

Biz hekimler piyasaya düşürülmüş bir sağlık hizmetinin “oyuncusu” olmak istemiyoruz. Topluma adanmış bir mesleğin onurlu üyeleri olarak görevimizi gelecek kaygısı duymadan yapmak istiyoruz.



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

“örgütlü emek, sağlıklı toplum”

Sayı:194 Mart 2013

14 ACIL TALEP

Yeni yıla yeni bir Bakan'la girdik. Yeni her zaman için bir beklenti, bir umut'tur.

Türkiye'de hekimler; acil hekimi, 112 hekimi, kurum hekimi, ASM hekimi, TSM hekimi, işyeri hekimi, uzman hekim, özelde çalışan hekimler, muayenehane hekimi, emekli hekim, asistan hekimler...

Sadece hekimler mi? Elbette değil, ekibin diğer üyeleri; hemşiresi, taşeron çalışanı, diş hekimi, eczacısı, laboratuvar teknisyeni, radyoloji çalışanı, psikoloğu, biyoloğu, ebesi, fizyoterapisti, sosyal hizmet uzmanı, tekmil sağlık çalışanları, bıkkın, yorgun, mutsuz, tükenmiş, kırgın, örselenmiş durumda.

Kısacası bir önceki Sağlık Bakanı gitti ama arkasında bir sağlık çalışanı enkazı bıraktı: Moralsız, haksızlığa uğramış, yıpranmış, özlük hakları iyileştirileceğine her geçen gün tırpanlanan, en fazla taşeronun çalıştırıldığı ve hepimizin güvencesizleştirilmesinin hedeflendiği 'SAĞLIKSIZ' bir süreçten geçiyoruz.

Bizler, Sayın Sağlık Bakanı'ndan somut iyileştirmeler ve takvim beklerken en öncelikli somut icraat olarak sadece "küstürülmüş öğretim üyelerinin geri kazanılması"ndan bahsetmesini kabul edilemez buluyoruz.

Ne hekimler sadece tıp fakültesinden ayrılmış/küstürülmüş öğretim üyelerinden ne de sağlıkçılar sadece hekimlerden ibarettir.

Sayın Bakan; Gözümüz Kulağımız Sizde!

Sizden, tüm hekim ve sağlık çalışanlarımızı kapsayan iyileştirici düzenlemeler bekliyoruz.

Bütün kırgınlığımıza, örselenmişliğimize rağmen taleplerimiz elimizde, elimizi uzatıyoruz, tutacak mısınız?



1

EMEKLİ HEKİM ÜCRETLERİ ACİLEN İKİ KATINA ÇIKARILMALIDIR

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ EMEKLİ HEKİM - HEKİM ACİL ÜCRET ARTIŞI ÖNERİSİ

GİRİŞ:

Türk Tabipleri Birliği öteden beri bütün sağlık çalışanlarının insanca yaşayabilecekleri güvenceli bir ücret almaları gerektiğini ifade etmektedir. Üyesi olan hekimler yönünden bu taleplerini makul ve gerçekleştirilebilecek bir biçimde önceki yıllarda,

“Türk Tabipleri Birliği Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışmasına Ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Önerisi” adı altında hazırlanmış, gösterge ve katsayılar üzerinden somut rakamlara dökerek Sağlık Bakanlığı’na, TBMM’ne defalarca ilemiştir.

Hekimlerin uzun yıllardır emekliliğe yansıyan ücretlerinde iyileştirme yapılmamıştır. Performansa dayalı ek ödeme sistemi ile aldıkları ücretin önemli bir bölümü, çalıştıkları sürece aldıkları ücretten oluşmaktadır. Bu ücret de yıllar içinde giderek küçültülmüştür. Emeklilik, hastalık, malullük hallerinde hekimlerin ellerine geçen maaşlar, yoksulluk sınırının altına çoktan düştüğü gibi açlık sınırına dayanmıştır.

