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, Suriye halklarının geleceğini tehdit eden savaş politikalarını ve yaşadığımız toprakları ABD emperyalizminin askeri üssüne dönüştürmeye çalışan AKP hükümetini bir dizi eylem ve etkinliklerle protesto edecek.

12

Hekimler şiddete karşı iş bıraktı

Yine hastaneler basıldı, silahlar çekildi. Hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet artarak sürüyor! Hekimler şiddete karşı iş bırakırken, hasta yakını tarafından görevi başında bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın duruşması ise 8 Ocak'ta görüldü.

3

Dr. Ersin Arslan'ın duruşmasına devam edildi

Bakanlık hekime yönelik şiddette üç maymunu oynuyor

Tıp Dünyası - HABER MERKEZİ - Gaziantep'te 17 Nisan 2012 tarihinde bir hasta yakını tarafından görevi başında bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın duruşması 8 Ocak 2013 tarihinde Gaziantep'te görüldü. Duruşma öncesi Gaziantep Tabip Odası ve TTB tarafından basın açıklaması yapıldı. Duruşmaya TTB Merkez Konseyi üyelerinden Prof. Dr. Gülriiz Erişgen Dr. Osman Öztürk, Dr. İsmail Bulca ve Dr. Fatih Sürenkök katıldı.

Davanın bir sonraki duruşması 19 Mart 2013 tarihine ertelenirken, yapılan basın açıklamasında, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin gün geçtikçe arttığına ancak Sağlık Bakanlığı'nın bu konuda nitelikli bir çözüm sunmadığına dikkat çekildi.

Açıklamada Sağlık Bakanlığı'na da seslenildi: Sermayeyi, 'müşteriyi' memnun etmek adına kaybettığınız hekimleri 'yeniden' kazanmanız gerekiyor. Hekimin saygınlığının öncelikle yetkililerce korunması ve mesleklerini sağlıklı ortamlarda yapabilmelerini sağlamak Bakanlığımızın olmazsa olmaz görevleri arasındadır. 'Hekime fiske vuran karşısında beni bulur.' demek yetmiyor, daha fazlası gerekiyor. Zaten hekime fiske vuran karşısında sizi de bulmuyor! Çünkü siz yine hekimin karşısında duruyorsunuz!

TTB tarafından dile getirilen, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti caydırıcı düzenlemelerin bir an önce yasalaşmasının istendiği açıklamada halka ise şu çağrı yapıldı: Sağlıkta yaşadığımız sorunların sebebi hekimler ve sağlık çalışanları değildir. Genel sağlık sigortası priminin üzerine ödediğiniz onlarca çeşit katkı ve katılım payının nedeni sağlık çalışanları değildir. Saatlerce bekleyip üç dakikada muayene oluyorsanız, aldığımız sağlık hizmeti niteliksiz ise sebebi sağlık çalışanları değil bizzat uygulanan sağlık politikalarıdır. Sağlık çalışanları sizin en zor anlarınızda ihtiyaç duyduğunuz can dostlarınızdır.



Van'da hekimler şiddete karşı iş bıraktı

Van Erciş'te bir hekim hasta yakınlarının fiziksel saldırısına uğradı, hem de hastasına müdahale etmeye koşarken... Van Hakkari Tabip Odası'nın çağrısıyla Erciş Devlet Hastanesi'nde çalışan hekimler hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti protesto etmek için 10 Ocak 2013 tarihinde acil servisler dışında iş bıraktı.

Basın Konseyi'nden Reha Muhtar'a Uyarı

Vatan Gazetesi Yazarı Reha Muhtar'ın 9 ve 11 Kasım 2012 tarihlerinde yayımlanan, hekimlik mesleğini itibarsızlaştıran ve hekimleri hedef gösteren köşe yazılarına ilişkin, TTB ve İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından Basın Konseyi'ne yapılan şikayet başvurusu sonuçlandı. Basın Konseyi, Vatan Gazetesi Yazarı Reha Muhtar'ın uyarılmasına karar verdi. Vatan Gazetesi'nde, 9 Kasım 2012 tarihinde; "Ameliyatımı Yanlış Yapan Doktor Maceraları..." ve 11 Kasım 2012 tarihinde; "Semra Hanım'dan Mektup Var..." başlıklarıyla Reha Muhtar imzasıyla yayımlanan köşe yazılarının ardından, TTB ve İTO, 20 Kasım 2012 tarihinde Basın Konseyi'ne şikayet başvurusunda bulunmuş, başvuru yazısında "Toplumsal bellek oluşturmada önemli rol oynayan medya mensuplarının kişisel deneyim ve kanaatleriyle yazılan kimi makaleler ve yapılan haberlerin hekimlik mesleğini itibarsızlaştırdığını ve hatta hekimleri hedef tahtası haline getirdiğini bu üzücü vesileyle bir kez daha hatırlatmak istiyoruz. Yine bu çerçevede, Sayın Reha Muhtar hakkında basın meslek ilkeleri doğrultusunda gerekli işlemlerin yapılmasını rica ediyor, hekimler hakkında olumsuz ve güven zedeleyici dil kullanılmaması konusunda genel bir duyarlılık geliştirilmesi için destek ve işbirliğimizi bekliyoruz." denilmişti. Basın Konseyi ise 17 Aralık 2012 tarihli Yüksek Kurul toplantısında, Vatan Gazetesi yazarı Reha Muhtar tarafından kaleme alınan yazılara ilişkin yapılan başvuruyu değerlendirdi ve karara bağladı. Basın Konseyi Yüksek Kurulu tarafından yapılan değerlendirmede, "kişilerin özel yaşamı kamu çıkarının gerektirdiği durumlar dışında yayın konusu olamaz" ibaresini içeren Basın Meslek İlkeleri'nin 5. Maddesi'nin ve "Soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberler, soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olmaksızın yayımlanamaz" ibaresini içeren Basın Meslek İlkeleri'nin 6. Maddesi'nin ihlal edildiği sonucuna varılarak, Reha Muhtar'ın oy çokluğu ile uyarılmasına karar verildi.

Dr. Ersin Arslan'ın ismi bir parka verildi

Dr. Ersin Arslan'ın ismi, Konya Meram Belediyesi tarafından bir parka verildi. Konya Tabip Odası Başkanı Uzm. Dr. Halil Öztürk ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Kemalettin Şahin, Meram Belediye Başkanı Dr. Serdar Kalaycı'yı makamında ziyaret ederek, bu anlamlı ve örnek davranışlarından dolayı Meram Belediye Başkanı Dr. Serdar Kalaycı'ya plaket takdim ettiler. Konya Tabip Odası Başkanı Öztürk, ziyarette Dr. Ersin Arslan'ın isminin, Meram Belediyesi tarafından yapılan bir parkta yaşatılmasının çok vefalı bir davranış olduğunu ifade ederek, hekimler adına Meram Belediye Başkanı Dr. Serdar Kalaycı'ya teşekkürlerini ilettiler. Meram Belediye Başkanı Dr. Serdar Kalaycı ise "Umut ediyorum ki ülkemizde bir daha bu tarz üzücü olaylar yaşanmaz. Bu vesileyle meslek şehidi Dr. Ersin Arslan'ı bir kez daha rahmetle anıyor, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı diliyorum" dedi.



Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Türk Tabipleri Birliği adına

Prof. Dr. Özdemir Aktan

Genel Yayın Yönetmeni: Mutlu Sereli Kaan

Editor: Jülide Kaya

Katkıda bulunanlar: Dr. Eriş Bilaloğlu,

Av. Özgür Erbaş, Dr. Arzu Erbilici,

Dr. Bayazit İlhan, Dr. Tufan Kaan,

Dr. Osman Öztürk, Dr. Feride Aksu

Tamk, Dr. Cavit Işık Yavuz

Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,

Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4

Maltepe/Ankara Tel: (0312) 231 31 79

(pbx) Faks: (0312) 231 19 52- 53

Yayın Türü: Yerel, süreli

Yıl:20 Sayı:192

tipdunyasi@ttb.org.tr

http://www.ttb.org.tr

Tıp Dünyası Dergisi, Türk Tabipleri

Birliği tarafından ayda bir yayımlanır.

Ücretsizdir. 8.800 adet basılmıştır.

Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası Maltepe Şubesi

Hesap No: 00158007281178784

Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ank. geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi:İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.

Cadde No: 68 Sıteler Ankara 353 29 61 / 14 Ocak 2013

Hekime hakarete para cezası

Ankara Tabip Odası'nın sunduğu hukuki destek ile takip edilen hekime şiddet davalarından biri daha sonuçlandı. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi eski müdürü, acil serviste görev yapmakta olan asistan hekime hakareten adli para cezasına mahkûm oldu. Ankara 2. Asliye Ceza Mahkemesi, Gazi Üniversitesi acil tıp asistanı Dr. V.Ü'ye basın yoluyla alenen hakaret ettiği iddiası ile yargılanan hastane eski müdürlerinden Arif Sezgin hakkında 13 Aralık 2012'de karara vardı. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görev yapan ve uzmanlık eğitimine devam eden Dr. V.Ü, olay tarihinde hastanede başmüdür vekili olan Arif Sezgin tarafından 10 Şubat 2012 günü hastane acil servisinde darp edilmişti. Sezgin daha sonra, olayla ilgili Hürriyet Gazetesi'ne verdiği demeçte hekimi darp ettiği iddialarını reddederek, asistan hekime yönelik "Doktor olamayacak kadar cahil biri" ifadesini kullanmıştı. Gazete demecinde kullandığı "cahil" ifadesi dolayısıyla hakaret suçu işlediğine kanaat getiren mahkeme, sanık hakkında adli para cezasından mahkûmiyet kararı verdi ancak sabıkasız oluşu nedeniyle hükmü 5 yıl süreyle erteledi.

Hastaneler basılıyor, silahlar çekiliyor, şiddet artarak sürüyor!

Hekime sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, geçtiğimiz Aralık ayında ve yeni yılın ilk günlerinde de devam etti.

Adana'da yaklaşık 200 kişi, trafik kazasında ölen şahsın yaşadığı ıleri sürerek Adana Devlet Hastanesi morgundan aldıkları ceset ile acil servisi bastı ve çalışanlara saldırdı.

Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Cerrahi Bölümü'nde yaşanan olayda ise hasta yakınları tarafından darp edilen hekimin omzu çıktı. Yaşanan olay SES ve İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen basın açıklamasıyla protesto edildi. Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde toplanan sağlık çalışanları 'Sağlıkta şiddeti durduralım' sloganları attı. Yapılan basın açıklamasında, "Yaşanan bu şiddet olayı bozuk düzenin bir sonucudur. Sistem nedeniyle hasta ve doktor karşı, karşıya getirilmektedir. Biz artık arkadaşlarımızın hayatlarını kaybetmediklerine sevinir hale gelmiş durumdayız" denildi.

Aydın'da ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji polikliniğinde bir hekim hasta yakınlarının saldırısına uğradı. Saldırı, Aydın Tabip Odası tarafından hastane önünde yapılan açıklamayla protesto edildi.

Bursa'da 112 ekiplerinde görev yapan 2 aylık hamile hekim, yüksekten düşme anonsu üzerine gittikleri olay yerinde alkollü şahıslar tarafından saldırıya uğradı.

Kırıkkale'de hasta yakını tarafından darp edilen bir hekimin parmağı kırıldı. İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne tedavi için gelen emekli bir polis kendisiyle ilgilenilmediğini öne sürerek acil serviste doktorlara silahlı tehditte bulundu.

Çorum Hitit Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, bir hastanın yakınları ile iki hemşire arasında çıkan tartışmada, hasta yakınlarından biri hemşirelere silah çekti. Korkan hemşireler 7'nci kattaki servisin yangın merdivenlerinden kaçarak birinci kattaki hastane polisine sığındı. Olay sırasında korkan ve psikolojik rahatsızlık belirtileri olan iki hemşire 10'ar gün iş göremez raporu aldı.

TTB yayınlarının yeni sayıları çıktı

TTB yayınları Toplum ve Hekim ile Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin yeni sayıları çıktı. Toplum ve Hekim'in yeni sayısının konusu Kapitalizm, Kadın ve Kürtaj. Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nde ise "Doğum Öncesi Bakımın Neresindeyiz?, Konya'daki Gebe Kadınların Sağlıklı Gebelik Süreci ve Beslenme İle İlgili Bilgi Düzeyleri, Enürezis Şiddet İlişkisi Kalitatif Çalışma, Sağlık Ocaklarında İş Ortamı ve İş Yaşamına İlişkin Risklerinin Değerlendirilmesi, Adli Raporlara Dikkat; Eskişehir Deneyimi, Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi Hedefleri ve Kadın Cinselliğinin Gizlenen Yönü: Vajinismus ve Hemşirenin Rolü" konuları ele alınıyor.



Gündem...

Dayak Yemeğe Devam (mı?)



Dr. Bayazıt İlhan
TTB MK Genel Sekreteri

Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde kurulan "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddet Olaylarını Araştırma Komisyonu" çalışmalarının sonuna yaklaştı. 9 Ocak 2012 Çarşamba günü Sağlık Bakanı komisyonunda bir sunum yaptı.

Yaptığı uzunca sunumda ve milletvekillerinin görüş ve önerilerine verdiği yanıtlarda öncelikle merak ettiğinizi düşündüğüm noktaları aktarayım.

1. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet Dünya'nın her yerinde var.

2. Şiddetin Türkiye'de daha fazla olduğu söylenemez.

3. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin Türkiye'de arttığı söylenemez (hatta 2001, 2004 ve 2008 yıllarını içine alan 3 çalışma verilerini aktardığı 2008'de 2001'den daha az olduğunu yansıda gösterdiğini vurgulamak isterim!). Sorunun boyutlarını ortaya koymak için Kırıkkale Üniversitesi ile ortaklaşa bir bilimsel çalışma yürütülmektedir.

4. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ilişkilendirilmesinin hiçbir bilimsel yanı yoktur. Birisi, performans, SABİM gibi uygulamaların nasıl olup da şiddeti artırdığını Sağlık Bakanı'na anlatsın, bu iddiaların mantıklı bir açıklaması yoktur! SABİM'e günde 6000 başvuru olmaktadır, bunların yalnızca %0,5'i şikayetleri içermektedir.

5. Dr. Melike Erdem'in ölümü SABİM'e bağlanamaz.

6. Başta Başbakan ve kendisi olmak üzere siyasilerin hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik kırıcı, küçük düşürücü, hedef gösterici söylemleri olduğu iddiası asılsızdır.

7. Hastanelerde güvenlik önlemleri artırılmıştır, 2002'de hastanelerde 905 olan özel güvenlik sayısı 2012'de 13.761 olmuştur.

8. Hastanelere kamera sistemleri yerleştirilmiştir.

9. Şiddete uğrayanlara hukuki destek için gerekli yasal düzenlemeler yapılmıştır.

10. Beyaz kod uygulamaları hayata geçirilmiştir, 113 Alo Şiddet hattına ortalama günde 22 başvuru olmaktadır.

11. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin en önemli sebeplerinden biri hekim ve hemşire sayısının az olmasıdır, bunun baş sorumlusu da hekim örgütüdür (yani TTB).

12. Sağlık çalışanına bir fiske vuran

karşısında Sağlık Bakanı'nı bulur.

İçiniz rahat etti mi? Ne yazık ki durum budur. Aylardır komisyonunda Türk Tabipleri Birliği ile birlikte pek çok meslek örgütü, sendikalar, dernekler, sağlık çalışanlarının temsilcileri dinlendi, eleştiriler, çözüm önerileri iletildi. Ancak Sağlık Bakanı'nın öteden beri söylediklerinde, görüşlerinde milim kıpırdama yok.

Gerçekler ortada, belli yerlere verilmiş sözler var. Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık çalışanlarının iş güvencesiz, gelir güvencesiz, can güvencesiz çok çalışmalarını gerektiriyor. Sağlık politikalarını belirleyenler için sistemin yürümesi önemli, acillerde, polikliniklerde, ameliyatlarda meydana gelen sıkışıklıklar, aksaklıklar durumunda bizler dayak yiyeceğiz, elimize iğne batırıp öleceğiz, elimizde savunma kağıdıyla aşağı atlayacağız ya da tuvalet köşelerinde bıçaklanacağız. Öfkeli hasta ve hasta yakınlarının önüne bizi atacaklar, sistem bunu gerektiriyor. "Doktor efendi dönemi bitti!".

Öyle ya yıllardır yaptıklarımız yanlış diyemezler ya! Sağlık politikalarının "sevimsiz" bir yan etkisi bu. Bu sistem için, kaybettiğimiz genç meslektaşlarımız üzücü birer görev zayıtı!

Ne tuhaf şey değil mi? Sağlığına kavuşturmak için yıllarca okuduğumuz, uykusuz geceler geçirdiğimiz, mesleki risklerle öldüğümüz hastalarımız, hasta yakınlarımız bizi dövüyor, bıçaklıyor, bize silah çekiyor. Kurdukları sağlık sisteminin, toplumu sürükledikleri şiddet sarmalının kirli yüzüdür bu!

Tabi tüm bunları tersine çevirmek için iş hepimize düşüyor. İş güvencemiz, gelir güvencemiz, can güvenliğimiz, mesleki bağımsızlığımız için hep birlikte mücadele edeceğiz. Binlerce yıllık bu mesleğin onuru için hareket edeceğiz. Ersin için, Mustafa için, Melike için hareket edeceğiz. Kendimiz için hareket edeceğiz. Hastamız için hareket edeceğiz. Tabip odalarımızda, sağlıkçılar meclislerinde örgütleneceğiz. Tüm sağlık çalışanları, sağlığa ihtiyaç duyan yurttaşlarımızla beraber nitelikli sağlık ortamı için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Öyle ya, önünde sonunda bu bir insanlık mücadelesidir.

Köle gibi çalışan işçiler miyiz? Uzmanlık eğitimi alan asistanlar mı?

İzmir'de asistan hekimlerden G(ö)REV!

İzmir'de asistan hekimler, iş, gelir, gelecek güvencesi ve sağlık hakkına sahip çıkmak için bir günlük uyarı eylemi yaparak iş bıraktılar.



Tıp Dünyası – İZMİR - İzmir (Bozyaka) Eğitim Araştırma Hastanesi, İzmir Atatürk (Yeşilyurt) Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Dr. Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan asistan hekimler 17 Aralık 2012 tarihinde iş bıraktı. Asistan hekimlerin eylemine, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Fatih Sürenkök de destek verdi.

Türk Tabipleri Birliği Asistan Hekim Kolu'nun çağrısıyla İzmir (Bozyaka) Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde öğle saatlerinde bir araya gelen asistan hekimler, başta yeterli eğitim alamama, uzun çalışma süreleri, ağır çalışma şartları, şiddete ve mobbinge maruz kalma, yetersiz ve değişken ücret uygulamasına karşı hep birlikte seslerini yükselttiler.

İş, gelir, gelecek güvencesi ve sağlık hakkına sahip çıkmak için iş bırakan asistan hekimler, yaptıkları basın açıklamasında; "Sesimizi duyun; köle gibi çalışan işçiler miyiz? Uzmanlık eğitimi alan asistanlar mıyız?" diye sordular. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Fatih Sürenkök ise eylemde yaptıkları konuşmalarda, genç hekimlerin eylemini desteklediklerini belirterek, performans sisteminin bütün güvenceleri ortadan kaldırdığı gibi asistanların eğitimini de ortadan kaldırdığına dikkat çektiler.

Performans sistemi kabul edilemez

Sık sık, "Sağlıkta dönüşüm ölüm demektir", "Uykusuz doktor ölüm demektir", "Asistan hekim köle değildir" sloganlarının atıldığı eylemde hastanelerin asistan temsilcileri de birer konuşma yaptılar. Asistanlar adına basın açıklamasını okuyan Bozyaka Hastanesi Asistan Hekim Temsilcisi Altan Gökgöz ise şunları söyledi: "Bizler eğitim alalım ve halkımıza daha iyi sağlık hizmeti sunalım diye geldiğimiz bu hastanelerde her gün daha fazla kar elde etmek isteyen bir sağlık sisteminin tüm angaryasını omuz-

layan, 36 saat çalışan, yeterli ve uluslararası standartlara uygun bir eğitim almaktan çok uzakta olan asistan hekimleriz. Yöneticilerin iki dudağı arasındaki ve garantisi olmayan ek ücretlendirme sistemi ve biz doktorları birbirine düşüren performans sisteminin ağırlığı altında eziliyoruz. Daha önce hiç olmadığımız kadar mutsuz ve huzursuzuz."

SABİM hattı kapatılmalıdır

ALO-SABİM hattı yüzünden kaybettikleri Dr. Melike Erdem ve bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın, yanlış sağlık politikalarının ve sağlık sisteminin kurbanları olduğunu söyleyen Gökgöz, asistan hekimlerin uzmanlık eğitimi ile ilgili sıkıntılarının bugüne kadar hep geri plana atılmasını da eleştirdi.

İdari soruşturma tehdidine karşı uyarı

Gökgöz sözlerini şöyle bitirdi: "Ayrıca bu bir günlük g(ö)rev etkinliğimiz yani asistan hekimlerin sorunlarını yöneticilere ve ilgililere aktarma etkinliği ve eylemlerimiz sonrasında, yöneticiler ve uygulayıcılar tarafından asistan arkadaşlarımızdan, bizlere destek veren sağlık çalışanlarından, hocalarımız ve uzmanlarımızdan herhangi birine karşı başlatılabilecek olan idari soruşturmalar, baskı ya da herhangi bir mobbing durumu oluşursa, herkes bilmez ki daha uzun sürecek görev etkinlikleri ile karşılık vereceğiz."



İstanbul Tıp ve Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı asistanları iş bıraktı

Sağlık hizmeti parayla, puanla ölçülemez!

Tıp Dünyası - İSTANBUL - İstanbul Tıp ve Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı asistanları, artan iş yükü ve son iki ayda yüzde 50' ye varan ücret kesintilerine karşı acil servisler dışında hizmet vermeyerek iş bıraktı. 20 Aralık 2012 tarihinde iş bırakan asistan hekimler, 21 Aralık günü ise İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi Temel Bilimler binasının önünde bir araya gelerek basın açıklaması yaptılar.



Yapılan açıklamada, "Sağlık hizmeti parayla, puanla ölçülebilen bir şey değildir. Sağlık kuruluşları da ticarethane değildir" denilerek şu ifadelerle yer verildi: "Bizler, kendimiz ve benzer durumdaki tüm asistan arkadaşlarımız için, maaş mağduriyetimizin acilen giderilmesi, emekliliğe yansiyacak emeğimiz karşılığına denk gelen ücret, performans değil eğitim temelli bir çalışma planı ve sağlığımız için tehdit oluşturmayan dünya standartlarında çalışma koşulları için iş bıraktık. İstanbul Tıp Fakültesi Dekanlığı'nı, başhekimliği ve İ.Ü. Hastaneler Genel Direktörlüğü'nü taleplerimizi dikkate almaya çağırıyoruz."

Yapılan basın açıklamasının ardından asistan hekimler, İ.Ü. Tıp Fakültesi Dekanlığı önüne yürüdü. Burada bir konuşma yapan İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Feray Kaya, "Uzmanlık eğitimi için başladığımız asistanlık sürecinde, yetersiz belki de hiç eğitim almadan hastanenin neredeyse tüm hizmet yükünü sırtlıyoruz. 36 saat aralıksız çalışıyor, yasal sürenin üstünde nöbet tutuyoruz.

Bize söylenense bunun eğitimin bir parçası olduğu. Bu hangi uzmanlık eğitiminin parçası? Performans kaygısından uzak, emekliliğe yansiyacak bir ücret alabildiğimiz bir sağlık ortamında hekimlik yapmak istiyoruz" dedi.



"ASİSTAN HEKİM KÖLE DEĞİLDİR"

AÜTF hastanelerinde tam gün G(ö)REV

Tıp Dünyası - ANKARA - Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi (AÜTF) hastanelerinde hekimler ve sağlık çalışanları 17 Aralık'ta tam gün iş bıraktı. Cebeci ve İbn-i Sina hastanelerinin çalışanları çalışma koşullarının düzeltilmesi talebiyle iş bırakma eylemi yaptı. Fazla çalışma, angarya, hak edilen ücretlerin ödenmemesi gibi sıkıntılar yaşayan tüm sağlık çalışanları, iş yüklerinin artması ve mesai saatlerinin uzaması gibi sorunları daha önce de hastane yönetimine bir rapor ile iletmış, ancak olumlu bir sonuç alınamamıştı. Çalışanlar sorunlarının çözülmemesi durumunda bir günü de aşacak şekilde grev yapacaklarını ifade ettiler.



Kocaeli'de asistanlar, eyleme hazırlanıyor

Tıp Dünyası - KOCAELİ - Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri ve Kocaeli Tabip Odası Asistan Hekimler Komisyonu yaşadıkları sorunlara dikkat çekmek üzere eyleme hazırlanıyor. Kocaeli Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, "Unutulmamalıdır ki asistan hekimler toplumda sağlık alanında kendi zihinsel ve tıbbi becerilerini kullanarak, zor sınav koşullarının üstesinden gelerek ihtisas eğitimlerine başlamışlardır. Onların da eşleri, çocukları, aile hayatı ve sosyal ihtiyaçları vardır. Fakat geldiğimiz bu noktada asistan hekimlere bu temel insani ve toplumsal gelişimi bir lütf gibi gören sağlık idarecileri tarafından fiziksel ve ruhsal işkence yapılmaktadır. Abartısı olmadan dile getiriyoruz ki bu kötü tutum; fakültelerde dekanından başhekimine, anabilim dalı başkanından sorumlu öğretim üyesine ve hepsinin üstünde Sağlık Bakanlığı ve YÖK tarafından bizzat göz göre göre yapılmaktadır." denildi.

Sadece kar mantığına dayalı sağlık politikalarının

ve devletin sağlık alanındaki tüm idari yapısının asistan hekimleri tükettiğine işaret edilen açıklamada şu ifadelerle yer verildi: "Çoğu asistan hekim sabah kahvaltı yapamamakta, öğlen 15-20 dakika yemek molası ile gün boyu ayakta durmaktadır. Bunlarda yetmezmiş gibi bütün bu kaos ortamının sorumlusu görülen asistanlar, yönetimden, sorumluluğu altındaki öğretim üyesinden, hasta ve hasta yakınlarından ağır hakaretlere maruz kalmaktadır. Tüm asistan hekimlerin hak alma mücadelesinin yanındayız. İzmir (Bozyaka) Eğitim Araştırma Hastanesi, İzmir Atatürk (Yeşilyurt) Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Dr.Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki asistan hekimlerin gerçekleştirdikleri eylemin destekçileri olduğumuzu bildiririz. Benzer eylemlilik sürecini Kocaeli Üniversitesi Asistan Hekimleri ve Kocaeli Tabip Odası Asistan Hekimler Komisyonu olarak yürüteceğimizi kamuoyuna ve meslektaşlarımıza duyuruyoruz."

Asistan hekimler İzmir'de bir araya geldi

Tıp Dünyası - İZMİR - TTB Asistan Hekim Kolu, 29 Aralık 2012 tarihinde İzmir'de toplandı. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Fatih Sürenkök ve Dr. Pelin Yargıç'ın da katıldığı toplantıda, asistan hekimlerin ülke genelinde gerçekleştirdiği eylemler değerlendirildi ve asistan hekim hareketinin mutlaka yükseltilmesi gerektiği üzerinde duruldu. Toplantıda, İzmir ve İstanbul'da başlayan asistan hekim hareketinin tüm illere ve hastanelere yayılması için mücadele kararı alındı. Toplantıda ayrıca ülkedeki diğer emek mücadelelerinin desteklenmesi gerektiği de karara bağlandı.



Şehir hastaneleri projesinde gerçekler saklanıyor!

Büyük kamu zararı oluşacak

TTB, kamu özel ortaklığıyla kurulacak şehir hastaneleri projesine, kamu kaynaklarının çok yüklü zarara uğratılacağı gerekçesiyle tepki gösterdi.

TTB Merkez Konseyi, şehir hastaneleriyle ilgili gerçeklerin kamuoyundan saklandığını bildirdi.



Sol baştan: Dr. İsmail Buca, Dr. Bayazıt İlhan, Prof. Dr. Özdemir Aktan ve Avukat Özgür Erbaş

Tıp Dünyası – ANKARA - Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın Konya'da yaptığı konuşmada 'Şehir Hastaneleri Projesi'ni yeniden gündeme getirmesinin ardından TTB Merkez Konseyi konu ile ilgili basın toplantısı düzenledi.

20 Aralık 2012 tarihinde TTB'nde düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Buca ve TTB Avukatı Özgür Erbaş katıldı.

Basın toplantısında yapılan açıklamalarda, TTB'nin söz konusu projeye karşı kamu yararını gözeterek ve toplum sağlığını korumak üzere açtığı davada yargının; 'yarattığı kamu zararı' nedeniyle yürütmeyi durdurma kararı verdiği anımsatıldı ve Başbakan'ın "bir kelime yüzünden engelleme" olarak yorumladığı Danıştay kararlarında, ihaleyi alan şirketlere mevcut hastanelerin ticari amaçla kullanılmak üzere verilmesinin temel hukuka aykırılık olarak değerlendirildiği belirtildi.

Kamu özel ortaklığıyla kurulacak şehir hastaneleri projesine, kamu kaynaklarının

çok yüklü zarara uğratılacağı gerekçesiyle tepki gösterilen basın toplantısında konuşan TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, şehir hastaneleriyle ilgili gerçeklerin kamuoyundan saklandığına dikkat çekti.

Zarar, köprü ve otoyol özelleştirmesinden elde edilecek gelirden fazla

Bu süreçte şimdiye kadar 13 ihale yapıldığını, ödenecek paraların ve şirketlerle yapılan sözleşmelerin detaylarının ise kamuoyuyla paylaşılmadığını belirten İlhan, şöyle konuştu: "Sağlık Bakanlığı'nın bugüne kadar yaptığı 13 ihale ile belirlenebildiği kadarıyla önümüzdeki 25 yıl için 50 Milyar TL'nin üzerinde bir kamu borcu oluşmuştur. Verilerine ulaştığımız sekiz ihalede bugünün rakamlarıyla yaklaşık 3 milyar 880 milyon TL sabit yatırım öngörülmekte, buna karşılık sadece 'kira' adı altında 25 yılda ihaleyi alan şirketlere yaklaşık 26 milyar 500 milyon TL sabit yatırım bedelinin üzerinde fazladan paralar ödeneceği görülmektedir. Yapılan yatırımın sekiz katı sadece 'kira' ödemesinden söz ediyoruz. Bir fikir vermesi bakımından

çok yeni bir ihaleyi hatırlamakta yarar var. İki boğaz köprüsü ve tüm otoyolları kapsayan bir özelleştirme için elde edilecek gelir 5 milyar 720 milyon dolardır. Sadece sekiz ihalenin kamu zararı köprü ve otoyol özelleştirmesinden elde edilecek gelirin 2,6 katıdır."

Hastanelerde görüntüleme, laboratuvar, bilgi işlem, güvenlik, temizlik, yemekhane gibi hizmetlerin yine bu şirketlere bırakıldığını ve bunlar için de bu şirketlere "hizmet bedeli" adı altında yüksek paralar ödeneceğini bildiren İlhan, yeni bir yasa tasarısıyla sağlık hizmetlerinin tümünün de bu şirketlere bırakılmasının söz konusu olduğunu ifade etti.

Hastane ya da yatak sayısı artmıyor!

İlhan şu bilgileri verdi: "Burada hekimlere ve sağlık çalışanlarına düşen kurulan düzenin çarkları altında ezilmekten başka bir şey değildir. Yurttaşların ise bu beş yıldızlı konfordan yüksek paralar ödeyerek yararlanacaklarını yapılan düzenlemeler ortaya koymaktadır. Çok önemli bir yanlış bilgilendirme daha ortaya atılmıştır. 25 ilde kurulacak

şehir hastaneleri sayesinde yatak sayısının 43 bin 200 adet artacağı söylenmektedir ki hiçbir biçimde gerçeği yansıtmamaktadır. Şehir hastanesi ihaleleri Yüksek Planlama Kurulu Kararı ile yapılmaktadır. Başbakan da bu kurulun üyesidir. Yüksek Planlama Kurulu, yapılacak şehir hastanelerine 'ancak mevcut hastanelerin yatak sayısından, yapılacak hastanenin yatak sayısı kadar indirim yapılması' ya da 'mevcut hastanelerin kapatılması' yoluyla izin vermektedir. Yani bu projelerle hastane ya da yatak sayısı artmamakta, karşılığında mevcut hastaneler kapatılmaktadır."

Türk Tabipleri Birliği'nin yeni, modern hastaneler yapılmasına karşı olmadığını dile getiren İlhan, "Bizim istediğimiz bilimin gereklerine uygun biçimde, kente ve çevreye saygılı, kamu yararı gözetilecek biçimde ve mevcut hastaneler korunarak yeni yatırımların yapılmasıdır. Tüm bunların tersine uygulamalara karşı çıkmamız 'ayak bağı' olmaya çalışmamızdan değil, insanlığımızın, hekimliğimizin, kamu kurumu niteliğinde meslek örgütü olmamızın, kamu yararını gözetiyor olmamızın gereğidir." dedi.

KÖO yasası Plan ve Bütçe Komisyonu'nda

Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İşbirliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması Hakkında Kanun Tasarısı'nın görüşmelerine TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda başlandı. Komisyona davet edilen Türk Tabipleri Birliği temsilcilerinin de katıldığı görüşmelerde Sağlık Bakanı Recep Akdağ bir sunum yaptı. Komisyonda yaptığı sunumda Sağlık Bakanı Recep Akdağ, kamu özel ortaklığı kiralaları için ilk kez resmi açıklama yaptı, Kayseri, Ankara-Etlık, Ankara-Bilkent, Elazığ, İstanbul-İkitelli ve Yozgat ihalelerine ilişkin toplam kira bedelinin 19 Milyar TL olduğunu söyledi.

Bakan Akdağ, Danıştay 13. Daire Başkanlığı'nın kamu özel ortaklığı ihalelerinin dayanağı olan 3359 Sayılı Yasanın Ek/7. Maddesinin kural koymaksızın, çerçeve belirlenmeden yürütmeye yetki devri yaptığı gerekçesiyle itiraz yoluyla Anayasa Mahkemesi'ne başvuru kararı alması üzerine yeni bir kanun tasarısı hazırlandığını belirtti.

Plan Bütçe Komisyonu üyelerinin sorularını da yanıtlayan Bakan Akdağ, kamu özel ortaklığı yöntemiyle yeni yatırım, yeni hastane yapılmadığını, mevcutların yenilendiğini de söyledi. Türkiye'nin 120 bin modern hastane yatağına ihtiyacı olduğunu,

aslında yatak sayısının artırılmasına da gerek olmadığını belirten Bakan Akdağ, "Bugüne kadar 40 bin yatak dönüştürüldü. TOKİ ve klasik ihale yöntemiyle 40 bin yatak yapılacak. Kamu özel ortaklığı yöntemiyle de 40-50 bin yatak yapılmasını planlıyoruz ki bu da kamu yatak sayısının yüzde 30-35'i civarında olacak" dedi.

Akdağ, Plan ve Bütçe Komisyonu üyelerinin, ihalelerin denetimine ilişkin bir birimin neden bulunmadığı, tasarısı ile Sağlık Bakanlığı'na özel bir 'Yap-İşlet-Devret' kanunu yapılmasına neden ihtiyaç duyulduğu, ihale alan şirketlere neden hazine garantisi verildiği, sağlık alanının doğrudan

ilgilendiren bir tasarının neden asli komisyon olarak Sağlık Komisyonu'na gönderilmediği yönündeki sorularına ise tam bir açıklıkla yanıt vermedi.

Bu arada 7 Ocak tarihinde bir grup AKP milletvekilinin döner sermaye ödemeleri ve Sağlık Bakanlığı kadrolarına ilişkin bir yasa teklifi vererek görüşmelerde ek olarak gündeme alınmasını talep ettiği de ortaya çıktı.

Tasarı ile getirilen düzenlemelerin fazlasıyla teknik detay içermesi nedeniyle alt komisyona sevk edilmesi konusunda oybirliğiyle verilen karar sonucunda Tasarı alt komisyona sevk edildi.

TTB GYK toplandı TTB'den KHB'ne yakın takip

TTB-GYK, Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ve Kamu Hastane Birlikleri (KHB) gündemiyle toplandı. Toplantıda, hekimler ve sağlık çalışanları için bir dizi hak kaybına yol açacağı açık olan KHB ve Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) süreçlerinin yakından takibi için iller bazında KHB ve KÖO İzleme Grubu oluşturulmasına karar verildi.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu (TTB-GYK) 15 Aralık 2012 tarihinde Ankara'da toplandı. TTB Merkez Kurulları, kollar ve tabip odası yöneticilerinin katıldığı toplantıda güncel sağlık konuları ve gelişmeler değerlendirildi. GYK'nun ağırlıklı gündemini Bakanlar Kurulu tarafından hazırlanan "Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İşbirliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması Hakkında Kanun Tasarısı" oluşturdu. 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK), Kamu Hastane Birlikleri (KHB) ve KHB hastanelerine atanan CEO'lar ilgili değerlendirilmelerin yapıldığı toplantıda, hekimler ve sağlık çalışanları için bir dizi hak kaybına yol açacağı açık olan KHB ve Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) süreçlerinin yakından takibi için iller bazında KHB ve KÖO İzleme Grubu oluşturulmasına karar verildi.



Sağlıkta 'İleri Özelleştirme' Dönemi

GYK toplantısında, TTB Merkez Konseyi üyeleri ile tabip odası başkanlarının katılımı ile bir basın toplantısı da düzenlendi ve yapılan açıklamada, Kamu Özel Ortaklığı ile ilgili tasarının sağlığın tümüyle özelleştirilmesi anlamına geldiğine dikkat çekildi. Açıklamada, "Kamusal Sağlık Hizmetlerine Saldırı Yasasını Geri Çekin, Kâr Hırsını Dizinlemeyi Öğrenin!" denildi.

Hatırlanacağı üzere, Bakanlar Kurulu tarafından hazırlanan "Sağlık Bakanlığı'nca Kamu Özel İşbirliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması Hakkında Kanun Tasarısı" 11 Aralık 2012 akşamı TBMM'ye sunuldu. Tasarı ile Sağlık Bakanlığı'nın tüm birimleri kullandıkları binaların kiracısı olması, tüm sağlık çalışanları da bu şirketlerin işçisi haline getirilmesi düzenleniyor. Bu yöntemle yapı-

lacak sağlık tesislerinin ihaleyi alan şirketler tarafından yönetilmesi planlanıyor. Şirketler, yaptıkları binaların bedelini alacakları kiralardan karşılayacak, diğer yandan gerçekte "kamunun" çekilmesi ile kamu görünümü altında özel sağlık hizmeti sunarak 49 yıla kadar kamu maliyesinden para alma imtiyazına kavuşacak. Şirketler ayrıca sağlık tesislerinin çevresine kurdukları ticari

alanları işleterek kar elde edecek, üstelik bu gelirleri KDV, damga vergisi ve harçlardan muaf olacak. Bu yöntemle "Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarınca yapılmasına ihtiyaç duyulan tesislerin" tümü yaptırılabilir. Yani Sağlık Bakanlığı'nın kendi ana hizmet binasından toplum sağlığı merkezine kadar tüm binalar "kira" karşılığı yaptırılabilir.