Geldiğimiz noktada Türk Tabipleri Birliği’nin kapsamlı önerilerinde yer alan sistemli bir iyileştirme çalışmasının yapılması kaçınılmaz bir zorunluluktur. Bununla birlikte emekli hekimlerimizin almakta oldukları emekli aylıklarının açlık sınırına dayanmış olması, hekimlerin zorlu çalışma koşullarına ve uzun eğitim sürelerine rağmen bu koşullar yönünden emsali bile olmayan personelden daha az ücret alır hale gelmesi, katlanılmaz bir adaletsizlik, haksızlık duygusunun birikmesine ve ciddi bir mağduriyete neden olmaktadır. Sistemli iyileştirme çalışmalarının başlatılması talebimizin

yanı sıra acil iyileştirme ihtiyacına yönelik olarak bütün alanlarda çalışan hekimleri kapsayacak bir biçimde emekli hekimlerin maaşlarında mevcut ücret sistemi içindeki değişiklik önerilerimiz aşağıdadır.



ACİL MAAŞ ARTIŞI MADDE ÖNERİLERİMİZ

a) 657 Sayılı Yasa'da Yapılması Öngörülen Değişiklik 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun ekinde yer alan IV sayılı Makam Tazminatı Cetveli'ne 11 sıra numarası ile aşağıdaki satır eklenmiştir.

Sıra numarası	Kadro ve Görev unvanı	Tazminat Göstergeleri
11	Kazanılmış hak aylıkları birinci derecede olmak şartıyla; Eğitim görevlisi, Başasistan, Uzman tabip, tabip	7.000

b) 5510 Sayılı Yasa'nın Geçici Madde 4. Maddesine Eklenmesi Öngörülen Düzenleme
Bu ek düzenlemenin yürürlük tarihinden önce, eğitim görevlisi, başasistan, uzman tabip veya tabip olarak görev yapmış olup sosyal güvenlik kanunlarına göre emeklilik veya yaşlılık aylığı almakta olanlara bu Kanun'un 4. maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine tabi olarak çalışmakta olan eğitim görevlisi, başasistan, uzman tabip veya tabibin almakta olduğu makam tazminatı ve buna bağlı olarak temsil veya görev tazminatı tutarı, almakta oldukları emeklilik veya yaşlılık aylıklarına ilave edilmek suretiyle ödenir. Bu fıkra göre tazminat tutarları ödendikçe Hazineden tahsil edilir.

ÖNERİLEN MADDE GEREKÇELERİ

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun Ek Madde 26. maddesinde, kanuna ekli IV sayılı cetvelde unvanları yazılı olan çok sayıda kamu görevlisi yönünden makam tazminatı öngörülmüştür. Bu cetvele ek bir satır eklenerek hekimler de makam tazminatından yararlandırılabilir. Ayrıca 4505 Sayılı Sosyal Güvenlikle İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Ve Temsil Tazminatı Ödenmesi Hakkında Kanun'un 5. maddesinde makam tazminatı öngörülen kadrolarda bulunanlara Bakanlar Kurulu kararı ile belirlenecek gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunan tutarda temsil tazminatı ödenmesi öngörülmüştür.

Bu çerçevede hekimler yönünden makam tazminatı ve makam tazminatının bir sonucu olarak temsil tazminatının öngörülmesi ile birlikte 1. derecedeki hekimlerin almakta oldukları aylıklarda yaklaşık olarak 1.575, 00 TL'lik bir artış söz konusu olacaktır. Bu tazminatlardan emekli aylığı almakta olan hekimlerin yararlanabilmesi için 5510 sayılı Yasa'nın geçici 4. maddesine ek bir fıkra eklenmesi yönünde bir düzenleme yapılması düşünülmüştür.

ARTIŞ ÖNERİLERİNİN RAKAMSAL KARŞILIKLARI

Emekli hekimlerin almakta oldukları emekli aylıklarının açlık sınırına dayanmış olması nedeniyle, 657 sayılı Kanun ve 5510 sayılı Kanun'un mevcut sistematığı içinde, derhal yapılabilir acil bir ön çözüm önerisi geliştirilmiştir. Acil ön çözüm önerisinin yasallaşması halinde 1, 2 ya da 3. basamak sağlık kuruluşu, kurum hekimi ayrımı olmaksızın bütün emekli hekimlerin aylıklarında aşağıdaki artışların olması söz konusudur:

1. Derece 4. Kademe Emekli Hekim/Uzman Hekim Emekli Maaşı
3.507,41 TL

Türk Tabipleri Birliği, üyesi olan ve fiilen çalışan hekimler için esas olarak “Türk Tabipleri Birliği Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışmasına Ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Önerisi” adlı çalışmadaki düzenlemelerin yapılmasını talep etmekte olup güncel karşılıkları aşağıdadır:

Profesör	12.580,61 TL
1. Derece Uzman Tabip	8.718,59 TL
1. Derece Tabip	8.570,65 TL

PERFORMANS SİSTEMİNDEN VAZGEÇİLMELİDİR

2 -Hekimler arasında dayanışma yerine rekabete yol açan, hekimlik uygulamalarını değersizleştiren ve hastaları “puan”a dönüştüren mevcut “performansa göre ücretlendirme” sisteminden ivedi olarak vazgeçilmelidir. Kamuda çalışan hekimlerin ücretleri, Türk Tabipleri Birliği’nin hazırladığı “Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı”nda önerildiği şekilde iş güvenceli tek bir işte çalışarak insanca yaşamaya, mesleki gelişimi sürdürmeye yetecek, emekliliğe yansiyacak biçimde düzenlenmelidir. Daha önceki Tam Gün uygulamaları nedeniyle görevinden ayrılmak zorunda kalan hekimlerin eski görevlerine dönebilmeleri için gerekli yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

-Performansa göre ücretlendirme güvencesizdir, sağlık ortamına sayısız zararlar vermiştir. Performansa göre ücretlendirme ile emeğiyle geceli gündüzlü çalışan, ‘puan toplamaya’ zorlanan hekimler ve sağlık çalışanları mağdur edilmektedir.

-Türk Tabipleri Birliği, nitelikli sağlık hizmeti, nitelikli tıp eğitimi ve bilimsel çalışmalar için;

-iş güvencesini,

-insancıl bir ücretlendirme yöntemini,

-bir tek işte çalışarak insanca yaşama yetecek, emekliliğe yansiyen bir ücreti,

-mesleki gelişimi özendirici ve destekleyici bir izin ve karşılıklılandırma sistemini,

- makul çalışma saatlerini içeren bir çalışma düzenini,

-sosyal ve ekonomik hakları demokratik bir biçimde güvence altına alacak toplu sözleşme ve grev hakkını içeren sendikal hakları,

Hastalarımız
sayı değil,
insandır

-her türlü şiddetten arınmış, sağlıklı ve güvenli çalışma koşullarını,

-hastalarla güvene dayanan insani ilişki ortamını tesis eden, hekimleri cezalandırmayı değil, tıbbi hataları önlemeyi ve hastaların zararlarını derhal karşılamayı amaç edinen kamusal bir zarar karşılama kurumunu içeren bir Tam Süre Yasası’nı önermektedir.

Türk Tabipleri Birliği, hekimler dahil bütün sağlık çalışanlarının ekonomik ve sosyal haklarında bir iyileştirme sağlanması gerektiğini, bunun için öncelikle;

- İş güvencesini ortadan kaldıran bütün sözleşmeli çalışma biçimlerine,

-Sağlık hizmetini parçalamaya ilişkin hizmet satın alma ve taşeronlaştırma yöntemlerine,

-Hasta başına pay vererek ve zorla çalıştırmaya yönelik yasa ve alt düzenlemelerin ortadan kaldırılması gerektiğini belirtmektedir.



Sağlıkta
performans
ölüm
demektir



Performans sağlığa zararlıdır

ŞİDDETLE İLGİLİ TTB'NİN ÖNERDİĞİ 3 DÜZENLEME YASALAŞTIRILMALIDIR

Sağlıklı ve güvenli koşullarda çalışma hakkını güvence altına alacak düzenlemeler ile sağlık ortamlarının şiddetten arındırılması için Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanan öneri doğrultusunda Türk Ceza Kanunu'nda gerekli değişiklik yapılmalıdır.

✓ Şiddet nedeniyle sağlık hizmetini özerk, yararlı ve adaletli bir biçimde sunmak gitgide daha da zor hale gelmektedir. Bu durumdan sadece sağlık hizmetini sunan sağlık çalışanları değil sağlık hizmetine gereksinim duyan hastalar da olumsuz etkilenmektedir.