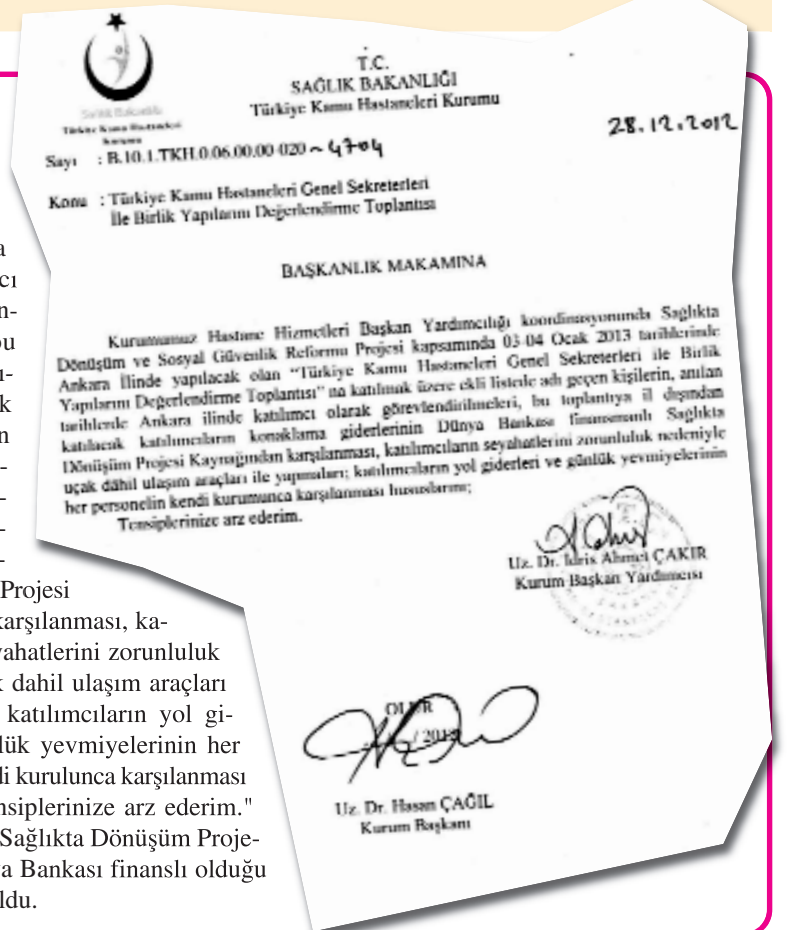
CEO'ya Dünya Bankası'ndan gelir, Sağlıkçı YÜREĞİYLE GELİR...

Yeni yılın ilk günlerinde Ankara'da iki ayrı toplantı gerçekleştirildi. Biri Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi, diğeri; Kamu Hastane Birlikleri'ne (KHB) atanan CEO'ların katıldığı, 'Türkiye Kamu Hastaneleri ile Birlik Yapılarını Değerlendirme' toplantısı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) başta olmak çok sayıda sağlık meslek örgütünün çağrısıyla 5 Ocak günü Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ve KHB'ne karşı mücadele programını belirlemek üzere toplandı. Türkiye'nin dört bir yanından Ankara'ya gelen hekimler ve sağlık çalışanları işlerine, iş güvencelerine, hastanelerine ve geleceklerine sahip çıkmak için gönüllerini ortaya koydu ve kendi maddi olanakları ile Ankara Üniversitesi İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda gerçekleştirilen toplantıda yerini aldı. Türkiye genelindeki KHB CEO'ları

ise Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığı tarafından 3-4 Ocak günleri Ankara Dedeman Otelinde düzenlenen 'Türkiye Kamu Hastaneleri ile Birlik Yapılarını Değerlendirme' toplantısına Dünya Bankası'nın finansörlüğünde katıldı. 81 ilden gelen 87 CEO'nun finansmanı, Kamu Hastane Birlikleri Projesi'nin de finansmanlığını üstlenen Dünya Bankası oldu. 28 Aralık 2012 tarihli Kurum Başkanı Uz. Dr. Hasan Çağıl ve Kurum Başkan Yardımcısı Uz. Dr. Ahmet Çakır imzasını taşıyan evrakta bu durum şu şekilde belgelendi: "Kurumumuz Hastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı koordinasyonunda, Sağlıkta Dönüşüm ve Sosyal Güvenlik Reformu Projesi kapsamında 03-04 Ocak 2013 tarihinde Ankara ilinde yapılacak olan 'Türkiye Kamu Hastaneleri Genel Sekreterleri ile Birlik Yapılarını Değerlendirme Toplantısı'na katılmak üzere ekli listede adı geçen kişilerin anılan ta-

rihlerde Ankara İlinde katılımcı olarak görevlendirilmeleri, bu toplantıya il dışından katılacak katılımcıların konaklama giderlerinin Dünya Bankası Finansmanlı Sağlıkta Dönüşüm Projesi Kaynağından karşılanması, katılımcıların seyahatlerini zorunluluk nedeniyle uçak dahil ulaşım araçları ile yapmaları; katılımcıların yol giderleri ve günlük yevmiyelerinin her personelin kendi kurumunca karşılanması hususlarını; tensiplerinize arz ederim." Bu belge ile Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin de Dünya Bankası finanslı olduğu itiraf edilmiş oldu.



Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi'nden notlar...

Meclis'te söz alan hekimler ve sağlık çalışanları KHB'nin kurulmasının ardından kendi illerinde yaşadıkları sorunları anlattılar, gerçekleştirdikleri eylemler hakkında bilgi verdiler ve mücadele önerilerini katılımcılarla paylaştılar. Hekimler ve sağlık çalışanları Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi'nde sadece kendi sorunlarından bahsetmediler, Türkiye'nin savaşa sürüklenmesi ve 18 Aralık'ta ODTÜ'de yaşananlar sonrası gelişmeler gibi ülke gündemindeki diğer sorunlarla ilgili de görüşlerini dile getirdiler. Sağlıkçılar, anlattıkları fıkralar ve hep birlikte söyledikleri şarkılarla Meclis'i şenlendirerek, coşkuyla toplantıyı sona erdirdiler.

SES Genel Başkanı Çetin Erdolu

20 Aralık günü bir gecede 7 bin sağlık çalışanının yeri değiştirildi. Bakanlık sanki kabul edilebilir bir yanı varmış gibi bu sayının 2300 olduğunu açıkladı. Bu sağlıkçıların çalışma alanı ile ilgili güvencesinin ortadan kalkması demek. Kalıcı ve geçici görevlendirmeler söz konusu. CEO'lar göreve başlamasının ardından kapalı kullanım alanlarını artırmak adına çalışanların dinlenme odaları boşaltıldı. Hastaneler adeta şantiye durumunda. Döner sermaye ödemeleri durduruldu. Ücret güvencesi ortadan kalktı. Esnek ve kuralsız çalışma geldi. Sağlık çalışanları görev tanımı dışında çalıştırılıyor.



Emel Eroğlu-Diş Hekimi

Sağlık Hizmetleri Lisans Yönetmeliği yayımlandı. Bu yönetmelik ile bağımsız bir meslek grubu olan hekimlik uygulamaları meslek dışı kişilerce de parayla satın alınabilir hale geldi. Yine Sağlık Meslek Kurulu ile ilgili kaygılarımız var. Diş hekimliği yardımcı personel olmaksızın yürütülecek bir hizmet değil. Ama bu personel sayısı azaltıldı. Bu da diş hekimlerinin iş yükünün artacağı anlamına geliyor.

Dr. Ozan Toraman-İstanbul

İstanbul'daki bir hastanenin CEO'su, asistan hekimlere "zaten gelir getirmeyen bir birimsiniz. Size aslında hiçbir şey ödemek zorunda değiliz" diyebiliyor.



BİRLEŞİK MÜCADELEYELER!

Dr. Koray Yalçın-İstanbul

İstanbul'da Zeynep Kamil Çocuk Hastanesi'nde yatışlı servisler kâr getirmediği gerekçesiyle kapatıldı. İl dışından gelen çocuklar artık bu hastanede tedavi olamayacak. CEO düzeni toplum sağlığını felakete sürükleyecektir. Bu düzende sağlık çalışanları da performans sistemi nedeniyle 'kazan kazan' dayatması ile karşı karşıya. Artık tüm sağlık emekçileri, ne zaman sözleşmeli olacağız diye bekliyor. Sözleşmeli çalışmaya geçiş tüm sağlık çalışanlarının korkulu rüyası haline geldi. SABİM ve Sağlık Meslekleri Kurulu sağlık çalışanları için büyük bir tehdit. Bu tehditlere karşı bir mücadele programımız olmalı. Ülkemize yabancı askerler, patriot füzeleri yerleştiriliyor. Kardeş bir halkla savaşa sürüklenmemiz söz konusu. Savaşa karşı bir mücadeleyi de örgütlemeliyiz.



Adana Tabip Odası Başkanı Ali İhsan Ökten

Adana'da çok sayıda il içi ve dışı geçici görevlendirmeler var. Adana'daki hastanelerin trilyonlarca borcu olduğu söyleniyor. Özellikle ameliyatta kullanılan malzemelerin alınmasında sıkıntılar yaşanıyor. Hastanelerde çalışma saatleri artmış durumda. KHB ile ilgili bilgi eksikliği var. Gerek hekimlerin gerek halkın bu konuda bilgilendirilmesi gerekiyor.



Balıkesir'de Kamu Hastane Birlikleri toplantısı

Yeni CEO'ların atanmasıyla uygulanmaya başlanan Kamu Hastane Birlikleri (KHB) Balıkesir Tabip Odası ve SES Balıkesir Şubesi'nin birlikte düzenlediği toplantılarda değerlendirildi.

TTB Merkez Konseyi'nden Dr. Osman Öztürk'ün katıldığı toplantıların ilki 18 Aralık 2012 günü saat 12.30'da Balıkesir Devlet Hastanesi Eğitim Salonu'nda, ikincisi de aynı gün saat 17.00'de Balıkesir Tabip Odası'nda yapıldı.

Balıkesir Devlet Hastanesi'ndeki toplantıya 80'i aşkın hekim ve sağlık çalışanı katıldı. Toplantının açılış konuşmasını yapan Balıkesir Tabip Odası Başkanı Op. Dr. Şahin Cılız, sağlık çalışanlarını ve sağlık kurumlarını, 663 sayılı KHK'ye

göre Kamu Hastane Birlikleri ve illerde oluşturulan Genel Sekreterliklerin yöneteceğini belirterek, sağlıkta karmaşanın derinleşeceği bir döneme gireceğini söyledi.

Dr. Şahin Cılız, Balıkesir KHB Genel Sekreteri Dr. Hasan Yılmaz ile görüştiklerini ve sağlık sisteminin organizasyonunda çalışanların mağdur olmaması için, hem özlük

hakları hem de yer değiştirmeler konusunda keyfi uygulamaların durdurulması gerektiğini ilettiklerini anlattı.

Daha sonra Dr. Osman Öztürk 663

sayılı KHK ve KHB'lerle ilgili bir sunum yaptı.

Balıkesir Tabip Odası'nda yapılan ikinci toplantıya hekimler ve sağlık çalışanlarının yanı sıra aralarında KESK, ÇYDD, TÜKODER, TMMOB, tıp öğrencileri ve diğer demokratik kitle örgütlerinin yöneticilerinin de bulunduğu yaklaşık 80 izleyici katıldı.

Toplantılara katılan hekimler ve sağlık çalışanları KHB uygulamasının getireceği sorunlar ve hak kayıplarına dikkat çekerek, TTB, SES ve sağlık alanında örgütlü diğer emek, meslek örgütleri tarafından KHB'lere karşı bir an önce bir eylem programı oluşturulması gerektiğini ifade ettiler.



SABİM'e 'kardeş' geldi: Sağlık Meslekleri Kurulu

Dr. Eriş Bilaloğlu: SMK patlamaya hazır bir bomba!

Jülide Kaya

Kamuda, özelde ya da bağımsız çalışan bütün hekimler; belirsizliklerle dolu, tehdit unsuru olmaktan başlayıp çok ağır mağduriyetlere yol açabilecek, özlük hak kayıpları doğuracak yeni bir yönetmelikle karşı karşıya.

Geçtiğimiz yıl Kasım ayında çıkarılan 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin (KHK) 23. maddesi ile oluşturulan SMK'nın çalışma usul ve esaslarını belirleyen Yönetmelik 14 Aralık 2012 tarihinde yayımlandı. Kurul, sağlık meslek mensuplarını, tanımlanmamış bir mesleki yetersizlik tespitiyle eğitime çağırılmadan, yapılacak sınavda başarısız olanları meslekten men etmeye kadar birçok yetkiye sahip. TTB, kurula katılan üyesi ile yönetmeliğe ilişkin değerlendirmelerini ve şerh gerekçelerini Kurul'a sundu.

2010-2012 Merkez Konseyi Başkanı ve TTB adına Sağlık Meslekleri Kurulu'na katılan Dr. Eriş Bilaloğlu, hekimleri yeni bir tehditle karşı karşıya bırakan SMK ile ilgili sorularımızı yanıtladı.

-Sağlık Meslekleri Kurulu'nun nasıl bir yapılanması var?

Meslek örgütü adına katılımı saymazsak Kurul üyelerinin beşi SB üst düzey bürokrati, beşi Sağlık Bakanı'nın atadığı, ikisi YÖK'ün görevlendirdiği, birer üye de MEB ve Mesleki Yeterlilik Kurumu temsilcisi. Kısacası hemen hepsi devlet/Bakanlık yani iktidar tarafından oluşturulmuş kurumlardan gelmiş üyelerden oluşuyor.

Kurul'un görevleri ile bileşimine bakınca kamu yararına, devlet değil(!), meslekleri koruyan geliştiren bir rol yerine getirebilmesi çok zor gözüküyor.

-Kurul ilk ne zaman toplandı ve bugüne kadar neler yaptı?

KHK 2011 Kasım'da çıktı, SMK 2012'nin Mayıs ayında toplandı ve Mayıs'tan bu yana 4 toplantı yaptı. Bu toplantıların ilk üçünde ana gündem olarak yönetmeliği tartıştı.

-TTB'nin Sağlık Meslekleri Kurulu ile ilgili kayguları neler?