✓ Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi ise ancak güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamı; sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasının da ön koşulunu oluşturmaktadır. Sağlık hizmetinin kamusal niteliği göz önünde bulundurulduğunda, sağlık personelinin hukuka aykırı fiillerle etki altına alınmasının aynı zamanda kamuya karşı işlenen bir fiil

olduğunun kabulü de zorunludur.

✓ Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin nedenlerinin saptanarak tedbirlerin alınması yaşamsal hale gelmiştir. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti artıran unsurlardan birisi de şiddeti uygulayan kişilerin cezalandırılmayacakları ya da önemsenecek bir yaptırımla karşılaşmayacakları düşüncesidir. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoş görü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı düşüncesinin yerleştirilmesi ile kamu sağlığını bozduğu için de ayrıca cezalandırılacağı düşüncesinin oluşturulması önleyicilik açısından önemli bir adım olacaktır.

✓ Türk Tabipleri Birliği, Türk Ceza Yasası'na eklenmesi istemiyle ek madde önerisi hazırlamış ve TBMM'ye sunmuştur.

Türk Tabipleri Birliği'nin Şiddete karşı Türk Ceza Kanunu'na Ek Madde Önerisi:

Kamunun Sağlıkına Karşı Suçlar Sağlık personeline etkileme ve sağlık hizmetini kesintiye uğratma

(1) Sağlık personeline yerine getirdiği sağlık hizmeti nedeniyle yapmaması gereken bir işi yapması veya yapması gereken bir işi yapmaması için emir veren veya baskı yapan veya nüfuz icra eden veya her ne suretle olursa

olsun hukuka aykırı olarak etkilemeye teşebbüs eden kimseye iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası verilir.

(2) Bu fiiller sonucunda sağlık hizmeti kesintiye uğramışsa yukarıdaki fıkraya göre belirlenen ceza yarı oranında artırılır.



Ankara Tabip Odası: Hekime şiddeti önlemeye dönük çalışma yok

100 günde öldürücü silahla 11 saldırı

AYDINLIK BANGAŞA
Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Mustafa Özalp, 100 günde 11 kez silahla saldırıya uğradığını ve şiddetle karşılaştığını söyledi. Özalp, şiddetle karşılaşılan hekimlerin psikolojik olarak etkilendiğini ve hastaların tedavilerine olumsuz etki yaptığını belirtti. Özalp, şiddetle karşılaşılan hekimlerin psikolojik olarak etkilendiğini ve hastaların tedavilerine olumsuz etki yaptığını belirtti. Özalp, şiddetle karşılaşılan hekimlerin psikolojik olarak etkilendiğini ve hastaların tedavilerine olumsuz etki yaptığını belirtti.

ŞİDDET VARSAM SAĞLIK YOK
HEKİME GELDİRİYSE BEYAZ TEPEKİ
Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, hastaların tedavilerine olumsuz etki yapıyor. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, hastaların tedavilerine olumsuz etki yapıyor. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, hastaların tedavilerine olumsuz etki yapıyor.

SABİM HATTI DURDURULMALIDIR

4 Hekimleri ve sağlık çalışanlarını kamuoyu ve hastalar nezdinde küçük düşürücü tutum ve söylemlere son verilmeli; Alo 184 Sabim Hattı'nın faaliyetleri öncelikle durdurulmalı ve akıbeti sağlık çalışanlarının örgütleriyle birlikte değerlendirilmelidir.

✓ Siyasetçiler, hekime ve diğer sağlık çalışanlarına öyle bir dil ve üslup kullandılar ki bizler saldırılabilir, vurulabilir, öldürülebilir insanlar olduk. İktidar bizlere yönelik şiddeti meşrulaştırdı. Siyasetçilerin söylemleri toplum gözünde hekimlik mesleğinin saygınlığının azalttı.

✓ ALO 184-SABİM Hattı sağlık çalışanlarının sorumlu olmadıkları olaylardan dolayı şikâyet edildikleri bir yapıya dönüşmüştür.