Öncelikle böyle bir Kurul'un neden gerektiği, hangi ihtiyacı karşı-

lamak üzere kurulduğu açık değil. Daha doğrusu üzerinde düşünüldüğünde temel gerekçenin meslekler üzerinde (sağlık çalışanları üzerinde) doğrudan baskı kurmak üzere bir yapı oluşturulduğu anlaşılıyor ki bunun kimseye yararı yok. Çünkü gerçekte meslek kuruluşları merkezi otoritenin dışında olarak mesleğin çekip çevrilmesiyle ilgilidir ve merkezi otoriteye düşen de onları desteklemek ve önlerini açmaktır. Ne yazık ki bizde Hükümet -bu düzenleme ile- bir kez daha bu yolu seçmemiş ve kendi dışında her türlü "şeye" izin vermeyen otokratik yaklaşımını somutlamıştır. Başbakan'ın kuvvetler ayrılığı konusundaki taze açıklamalarını hatırlarsak uyum ortada.

Daha ötesi mesleki yeterlilik/yetersizlik gibi bir değerlendirme konusunda hiçbir yetkinlik ve hazırlık olmaksızın adım atma "aceleciliğini" görüyoruz. Somutlamak gerekirse daha ilk toplantıda ve sonraki toplantılarda sezaryen konusunda hekimlik uygulamaları mesleki yetersizlik olarak değerlendirilmek üzere Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından gündeme taşındı.

Endikasyon olmaksızın sezaryen yapan hekimlerin belirlendiği ve bunların mesleki yetersizlik nedeniyle eğitime tabi tutulması önerisi getirildi. Bir meslekte/bir alanda endikasyonsuz uygulama yapılması mesleki yetersizlik olarak kabul ediliyor, sezaryeni çok sayıda yapan hekimleri mesleki yetersizlik eğitime alalım deniyor.

Ben bunu sadece bir veri olarak sunuyorum. Çünkü Kanun Hükmünde Kararname'yi çıkartan irade Sağlık Bakanlığı. Demek ki mesleki yetersizlik bu ve yapılması gereken de buna benzer durumlarda "eğitim"! Kuşkusuz bu aslında bir cezalandırma.

Hal böyle olursa, Türkiye'de onbinlerce sağlık mensubu her an meslek uygulaması açısından bir "tehdit" altında demektir.

-Mesleğine yıllarını vermiş bir hekim de bir anda kendini mesleki yetersizlik sürecinde bulabilir yani...

Evet. İşin daha garip yanı şu; Örneğin MEB temsilcisi, Mesleki Yeterlilik Kurulu temsilcisi herhangi bir sağlık meslek mensubunun mesleki yeterliliği/yeterliliği

hakkında oy kullanabilecek ama TTB, TDB, TEB temsilcisi oy kullanamayacak. Neden? Açık ki merkezi otoritenin hiyerarşisi dışında bir "var olma" hali uygun bulunmuyor. Yani meslekler üzerinde tam bir vesayetçi tutum. Ayrıca mesleki yeterlilik değerlendirmesi yapabilecek bir kapasiteyi ya da bir bileşimi bu Kurul'un tanımlamadığı da ortada. Olsa olsa bu haliyle daha çok bürokratik yeterlilik konusunda bir yetkinlikten bahsedilebilir.

Belirtmem de yarar var: KHK'de mesleki yeterlilik değerlendirmesi süreci tanımlanmış ama nasıl yapılacağı, ölçütleri tanımlanmamış. Daha kötüsü Yönetmelikte de bu tanımlanmamış durumda. Dolayısıyla nasıl bir çerçevede neye bakarak mesleki yetersizlik denilecek belli değil. O zaman bu uygulama keyfiyet taşımaya çok açık, sağlık çalışanları açısından tam bir belirsizlik ve bu haliyle mobinge, bir baskıya dönüşmeye aday.

-Bir de eğitim ayağı var üstelik...

Evet. Çünkü mesleki yetersizlik eğitiminin ardından kişi sınavda başarısız olursa meslekten men söz konusu. 'Yok canım oraya varmaz, olmaz o kadar' da diyebilirsiniz ama bugüne kadar Türkiye'de genel olarak yaşanan 'hukuki' süreçler, SABİM v.b. örnekler ortada. Meslekten menin özlük hakları da dahil bir sürü olumsuz sonucu var. Bu nedenle Kurul, hiçbir uygulama yapmasa da hakikaten varlığıyla, KHK ve Yönetmeliğiyle bir baskı aracı.

-Hekimlere cezai yaptırımlar tabip odası tarafından belirleniyor. Bu durumda süreci tabip odalarının tasfiyesi olarak değerlendirebilir miyiz?

KHK çıktığında TTB bu durumu iki gerekçe ile -kendisi açısından- olağan üstü durum olarak değerlendirdi. Kararname'nin bir yerinde TTB Kanunu'nda yer alan "tabipliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak" ibaresi çıkarılıyordu. Bu hekimlik kamusal bir faaliyet değildir anlamına gelir. Bir buna itirazımız vardı bir de hekimlik mesleği ile ilgili izleme, değerlendirme süreçlerinin bir bütün olarak TTB'nden alınıp Bakanlığın hiyerarşisi içinde



2010-2012 Merkez Konseyi Başkanı, TTB adına Sağlık Meslekleri Kurulu'na katılan Dr. Eriş Bilaloğlu, hekimleri SABİM benzeri yeni bir tehditle karşı karşıya bırakan SMK ile ilgili sorularımızı yanıtladı.

bir kuruma verilmesine. TTB'nin bir temsilcisi olarak baktığımda, aslında KHK 23. madde ile yapılmak istenen meslek örgütlerinin Türkiye içerisinde olması gereken yerini daha da azaltma çabası. Bu durum her açıdan yok etme kastı taşır.

Aslında SMK mevcut yetkileriyle gerçekten Türkiye'de sağlık alanında patlamaya hazır bir bomba.

Kurul bu bileşimiyle mesleki yetersizlik değerlendirmesi yapabilmeye şansı ne yazık ki sahip değil. Bunu bilerek çok daha özenli bir çalışma yürütülmeli. Yoksa SABİM örneğinde gördüğümüz gibi hekimleri ve sağlık çalışanlarını herhangi bir ölçüde dayandırılmaksızın keyfi olarak değerlendirme süreçleri, kendisini bu mesleğe vermiş insanları çok örseler. Bu örselenme

de hizmet sunumunu olumsuz etkiler. Umarım bu kurulun bu haliyle Anayasaya aykırılığı Anayasa Mahkemesi tarafından bütün çıplaklığıyla objektif bir şekilde görülerek bir değerlendirme yapılır.

Şunu da söylemek isterim. KHK içerisinde bu madde neden vardır sorusu çok önemli. Çünkü KHK'nın bütününe bakınca getirilen düzenlemeler bütün sağlık çalışanlarının zapturapt altında tutulmasını gerekli kılıyor. Bütün sağlık çalışanlarını taşeron çalıştırmayı hedefleyen ve var olan özlük haklarını da tüketecek sürecin baskı unsuru olacak 'araçlara' gereksinimi var, SMK bu amaçla KHK da yer almış durumda.

Sağlık Meslekleri Kurulu kimlerden oluşuyor?

Sağlık Bakanlığı (SB) Müsteşarı, SB 1. Hukuk Müşaviri, SB Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü, SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı, SB Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanı, Sağlık Bakanı'nın seçeceği 5 ayrı sağlık meslek mensubu, Milli Eğitim Bakanlığı temsilcisi bir üye, Yükseköğretim Kurulu'nun seçeceği iki üye, Mesleki Yeterlilik Kurumu temsilcisi bir üye, Kanunla kurulan sağlık meslek birliklerinden birer üye olmak üzere 15 üyeden oluşuyor. Kanunla kurulan sağlık meslek birliği sayısı üç olmakla birlikte bu birliklerden gelen üyeler yalnızca kendi meslek mensupları ile ilgili konuların görüşüleceği toplantılara katılıp oy kullanabileceklerinden gerçekte kurulun üye sayısı 14.

Sağlık Meslekleri Kurulu'nun görev ve yetkileri

Yeni bir sağlık mesleğinin veya dalının ihdasında görüş bildirmek. Sağlık mesleklerinin eğitim müfredatı hakkında görüş bildirmek. Sağlık mesleklerinin etik ilkelerini belirlemek. Meslek mensuplarının mesleki yeterlilik ve etik eğitimi ile hasta hakları eğitimine tâbi tutulmasına ve eğitimlerin süresine ve müfredatına karar vermek. Sağlık engeli sebebiyle mesleğin icrasının yasaklanmasına karar vermek. Meslekten geçici veya sürekli men etmeye karar vermek.

Süreç Dünya Tabipleri Birliği ile paylaşıldı

TTB, KHK'de yer alan Sağlık Meslekleri Kurulu (SMK) ile ilgili düzenlemeleri, Dünya Tabipleri Birliği ile de paylaştı ve birlikte yapılan incelemelerde sağlık ve tıp ortamına olumlu bir katkı sağlayamayacağı kanaatine varıldı. Ne var ki tüm bunlara rağmen 663 sayılı KHK ve Sağlık Meslekleri Kurulu ile ilgili 23. madde -henüz Anayasa Mahkemesi'nde olsa da- yürürlükte.

Suriye'ye emperyalist müdahaleye hayır!

Tıp Dünyası – ANKARA - DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, Suriye halklarının geleceğini tehdit eden savaş politikalarını ve yaşadığımız toprakları ABD emperyalizminin askeri üssüne dönüştürmeye çalışan AKP hükümetini bir dizi eylem ve etkinliklerle protesto edecek. KESK, DİSK, TMMOB ve TTB tarafından 3 Ocak 2013 tarihinde yapılan ortak açıklamada, “ABD Emperyalizminin Taşeronu Olmayacağız!” denildi ve 20 Ocak 2013 Pazar günü tüm illerde yürüyüşler ve basın açıklamaları gerçekleştirileceği duyuruldu. Açıklamada, Ortadoğu'daki emperyalist kuşatmanın, Irak, Afganistan ve Libya'nın ardından bu kez Suriye üzerinden sürdürüldüğüne dikkat çekilerek şöyle denildi: “AKP hükümetinin görev edindiği taşeronluk rolü ile ABD'nin bölgesel işbirlikçisi olma ısrarını sürdürmesi, ülkemizi Suriye'deki iç savaşın merkez üssü haline getirmekte, emperyalizmin cephe ülkesi olarak konumlandırmaktadır. Bugüne kadar Suriye'deki farklı etnik ve mezheplere yönelik tehditleri körükleyerek iç savaş ortamını yaratan silahlı çeteler, AKP hükümetinin kararları ile desteklenmiş, askeri eğitim kampları ve istihbarat bürolarıyla

savaşa geniş olanaklar sunmuştur. Kimyasal silah bahanesiyle Kürecik'te Füze Kalkamı Radar sistemi kurulmuş, ABD'nin savaş örgütü NATO çoğu ülkede karargâh kapatırken Kara Komutanlığı Karargâhını İzmir'de kurmaya karar vermiştir. Şimdi ise üç yere yerleştirilecek olan Patriot Füzelere hızla ülkemize konuşlandırılmakta, bunun yanında 'ölüm füzeleri' olarak anılan ABD'den satın alınan Sidewinder füzeleri ülkemize taşınmaktadır.”

Açıklamada, Türkiye'nin; NATO üsleriyle ve ABD'nin kanlı savaşa hazırlık yaptığı askeri üsleriyle kuşatılmasına, emperyalizmin maşası haline gelerek komşularıyla savaşın eşiğine getirilmesine izin verilmeyeceği vurgulandı.

Gaziantep mitingine engel

Öte yandan, DİSK, KESK, TMMOB, TTB'nin Suriye'de Emperyalist Müdahaleye Hayır, Ortadoğu'nun Geleceğini Ortadoğu Halkları Belirleyecek!” sloganıyla 20 Ocak'ta Gaziantep'de düzenleyeceği miting Valilik tarafından “ilin huzur ve güven ortamının bozulmasına neden olabileceği” iddiasıyla ertelendi!

Bu ülkenin hekimleri savaş istemiyor

Suriye başta olmak üzere bölgedeki komşularımızla yaşadığımız gerilim son olarak Türkiye'nin NATO'dan Patriot füzeleri istemesi ve füzelerin konuşlandırılmasına karar verilmesiyle iyice tırmandı. Suriye'de aylardır süren iç savaş sürecinde yaşananlar savaşın nasıl bir insanlık suçu olduğunu, en önemli sağlık sorunu olduğunu bir kez daha ortaya koydu. Başta bu bölgede çalışmakta olan hekimler olmak üzere tüm hekimler ve sağlık çalışanları yüzbinlerce insanın ölümüne, sakat kalmasına ve göçe zorlandığına tanıklık etti. Türkiye, komşularıyla düşman haline getirildi, giderek artan biçimde ABD'nin ve NATO'nun silah deposu, saldırı üssü ve cephe ülkesi olmaya doğru sürüklendi. Bu ülkenin hekimleri olarak savaş istemiyoruz, komşularıyla düşman bir ülke haline gelmek istemiyoruz!

Suriye sınırında incelemelerde bulunuldu

TTB, TMMOB, KESK ve DİSK temsilcilerinden oluşan bir heyet, 10-12 Ocak 2013 tarihlerinde Urfa ve Hatay illerini kapsayan Suriye-Türkiye sınır hattında incelemelerde bulundu. Heyetin, Suriye'de sürmekte olan savaştan kaynaklı Türkiye'ye sığınan insanların barınma koşulları ile bölge halkına yansıyan etkilerini içeren raporu önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacak.



Roboski katliamının faileri açığa çıkarılmalıdır

Tıp Dünyası – ANKARA - 28 Aralık 2011 tarihinde gerçekleşen Roboski katliamının 1. yıl dönümü nedeniyle KESK, DİSK, TMMOB ve TTB tarafından bir basın toplantısı düzenlendi. 25 Aralık 2012 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Genel Merkezi'nde gerçekleştirilen basın toplantısına, KESK Genel Başkanı Lami Özgen, DİSK Genel Başkanı Erol Ekici, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan katıldı. Yapılan ortak açıklamada, 34 kişinin savaş uçakları ile katledilişinin üzerinden bir yıl geçmesine rağmen, bugüne kadar failerin bulunmasına yönelik bir adım atılmadığına dikkat çekilerek, katliamın AKP ve Genelkurmay Başkanlığı'nca “savaş zaiyatı” olarak değerlendirilmesi ve AKP hükümetinin “Her Kürtaj Bir Roboski” diyecek kadar pervasızlaşması eleştirildi.

Açıklamada şu ifadeler yer verildi: “Roboski katliamı kuşkusuz uzun süredir uygulanan baskıcı ve anti demokratik uygulamaların yanında AKP hükümetinin Kürt sorununda askeri çözüm ısrarının bir sonucudur. Bugün de AKP hükümeti, askeri ve siyasi operasyonları sürdürerek yeni katliamların ve ölümlerin zeminini güçlendirmeye devam etmektedir. Daha fazla kan dökülmeden bu ısrardan derhal vazgeçilmeli ve demokratik çözüm yolları açılmalıdır. Bugüne kadar yağın bombaların barış çılgınlıklarını dindiremeyeceği açıktır. Bizler, daha eşit, özgür ve demokratik bir ülkede, bir arada yaşam umudunu koruyan ve bu uğurda sonuna kadar mücadelesini sürdürecektir emek ve meslek örgütleri olarak, devleti yaşananların bir katliam olduğunu kabul etmeye, sorumlu ve faillerinin yargı önüne çıkarılması için üzerine düşen vazifeyi yapmaya davet ediyoruz.”

Arada bir

Genç yaşta ölen hekimlerin çalıştırılması hakkında genelge üzerine...

Dr. Özge Atacan

Sabah vizitinde ilk karşılaştığımızda şaşırılmıştık önce. İlk bakışta dikkat çeken özellikleri zayıf narin yapısı ve beyaz teniydi, adeta önlüğüyle aynı renkteydi teni. Ve hiç konuşmuyordu... Asistanlar olarak kendi aramızda kim olduğuna dair fısıldaşmaya başladık klinik şefini beklerken, yeni bir çömez beklemiyorduk, zira bu TUS sınavında da kontenjan açmamıştı bizim bölüme Sağlık Bakanlığı, rotasyon de gelmeyecekti bu dönem. O halde kimdi bu kız?

Klinik şefi geldiğinde öğrendik işin aslını; şef bize tanıttı yeni çalışanı, bu kızcağız Sağlık Bakanlığı'nın yeni yayınladığı genelge uyarınca kliniğimizde göreve başlamıştı. İş bu genelge genç yaşta ölen hekimlerin çalıştırılmasına dair bakanlığımızın aldığı karar uyarınca...

Genç kız Sağlık Bakanlığı'na bağlı bir eğitim ve araştırma hastanesinde asistan hekim olarak çalışırken poliklinik hizmeti verdiği sırada bir hasta yakınının saldırısına uğramış ve hayatını kaybetmişti. Duyduğumuzda çok üzülmiştik, tepki gösterip yürüyüş bile düzenlemiştik, cenazesinin üzerinden henüz bir ay bile geçmemiş olmasına rağmen Sağlık Bakanlığı'nın genelgesi üzerine tekrar göreve başlamıştı. İsmi öğrenmek istedik, fakat konuşmadı, çünkü ölüydü...

Şefimizin söylediğine göre hastane yöneticisi bu sabah klinik şeflerini toplantıya çağırılmış, bakanlığın genelgesinden bahsetmiş ve birlik sekreterinin bu gelgeden çok sevinç duyduğunu, zira performans ödemelerinde kesintiye gidildiği bu dönemde hiç performans ödenmeyecek bir çalışanın bulunmaz bir nimet olduğunu, böylece hastanemiz borçlarını ödeyerek hastanemizin kalitesini artırabileceğini söylemiş. Hiç performans ödenmeyeceğini öğrenince önce şaşırıldık, fakat bu durum gayet normaldi, hatta maaş bile almayacaktı, çünkü ölüydü...

Hastane yöneticisi genç ölü hekimin ilk önce bizim kliniğimizde çalışmaya başlayacağını, sonrasında ise rotasyonlar halinde diğer kliniklerde asistan olarak çalışmaya devam edeceğini söylemiş. Bu haber şefler arasında da sevinçle karşılanmış, fakat şefimiz itiraz ederek en çok asistan ihtiyacının kendi kliniğinde olduğunu, diğer kliniklerin zaten doğru düzgün çalışmadığını ve zaten hastaneye en çok para kazandıran kliniğin kendi kliniği olduğunu iddia ederek genç ölü hekimin sürekli kendi kliniğinde çalışması gerektiğini savunmuş. Bunun üzerine şefler arasında bir tartışma başlamış ve hastane yöneticisi de genelgeyle daha gelen olacağını ve acele edilmemesi gerektiğini belirterek tartışmayı sonlandırmış. Klinik şefimiz bize “sizin için yapıyorum bunları, kıymetimi bilin” demeyi de ihmal etmedi.

Vizitten sonra ilk şaşkınlığı atmış olan biz asistanlar arasında da bir sevinç başladı. Genç bir hekimin ölmüş olması üzücü bir durumdu gerçekten, ama bir süredir asistan sayısının azalması nedeniyle nöbet sayımız çok artmıştı, hasta sirkülasyonu da artmış, angarya işler üzerimize yığılmıştı. Yeni gelen her gün nöbet tutabilirdi, eve gitmesine de gerek yoktu, çünkü ölüydü. Tüm angaryaları da ona devredebilirdik, hiç sesini çıkaramazdık, çünkü ölüydü...

Genç kız vizitten hemen sonra rutin servis işlerini yapmaya başlamıştı. Hızlı, sessiz ve yorulmadan çalışıyordu. Hasta yakınlarının anlamlı anlamsız tüm isteklerini yerine getirdiği için onlar da durumdan memnundu. İtiraz edemezdi, çünkü o bir ölüydü...

Sevinden başka bir grup da kliniğimizin uzmanları oldu. Asistan sayısının azalmasıyla asistanların yaptığı angarya işlerin kendileri tarafından yapılması gerekebileceği için bir süredir endişeliydiler. Şimdi bu tehlike ortadan kalktığı gibi bir de yeni gelen hekimle klinikte paylaşılan performansın azalması gibi bir durum da söz konusu olmayacaktı, çünkü o bir ölüydü...

Bu işe tek kızgınlık gösteren servisin hemşireleri oldu. Aslında onlar da ortalıkta işleri geciktirmeden yapabilecek sürekli bir doktor bulunmasının sevincini yaşıyorlardı, ama esas kızgınlıkları Bakanlığaydı. Bakanlık hemşireler için de böyle bir genelge yayınlasa ne iyi olurdu, hep doktorlar için çalışıyorlardı bu Bakanlıktakiler...

Oldukça kötü durumda olmamıza rağmen -artan iş yükü, artan nöbet sayıları, düşen ücretler-bu durum hepimizi, biz asistanları, uzmanları, hemşireleri ve diğer tüm sağlık çalışanlarını -özellikle genç olanları- korkutmadı da değil, sonuçta hepimizin başına gelebilirdi, ama henüz ölü de değildik ya, değil mi?

(Okduğunuz yazı, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin gerçek sorunlarından hareketle yazılmış kurmaca bir yazıdır)

Kaynak: <http://haber.sol.org.tr/>

'Tam Gün' bu kez Sağlık Bakanı'nın eşi için 'delindi'

Tıp Dünyası - ANKARA - 13 Aralık 2012 tarihinde Yurt gazetesinde yer alan bir habere göre, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın eşi Şeyma Akdağ'ın Gazi Üniversitesi Hastanesi'nde gerçekleştirilen ameliyatı, part-time çalışan yani üniversitelerde ameliyatlara girmesi mevcut uygulamaya göre "yasaklı" olan bir hekim tarafından yapıldı. Ameliyatın Tam Gün Yasası nedeniyle istifa etmek zorunda kalan Prof. Dr. Nebil Gökse tarafından yapıldığı öğrenildi. Sağlık Bakanlığı yetkilileri, part-time çalışan hekimin, "Önceden hastayı takip ettiği için konsültan hekim olarak"

ameliyata girdiğini savunurken, Sağlık Bakanı Recep Akdağ, "Hoca kendi hastasını getirerek kendi ismiyle işlem yapamaz ama orada ekibin bir parçası olarak, kendine verilen iş çerçevesinde ameliyata da girebilir. Şu an ki hukuki durum bu. Hoca o ekibin parçası olarak viziteye girebilir, hasta muayenesiye muayeneye girer, ameliyatsa ameliyata girer." açıklamasında bulundu.

Yani, Tam Gün Yasası'nın Sağlık Bakanlığı tarafından 'duruma göre' esnetilmesi sürüyor. Hatırlayacağınız üzere yasa daha önce Başbakan Erdoğan'ın ameliyatının, İstanbul Tıp Fa-

kültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nda öğretim üyeliği yapmış ve tam gün düzenlemesi nedeniyle oradaki görevinden ayrılmak zorunda kalmış olan Prof. Dr. Dursun Buğra tarafından gerçekleştirilmesiyle delinmişti. Bakan Akdağ, Başbakan'ın ameliyatında Tam Gün Kararnamesi'nin çiğnenmesine ilişkin soruya "Başbakan'ın durumu farklı. Başbakanı ameliyat ederken güvenlik şartları oluşturmak, tedbirler almak gerekiyor. Onu, bu tartışmaların dışında bırakıyoruz" yanıtını vermişti.



'Onur Davası' sürüyor

Kocaeli Üniversitesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nun Kocaeli Üniversitesi Etik Kurulu ve Rektörlüğü aleyhine açtığı davanın duruşması 19 Aralık 2012 tarihinde Kocaeli İdare Mahkemesi'nde görüldü. Onurumuzu Savunuyoruz Hareketi, TTB, KESK, DİSK, TMMOB gibi kitle örgütleri ve siyasi partilerin temsilcileri de davaya katılarak Dr. Hamzaoğlu'na destek verdi.

Kocaeli Dilovası'nda giderek artan sanayi kirliliğinin anne ve bebekler üzerinde yarattığı etkileri araştıran ve araştırmasının bulgularını kamuoyu ile paylaşan Hamzaoğlu'na, Kocaeli Üniversitesi Etik Kurulu "uyarı" cezası vermiş, Hamzaoğlu bu kararı yargıya taşımıştı. Dava öncesi İdari Mahkemesi önünde basın açıklaması gerçekleştiren Onurumuzu Savunuyoruz Hareketi yürütücülerine adına açıklama yapan Prof. Dr. Cem Terzi bu davanın sadece Onur Hamzaoğlu'nun adalet aradığı bir dava olmadığına vurgu yaparak davanın ülkemizdeki üniversitelerin içinde bulunduğu acınası durum ile yüzleşileceği bir dava olduğuna dikkat çekti.

İşyeri Hekimliği Yönetmelik Taslağı yayımlandı

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası'nın 30 Haziran 2012 tarihinde yürürlüğe girmesiyle birlikte, buna bağlı olarak bir kısım yönetmelik hazırlanıp yürürlüğe konuldu. İşyeri hekimleri ile doğrudan ilgili düzenleme olan İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik Taslağı ise Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından hazırlandı ve TTB'den, 15 Ocak 2013 tarihine kadar yönetmelik ile ilgili görüşünü göndermesi talep edildi. TTB görüşleri, 6331 sayılı Yasa'nın hazırlık sürecinde TBMM'de ifade edilmişti. Ayrıca, Yasa'nın yürürlüğe girmesiyle birlikte bir kısım hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'nde açılacak davaya ilişkin hazırlığa da gerekli katkı sunulmuştu. TTB, taslağa ilişkin görüşlerini, Bakanlığa iletilecek; 21 Ocak'ta Bakanlıkta yapılacak toplantıda da dile getirecek. Ayrıntılı bilgi için: <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/yonetmelik-3545.html>

Tecavüzcüler değil kadınlar yargılanıyor

Türk Tabipler Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından Aralık ayında Ankara Tabip Odası'nda (ATO) Cinsel Saldırı Sonucu Oluşan Gebelikler ve Kürtaj Çalıştayı gerçekleştirildi. Çalıştayı açılış konuşmasını yapan ATO Kadın Komisyonu Üyesi Müge Yetener, tecavüzün cinsel bir edim olmadığını kaydederek, kadınların ruhsal ve bedensel varlığına yönelmiş şiddet olduğunun altını çizdi. Tecavüze uğrayan kadının, dava açılana kadar en az 17 kez polis, doktor, savcılık, Adli Tıp arasında gidip geldiğini belirten Yetener, kadınların ispat yükümlülüğüyle baş başa bırakıldığını ve tecavüzün kanıtının kadının bozulan ruhsal bütünlüğünde arandığını söyledi. Yetener, "Suçlular değil kadınlar yargılanmakta, davalar beraat ile sonuçlanmakta, tecavüz mağdurları 'Rızası vardır' kararıyla yeniden travmatize edilmekte, kadınlar zarar görmekte, erkek failer cesaretlendirilmektedir" diye konuştu. Yasal sınırlara göre tecavüz gebeliğinin sonlandırılmasının 20 hafta olduğunu hatırlatan Yetener, 'namus cinayeti' olasılığı karşısında kadınların konuyu bildirmekte zorlandıklarını ifade etti. Yetener, tecavüzle meydana gelen gebelik sonucu doğuma zorlanan kadınların ruh sağlıklarının bozulduğuna dikkat çekerek, kadının 40 hafta boyunca bunu travmatik sonuçlarıyla yüz yüze kaldığını belirtti. Kaynak: www.evrensel.net

Anayasa Mahkemesi'nin 'Tam Gün' yasaklarına ilişkin gerekçeli kararı yayımlandı

'Tam Gün' yasaklarına ilişkin Anayasa Mahkemesi'nin gerekçeli kararı yayımlandı. 650 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile ikinci kez getirilen çalışma yasakları Anayasa Mahkemesi tarafından 18 Temmuz 2012 tarihinde iptal edilmişti. İptal kararı Resmi Gazete'nin 1 Ocak 2013 günlü sayısında yayımlandı. Anayasa Mahkemesi; "çeşitli kamu kurumlarında çalışan ta-

bip, dış tabibi ve uzman tabip gibi kamu görevlilerinin ikinci işte çalışma yasağına ilişkin kuralların" 6223 Sayılı Yetki Yasası'nın kapsamında yer almadığı, bu nedenle bu alanın KHK ile düzenlemeyeceğini belirterek iptal kararı verdi.