✓ SABİM Hattı hekimler üzerindeki baskı aygıtlarından biri durumundadır ve hekimlere gözdağı vermek için kullanılmaktadır.

✓ SABİM Hattı'nın hekimlere ve tüm sağlıkçılara yönelik bir şiddet unsuru olarak kullanılmasına son verilmelidir.

Sağlıkçıların 184 isyanı

Tüm yurttaki 2 saat iş bırakan sağlık emekçileri bir hekimin ölümüne neden olan Alo-184 SABİM hattının kapatılmasını ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın istifa etmesini istedi

Dr. Erdem, soruşturma yüzünden intihar etti

ACİL TIP ASİSTANI Dr. Melike Erdem'in 30 Kasım 2012 tarihinde, Sağlık Bakanlığı'nın SABİM

SAĞLIK emekçileri TTB, SES ve Dev Sağlık-Tıpın çarşısıyla, doktor Melike Erdem'in intiharna neden olan Alo-184 SABİM (Sağlık Bakanlığı İhtisas Merkezi) hattının kapatılması için (tüm Türkiye'de iş bıraktı. Hastane binalarında eylem yapan sağlık emekçileri, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın istifasını istedi. Alo 184 uygulamasının 'Sağlıkçıların İhtisas Hattı'na dönüştürülmesi beir ten sağlık çalışanları saat 08.00 ile 10.00 arasında 2 saat iş bırakarak Alo 184 hattını protesto etti. Eylem sırasında bazı servisler dışında sağlık hizmeti sunulmadı.

SABİM KAPATILSIN TALEBİ

İstanbul Fijitim ve Anestezisi Hastanesi'nde geçirdiği günlerde intihar eden Dr. Melike Erdem'in meslektaşları, ölümüne ilişkin yürüttüğü Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın istifasını ve 'Alo 184' hattının kapatılmasını talep etti.

Dr. Melike Erdem'in intiharı, sağlık camiasını sarsıp kölekti. Protestoları destekleyen Radikal SAĞLIK'ta araştırıldı. Ortak konu: Radikalizmle mücadele.

'Doktor Melike Alo 184 kurbanı'
TÜRK Tabipler Birliği sağlık çalışanında bazı emek ve meslek örgütlerinin temsilci üyeleri, TTB Genel Başkanı'nın düzenlediği basın toplantısında, İstanbul Anestezisi Hastanesi'nde acil tip asistanı Melike Erdem'in, 30 Kasım'da, Sağlık Bakanlığı'nın Alo 184 SABİM hattına yapılan bir şikâyetle ilgili savunma verildikten sonra çalıştığı hastanesinin 6. katından atlayarak yaşamına son verdiği kaydedildi. TTB ikinci başkan Güler Brığın, "Meslektaşımın, Ümitanize Hastanesi'nde hastalardan kaçıp bu hastaneye gelmiş. İhtisasın, Erdem'in çalıştığı ve yaşam dolu bir genç eleğiyim stilyör. Ağrı nöbetleri ve baskıya yine maruz kalınan soruşturma



Alo 184'e acilen el atın



SABİM'e niye şikâyet ediyorlar?

Doktorlar, SABİM'e haklarında yapılan şikâyetleri Radikal'le paylaştı:

- » "Doktor kalçama iğne yaparken çok acıttı, şikâyetçiyim."
- » "Başım ağrıyor, doktor ilaç yazdı ama ağrıyı kesemedi."
- » "Hemşire, hastaya 'Sana halde-nu helal etmiyorum' demiş. Bunun üzerine SABİM aranıyor: 'Hemşire hanım bana halde-nu helal etmedi şikâyetçiyim.'"
- » "Doktorlar 90 yaşındaki hastamızı ilgilendirmeyi için hastamızı öldürdü."
- » "Hastamıza 6 günde akciğer kanseri tanısı konuldu (bu tip bir kanser teşhisi için 6 gün çok erken bir süre), doktor hastamızın kanserini gec teşhisi ettiği için ölümüne neden oldu."
- » "Ben söyledim doktora karımın sağ gözünün seyirdiğini ama o bir şey olmaz dedi, karım 2 hafta sonra beyin kanaması geçirdi, şikâyetçiyim."
- » "Dış hekim 10 yaşındaki hastayı, çocuk diş kliniğine yönlendirdi. Anne 'Bizimle ilgilenmedi' diye şikâyetçi oldu."