Anayasa Mahkemesi, iptal kararının yürürlüğünü 1 Temmuz 2013 tarihine erteledi. TTB Hukuk Bürosu tarafından yapılan açıklamada ise

"Kararın yürürlüğünün sonraya ertelenmesi, Anayasaya aykırılığı Anayasa Mahkemesi tarafından saptanan kuralların uygulanmaya devam etmesi anlamına gelmemektedir. Üniversiteler ve Sağlık Bakanlığı tarafından 650 sayılı KHK'nin iptal edilen hükümlerinin uygulanmasına devam edilmesi kesinlikle hukuka aykırıdır." denildi.

TTB, hastalara ait verilerin paylaşılmasının iptalini istedi

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nün 17 Aralık 2012 tarihli Sağlık Net 2 Veri Gönderimi konulu yazısının yürütmesinin durdurulması ve iptali istemi ile TTB tarafından Danıştay'da iptal davası açıldı.

Açılan davada, hastaların mahremiyet hakkını, meslek sırrı kavramını dikkate almayan, yönetsel bir işlemle hekimlere belirlenen bilgisayar programlarının satın alınması talimatı verilerek mali yükümlülük getiren yazının savunma beklenmeksizin yürütmesinin durdurulması, idarenin yanıtı sunulduktan sonra işlemle ilgili tekrar karar verilmesi istendi. Dava dilekçesinde; Sağlık Bakanlığı'nın ayrımsız bir biçimde herhangi bir hekime, sağlık kuruluşuna başvuran kişilerin, sağlıkla ilgili ile ilgili olanlar dahil özel hayatlarına dair pek çok bilginin gönderilmesini isteyerek özel hayata bütünüyle müdahale ettiği, bu müdahalenin amacı, müdahalenin kapsamı, sınırları, kullanılan yöntem ve süresi konusunda müdahaleyi sınırlandıran hiçbir ölçütün bulunmadığına dikkat çekildi. Sağlık Bakanlığı tarafından gönderilmesi istenen hastalara ait kayıtların, kimliğine ve sağlık durumuna ilişkin verilerin, korunması gereken kişisel verilerin başında yer aldığı ve özel hayata müdahale için gerekli olan unsurlardan biri olan "yasallık" unsurunun dahi yerine getirilmediğine değinilen dilekçede, Sağlık Bakanlığı tarafından toplanan bu verilerin gizliliğinin nasıl sağlandığının belirtilmediği, toplanan TC kimlik numarası ile ilişkilendirilen diğer bilgilerin örneğin maliye, tapu, banka, gibi verilerin korunmasına ilişkin bir yapının bulunmadığı ifade edildi.

Sağlık verilerinin iletilmesi istenen kişilerin, bu bilgilerin Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesine rızalarının olup olmadığının sorulması ve sonucuna göre işlem yapılması yönünde bir bildirimde bulunulmadığına da işaret edilen

dava dilekçesinde, insanların sağlık verilerinin gizliliğinin gereği gibi sağlanmadığından hareketle sağlık hizmeti almakta tereddüt duyabilecekleri vurgulandı. Dilekçede, hasta-hekim arasındaki güven ilişkisini bozucu ve hukuka aykırı davranışa zorlayıcı olan yazının Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 8. maddesi ve Anayasa'nın 20. maddesi ile koruma altına alınan hakları kullanılamaz ve güvenceleri işlemez hale getirdiği, BİYOTIP Sözleşmesi madde 10, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü madde 4'e de aykırı olduğu, Sağlık Bakanlığı'nın planladığı üstlendiği hizmetin yürütümü için gerekli olan bilgisayar programını temin etmekle yükümlü olduğu, hekimler ve özel sağlık kuruluşlarına mali yükümlülük getirilmesinin hukuksal bir dayanağının bulunmadığı ifade edildi.



Altyapı yetersizliği gerekçesiyle üç ay ertelendi

Sağlık Net2'nin uygulaması Sağlık Bakanlığı tarafından üç ay ertelendi. Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan açıklamada "Tüm sağlık kurum ve kuruluşlarından (muayenehaneler dâhil) ilgili mevzuat gereği veri gönderim zorunluluğu devam etmekle birlikte Sağlık.NET2 sistemine entegrasyonunu tamamlayamayan dış hekim muayenehanesi ve diğer serbest muayenehanelere veri iletimi için gerekli altyapıyı oluşturmak ve entegrasyonlarını sağlamak üzere 3 ay ek süre uzatımı yapılmıştır" denildi.

TTB'den ODTÜ'lülere destek

Üniversite değerlerini hiçe sayanlar ODTÜ hocalarına ders vermeye kalkıyor!

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, 18 Aralık'ta ODTÜ'de yaşananlar sonrası ODTÜ yönetimini ve yaptığı açıklamayı kınayan üniversite yönetimlerinin birçoğunun ortak özelliklerinin "üniversite değerleri ve liyakatı hiçe saymaları" olduğunu söyledi. Konu ile ilgili 2 Ocak 2013 tarihinde TTB ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından basın toplantısı düzenlendi. TTB'nde düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, ATO Başkanı Prof. Dr. Özden Şener, Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Prof. Dr. Okan Akhan ve Doç. Dr. Özlem Azap katıldı.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, ODTÜ'yü, hocalarını, öğrencilerini ve üniversiteyi küçük düşüren içerik ve tarzındaki açıklamaları ile Başbakan'ın özgürlük, bilim

ve üniversite anlayışının bir kez daha ortaya çıktığına dikkat çekti. Başbakan bu açıklamaları yaparken bir grup rektör ve üniversite yönetiminin de ODTÜ yönetimini kınayan biçimde açıklamalar yaptığını hatırlatan Erişgen, bu rektörlerin bilimsel çalışmaları ve başarılarıyla değil skandallar ve kadrolaşmalarla gündeme geldiklerini söyledi. Üniversiteleri iktidarın arka bahçesi haline getirme çabalarına karşı mücadele etmeye devam edeceklerini belirten Erişgen şöyle konuştu: "Üniversiteler bilimin ürettiği, insanların sorgulamaktan, düşünmekten ve düşüncelerini ifade etmekten korkmadığı yerlerdir. ODTÜ ve değerlerine sahip çıkan üniversitelerimiz iktidarın her yeri ele geçirme hayalinin tutmayacağı yerlerdir. Türk Tabipler Birliği olarak boyun eğmeyen, aydınlık insanların üniversitelerine sahip çıkma mücadelesini destekliyoruz. ODTÜ'de yaşanan polis şiddetini kınadığımızı bir kez daha belirtiyor; ODTÜ rektörlüğü,



öğretim elemanları, öğrenci ve emekçilerine dayanışma duygularımızı iletiyoruz."

Üniversitede bir saat ders vermeden, rektör oldular

Yapılan açıklamada verilen bilgilere göre, Hacettepe Üniversitesi Rektörlüğü, yılların üniversitesinde yetişmiş kadrolar yok gibi,

öncesinde bürokratlığını yaptığı Sağlık Bakanlığı'ndan atamalar yapan, anabilim dallarının bilgisi olmadan kadrolar ilan eden, Kastamonu Tıp Fakültesi üzerinden Ankara'daki anabilim dallarına öğretim üyeleri yerleştiren, bir bakan çocuğunun yatay geçişiyle gündem yaratıp "haberi sızdırana bulma" telaşıyla bütün tıp fakültesine soruşturma açtıran bir rektör.

Aile hekimleri, iş güvencesi ve mesleki bağımsızlık istiyor

TTB Aile Hekimliği Kolu, aile hekimliğinde çalışma koşullarına ilişkin taleplerini açıkladı.

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı tarafından yeniden hazırlandığı bilinen Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği henüz yayımlanmazken, sözleşme süreleri 31 Aralık 2012 tarihinde bitecek olan aile hekimleri yeni sözleşmelerine imza atmaya başladı.

TTB Aile Hekimliği Kolu, yeni yönetmelik ile ilgili yazılı bilgi istedi ancak Sağlık Bakanlığı konuya ilişkin henüz bir bilgilendirme yapmadı. TTB Aile Hekimliği Kolu ise aile hekimlerinin çalışma koşullarına ilişkin taleplerini açıkladı. Taleplerden bazıları şöyle:

- İş güvencesi içeren, mesleki bağımsızlığı koruyan, kamu görevlisi statüsünde çalışmasını sağlayan yasal düzenleme yapılmalıdır.

- ASM'lerin kamu binalarında hizmet vermesi, demirbaş malzemelerinin sağlanması, bina ve demirbaşların her türlü bakım onarım ihtiyacının zamanında ve tam olarak Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanması için gerekli yasal düzenleme yapılmalıdır.

- Birinci basamak sağlık hizmeti belirli bir nüfusa bölge tabanlı olarak verilmelidir.

-Haftalık çalışma süresinin en fazla 40 saat olarak belirlenmeli ve bu süreyi aşmayacak şekilde düzenleme yapılmalıdır.

- Aile hekimleri kendi çalıştıkları ASM'nin çalışma programını; tanımlanmış görev, yetki ve sorumluluklar çerçevesinde kendileri belirlemelidir ve ilgili idarece onaylanmalıdır.

- Sağlık hizmetinin ertelenemez, ikame edilemez, sürekli olarak herkese eşit ve nitelikli olarak verilmesi gereken bir kamu hizmeti olduğu dikkate alınarak; ASM'lerin sınıflandırılma uygulamalarından ve esnek mesai dayatmalarından vazgeçilerek, tüm ASM'lerde verilen hizmetler aynı stan-

dartlara kavuşturulmalıdır.

- ASM çalışanlarına, (yasalarda tarif edilmiş olağanüstü durumlar hariç) kendisine bağlı nüfusa birinci basamak sağlık hizmet sunumunu içeren görev ve sorumluluklar dışında, nöbet ve benzeri isimler altında angarya niteliğinde ek görev ve sorumluluklar verilmemelidir.

- Cezaevleri, kreş, bakımevleri gibi özel hizmet gerektiren gruplara sunulacak birinci basamak sağlık hizmetleri, ihtiyaca uygun düzenlenmiş kurum hekimlikleri tarafından verilmelidir.

-Aile Hekimliği Birimi tarafından ulaşılabilen kayıtlı kişilerin periyodik muayenesi; Türk Tabipleri Birliği ile ilgili mesleki dernekler tarafından hazırlanıp, belirli aralıklarla güncellenen periyodik muayene rehberine uyularak yapılmalıdır.

- Aile hekimliği hizmetine olumlu katkısı olmayan, keyfiliğe açık nitelikteki ceza puanları ve negatif performans uygulaması tamamen kaldırılmalıdır.

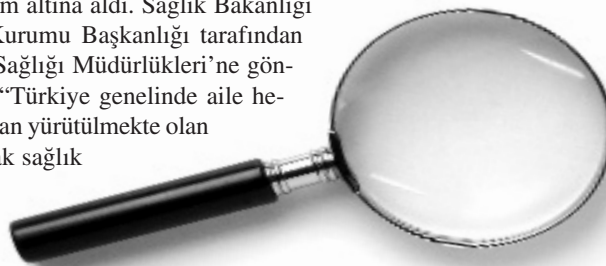
Taleplerin tamamına ttb@ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Aile hekimliği sözleşmelerinden damga vergisi alınmaz

Bazı il valilikleri ve sağlık müdürlükleri tarafından, aile hekimliği uygulaması kapsamında aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile imzalanacak olan sözleşmeler dolayısıyla damga vergisi kesintisi yapılacağı ifade edildiği öğrenildi. TTB tarafından yapılan açıklamada, aile hekimliği sözleşmelerinin niteliği itibarıyla damga vergisine tabi belgelerden olmadığı belirtilerek, "geçmiş dönemlerde aile hekimlerinden damga vergisi kesintisi yapılmasının hukuka uygun olmadığı çok sayıda yargı kararı ile ortaya konulmuştur." denildi.

Aile hekimleri gözlem altında

Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı, aylık muayene sayısı 500 kişinin altında olan aile hekimlerini gözlem altına aldı. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı tarafından illerdeki Halk Sağlığı Müdürlükleri'ne gönderilen yazıda "Türkiye genelinde aile hekimleri tarafından yürütülmekte olan Birinci Basamak sağlık hizmetlerinde hekim başına düşen ortalama muayene sayısı baz alınarak aylık muayene sayısı 500 kişinin altında olan hekimlerin listesi ekte tarafınıza gönderilmiştir. Bu listede yer alan hekimlerin belirlenmesindeki amaç, hekimlere yaptırım uygulanması değil, sonuçları olumsuz etkileyen teknik ve diğer sorunların çözülmesidir." denilerek listede yer alan aile hekimlerinin muayene sayılarının ortalamasının altında olma sebeplerinin araştırılması ve konuyla ilgili bilgi verilmesi istendi.