HASTALARIMIZIN TEDAVİSİ İÇİN ⑤ YETERLİ SÜRE

Hekimlerin hastalarına yeterli süreyi ayırabilmelerine ilişkin düzenlemeler yapılmalı, kamuda ve özel sektörde hekimlere yirmi dakikadan daha kısa süre içerisinde hasta randevusu verilmemelidir.

**GÜNDE
150 HASTA
BİR HASTAYA
3 DK**



✓ Telefonla randevu sisteminde hastaya ayrılan süre on dakikayı bile bulmuyor. Randevusuz hastalar da eklenince hasta başına düşen toplam süre beş dakikaya kadar iniyor.

✓ Sağlık hizmetinin sunumunda, hastanın muayene edilebilmesi için hekime yeterli sürenin sağlanması son derece kritik öneme sahiptir. Bu imkanın hekime sağlanması ise sağlık hizmeti veren kurum veya kuruluşların yöneticilerinin sorumlulukları arasındadır.

✓ Dünya Tabipleri Birliği ve Türk Tabipleri Birliği sağlık hizmetinin nitelikli sunumu ve iyi hekimlik için hasta başına ayrılması gereken sürenin en az 20 dakika olması gerektiği görüşündedir.

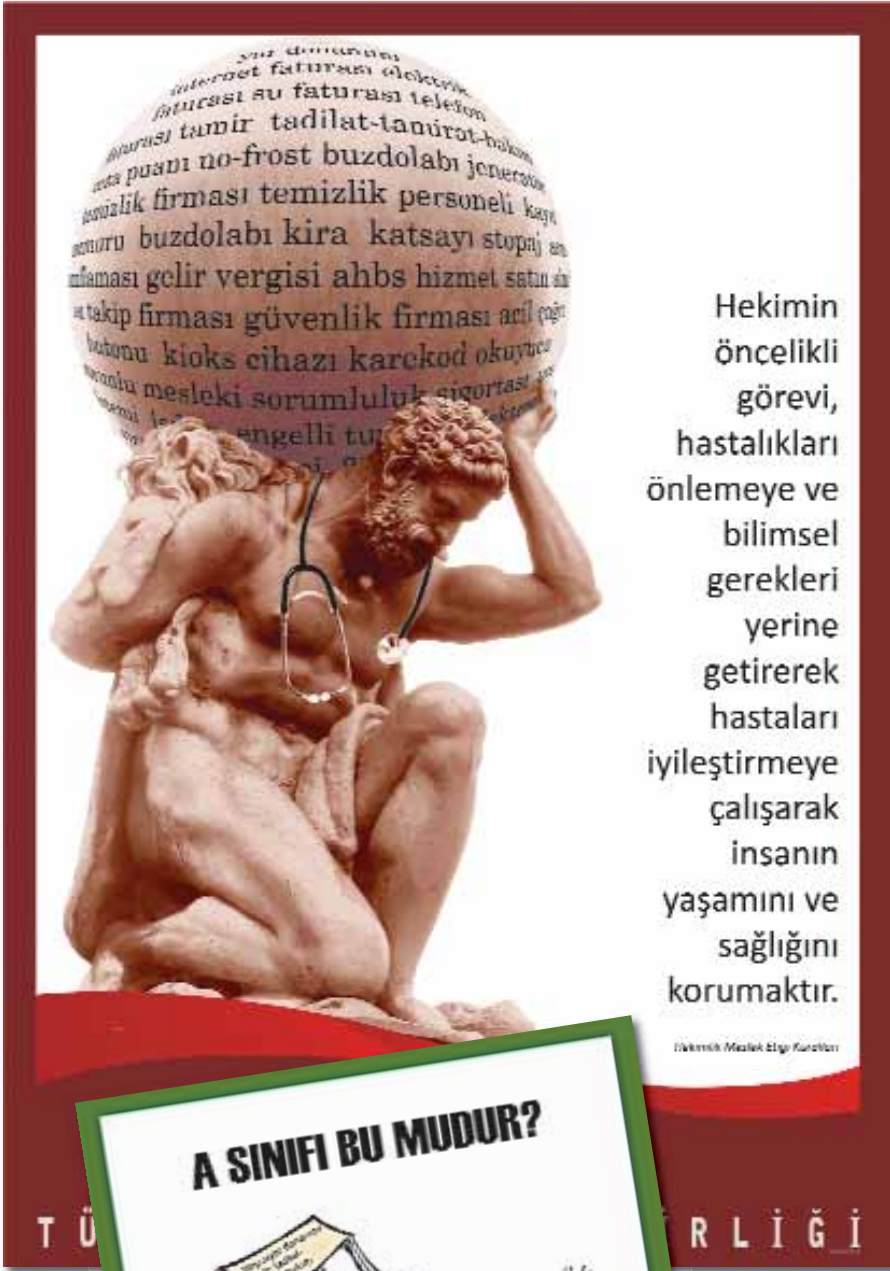
✓ Ülkemizde hasta başına 10 dakika ayrılması, hekimler, hastalar, dolayısıyla da hastane ve sağlık hizmeti yönünden önemli sorunlara yol açmaktadır.