GSS Hikayeleri...

İlaçta Fransa ve Belçika modeli Katılım payı ödememek için kanser olmak mı gerek?

İlaçta hastanın ödediği katılım payında radikal değişiklikler yolda. Sosyal Güvenlik Kurumu, ilaçta yeni sistemin ne olabileceği çalışmaları kapsamında Fransa ve Belçika modeli üzerinde yoğunlaştı. Fransa modelinde, ağrı kesici ve diğer bazı ilaçlarda katılım payı yüzde 85 civarında uygulanıyor. Bir başka deyişle hasta alacağı ağrı kesicinin yüzde 85'ini kendi cebinden ödüyor. Buna karşılık kanser hastalarında bu oran sıfır olarak uygulanıyor. Oranlar, 0 ila 85 arasında değişiyor. Belçika'da da benzer bir sistem uygulamada. Faydalı ilaçlarda yüzde 25, daha az faydalı ilaçlarda da yüzde 50 oranında katılım payı alınıyor. SGK yetkililerine göre, oranları bu kadar yüksek tutmamak kaydıyla Fransa modeli Türkiye'de de uygulanabilir. Sistemin ise, "hayati önemdeki ilaçlardan" hiç ücret alınmaması, diğer ilaçların ise önemine göre katılım payına tabi olması yönünde olabileceği belirtiliyor. Geçen yıl çıkarılan yasal düzenleme ile Sosyal Güvenlik Kurumu, ilaçta katılım payları konusunda düzenleme yapmak için yetki aldı. Bu yetki şu ana kadar kullanılmadı. Halen Sosyal Güvenlik Kurumu'nun ödemesi kapsamında olan ilaçlarda, çalışanlardan yüzde 20 oranında katılım payı alınıyor. Bu

oran emeklilerde ise yüzde 10 olarak uygulanıyor.

Raporlu ilaçlarda ise katılım payı yok. Birçok kronik hastalık (kalp, şeker gibi) raporlu ilaç olarak alınıyor. Kanser ilaçlarının büyük bir bölümü de bu kapsamda.

İlaçta sistemin sürdürülebilirliği üzerinde çalışmalarını yürüten SGK ise son olarak Fransa ve Belçika modelini incelemeye aldı. Fransa ve Belçika modellerinin temel özelliği, ilacın türüne göre katılım payı uygulanması. Fransa'daki sistemde sigortalılar ilaçların tanımlanmasına bağlı olarak yüzde 0 ile yüzde 85 arasında değişen katılım payları ödüyor. Bununla birlikte sınırlamalarla birlikte kişi başı 0.50 euroluk sabit katılım payı seçeneği de var. Belçika modelinde de benzer bir yapı söz konusu.

Belçika'da ciddi hastalıklar için yüzde 0 katılım payı uygulanırken, kademeli olarak katılım payları yüzde 25, yüzde 50 ve yüzde 80 olarak uygulanıyor. Belçika modelinde faydalı ilaçlar kategorisinde 11 euroluk ilaçlara kadar yüzde 25'lik katılım payı, daha az faydalı ilaçlar için 13.70 euroya kadar yüzde 50 katılım payı alınıyor. Ancak rahatlatıcı, semptom giderici ilaçlara gelince pay yüzde 60'a, doğum kontrol hapı gibi ilaçlarda ise yüzde 80'e kadar çıkıyor.

Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri-

nin verdiği bilgiye göre iki model de şu anda masada. Oranların Fransa ve Belçika'daki gibi yüksek olmayabileceğini belirten yetkililer "Ancak yaşamsal önemdeki ilaçların hiçbir ücret olmaksızın alınabilmesi, daha basit ilaçlarda ise değişen oranlarda katılım payı ödenmesi uygulaması sistemin sürdürülebilirliği açısından Türkiye'de de uygulanabilir" bilgisini verdi.

Yılbaşında yapılan yasa değişikliği ile ilaçta katılım payı konusunda Sosyal Güvenlik Kurumu'na yeniden düzenleme yapma konusunda yetki verilmişti. Yapılan düzenlemeyle ilaçtan alınan katılım payını yüzde 1'e kadar indirmeye Çalışma Bakanlığı yetkili hale getirilirken; aile hekimlerince yazılan reçeteler dahil olmak üzere reçetede yer alan 3 kalem-3 kutuya kadar ilaçlar için 3 TL, ilave her bir kutu ilaç için de 1 TL olmak üzere katılım payı almaya Sosyal Güvenlik Kurumu yetkili kılınmıştı. Bu düzenleme, " raporlu ilaçlardan da artık katılım payı alı-

nacak" şeklinde yorumlanmıştı. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun tartıştığı sistem, bir süredir ilaç sektörü temsilcileri tarafından da dile getiriliyor. İlaç sektörü temsilcileri, sosyal güvenlik sisteminin hiçbir zaman tüm ilaçları karşılayamayacağını belirtirken; ağrı kesiciler gibi bazı ilaçları insanların kendi cebinden karşılaması durumunda sistemin daha sağlıklı olabileceğini belirtiyor.

Bu haber Hacer Boyacıoğlu imzasıyla 14 Aralık 2012 tarihinde Radikal gazetesinde yayımlanmıştır.

sağlık hakları

Grev Gözcüsü

Sağlık alanının piyasalaştırılmasına yönelik düzenlemeler, yaşama geçirilmeye çalışıldıkları ülkelerde önemli protestolara neden oluyor. Tıp

Dünyası'nda dünya ülkelerinde yaşanan protestoları, hekim ve sağlık çalışanı eylemlerini duyurmaya devam ediyoruz. Türkiye'de de hekimler, başta şiddet olmak üzere Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında hekimleri ve sağlık çalışanlarını giderek daha olumsuz koşullarla karşı karşıya bırakan düzenlemelere karşı neler yapılabileceğini tartışıyorlar.

Tartışmayı Tıp Dünyası sayfalarına taşıyoruz ve soruyoruz; "Sizin greviniz nasıl olsun?" tıpdunyasi@ttb.org.tr adresine görüş ve önerilerinizi yazın, bu köşede yayımlayalım.

Sizin greviniz nasıl olsun?

Fransa'da hekimler süresiz grevde

Fransa'da stajyer hekimler ve cerrahlar, süresiz grevde. Uzman doktorlar ise devletin belirlediği muayene bedellerini protesto etmek için greve katılıyor. Doktorlar sendikası, özel sektörde çalışan uzman doktorların makul bir fiyat artırımını yapmasının önünün açılmasını istiyor: "Sosyal güvenliğin temelinde bir artırıma gidilmezse ya da muayene ücretlerini aşmayan bir sınır getirilirse, hastalar daha çok eski tıp teknikleri ve cerrahi ameliyatlara karşı karşıya kalacak."

Stajyer doktorlarsa fazla mesai saatlerinden ve az ücretlerden şikayetçi: "Stajyer doktorların çalışma şartları şu anda çok kötü durumda. Çok düşük bir maaşa haftada 70 ila 100 saat çalışıyorlar. Her 5 stajyer doktordan birinin dinlenme iznine uyulmuyor."

Ancak Fransa Sağlık Bakanı Marisol Touraine, konunun çok kısa sürede çözülemeyeceğini dile getiriyor: "10, 15 hatta 20 yıldır çözülemeyen bir sorunu birkaç haftada ya da ayda çözemem."

Sağlık çalışanlarının başlattığı grev, bağlı oldukları sendikalar tarafından hükümetin projelerine karşı yapılan çağrı üzerine başladı. Grevden hastanelerin acil servisleri etkilenmiyor.

Kaynak: <http://tr.euronews.com>

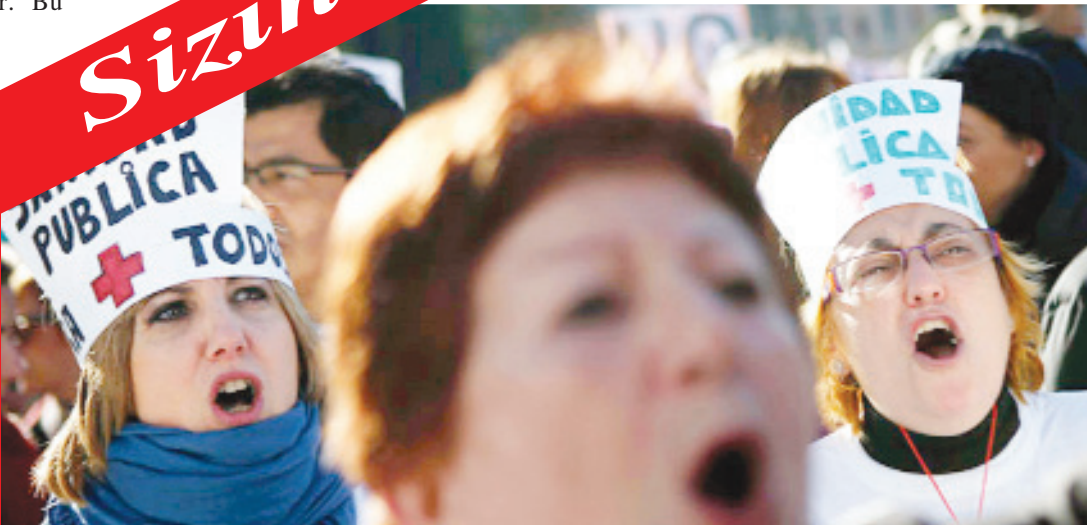
İspanya'da sağlıkçılar hastanede değil sokaklarda

İspanya'da Aralık ayı içinde sağlık sektörüne bağlı binlerce çalışan hükümetin devlet hastanelerini özelleştirme planını ve tasarruf önlemlerini Madrid'deki gösteride protesto etti. İspanya'nın başkenti Madrid'de binlerce sağlık çalışanı özerk yönetimin hastanelerin özelleştirilmesiyle ilgili

önerisini protesto etmek için bir kez daha meydanlara indi. Hükümetin 6 hastane ve 27 polikliniğin özelleştirilmesiyle ilgili kararına karşı son 1 aydır doktorların sürdürdüğü grevden dolayı 6 bin ameliyat ve 30 bin kadar muayene ertelendi.

Çok sayıda polikliniğin yönetiminde bulunan veya bölüm müdürü olarak görev yapan doktorların istifa ettiği öğrenildi. İspanyol sağlık çalışanları, 23 Şubat'ta ise tüm İspanya'da meydanlara inmeye hazırlanıyor.

Kaynak: <http://tr.euronews.com>



Aşı kampanyasına yeni saldırı: 3 ölü

BM, Pakistan'daki aşı kampanyasını durdurdu

Pakistan'da Dünya Sağlık Örgütü'nün desteklediği çocuk felci aşı kampanyasında çalışan üç kişinin daha öldürülmesiyle, öldürülen sağlık çalışanı sayısı sekize yükseldi. Çocuk felci aşısı için gönüllü çalışan sağlık ekibi, kuzeybatıdaki Çarşadda'da saldırıya uğradı. Birleşmiş Milletler, (BM) üç sağlık görevlisinin daha silahlı saldırılarda ölmesi üzerine Pakistan'da çocuk felcine karşı yürüttüğü aşı kampanyasını durdurma kararı aldı. Afganistan ve Nijerya'yla birlikte Pakistan, çocuk felcinin salgın hastalık olduğu üç ülkeden biri.

Sağlıkta e-reçete dönemi

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) e-reçete uygulamasını 15 Ocak 2013 tarihinde başlattı. Yeni sistemle hekimler reçeteleri, elektronik ortamda oluşturacak. Ancak, elektronik ilaç sistemi, MEDULA'daki aksaklıklar nedeniyle eczacıları tedirgin ediyor. Sisteme göre, reçeteler, hekim tarafından elektronik ortamda oluşturularak MEDULA üzerinden eczanelere gönderilecek. Kâğıt reçeteye eczaneye gidenler ilaçlarının bedelini SGK'dan alamayacak. Aile hekimlikleri ve işyeri hekimleri şu an için e-reçete zorunluluğu kapsamına alınmayacak. Doktorlar bu işlem için SGK'nın internet sitesi üzerinden şifre alacak. Şifreler doktorların e-posta adreslerine gönderilecek. Doktorlar bu şifrelerle MEDULA sistemine girerek ilaç yazacak.



SİZİ **DAHA** İLERİ TAŞIR.

BİRLİKTE KUVVET DOĞAR.



Petrol Ofisi'nden
Türk Tabipleri Birliği
üyelerine özel
akaryakıtta

%3 indirim
fırsatı!

Petrol Ofisi'nden Positive Card ile yaptığınız her akaryakıt alışverişinde
* %3 indirim kazanın!



Positive Card'iniz yoksa, **Türk Tabipleri Birliği, Tabip Odası ve ttb@ttb.org.tr** adresinden kart talebinde bulunabilirsiniz.



Bir SMS yeter!

Positive Card'inizi aktif hale getirmek için **AKTIF** yazın, bir boşluk bıraktıktan sonra Positive Card üzerinde yer alan **16 haneli kart numarasını, AD ve SOYADINIZI** aralarında birer boşluk bırakarak **7627**'ye kısa mesaj olarak gönderin.
"Tüm operatörler için 1 kısa mesaj bedeli olarak ücretlendirilecektir." Örnek mesaj: "AKTIF 7000190070001900 MEHMET YILMAZ"

* Türk Tabipleri Birliği'ne özel bu indirim, mevcut banka kampanyalarına ek olarak uygulanacaktır.

Ayrıntılı bilgi için: www.petrolofisi.com.tr / www.postivecard.com.tr / 0800 211 02 29