✓ Hem sağlık hizmetinin niteliği, hem hasta ve hekim haklarının korunması için; hasta başına ayrılması gereken süre en az 20 dakika olmalıdır.



BİRİNCİ BASAMAKTA 6 ÜCRET EŞİTSİZLİĞİNE SON

Birinci basamakta çalışan hekimler arasındaki ücret eşitsizliklerine son verilmeli, kurum hekimlerinin özlük hakları ivedi olarak artırılmalı; aile hekimleri iş güvencesine kavuşturulmalıdır.



✓ Birinci basamak sağlık hizmetleri koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini bir arada kapsayan, bir yaşam boyu sürekli erişilebilen, diğer basamaklarla eşgüdüm içinde çalışan, ekip hizmeti temeline dayanarak sunulan ve toplumca benimsenen bir kamu hizmetidir.

✓ Aile hekimlerine iş güvencesi içeren, mesleki bağımsızlığı koruyan, kamu görevlisi statüsünde çalışılmasını sağlayan yasal düzenleme yapılmalıdır.

✓ Aile hekimlerinin haftalık çalışma süresi en fazla 40 saat olarak belirlenmeli ve bu süreyi aşmayacak şekilde düzenleme yapılmalıdır.

✓ ASM' de görev yapan hekimlerin yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri, yine adaletli bir artış oranı belirlenmesi ve ücretin emekliliğe yansıtılacak şekilde tümü üzerinden prim ödenmesi gereklidir.

✓ Kurumdan kuruma geçişte de, bazı yerlerde "sadece maaş", bazı yerlerde "maaş+düşük ek ödeme" alan kurum tabiplerinin çoğu geçinebilmek için ek işler ve part-time (yarı zamanlı) işyeri hekimliği yapmak zorunda kalmaktadır. Bütün bu uygulamalar kadroların hızla boşalmasına ve boşalan kadroların özellikle doldurulmamasına neden olmuştur.

✓ Kurum tabiplerine kurum işçilerine yönelik herhangi bir

ücret ödenmeden, asli görev olarak işyeri hekimliği yaptırılıyor olması da işçi sağlığı/iş güvenliği mantığına terstir. İşin risk derecesine ve işçi sayısına göre işyeri hekimliği hizmetleri için ayrı bir süre ayrılmalıdır; bu da mecburen mesai saatleri içinde kurum tabipliği görevinden çalarak yapılacaktır. Bu durumda ne tam anlamıyla "kurum tabipliği", ne de tam anlamıyla "işyeri hekimliği" yapılabilecektir.

✓ Sağlık Bakanlığı'na bağlı hekimler yıllardır sadece mesai saatleri içine çalışarak maaş+ek ödeme alabildiği halde, kurum tabipleri benzer paraları kazanabilmek için mesai saatleri dışında ek iş yapmak zorunda kalmaktadır. Kurum hekimleri "eşit işe eşit ücret" talep etmektedir.

✓ Bazı kurum tabipleri istemeden de olsa, hekimlik yapabilmek için, gelecek belirsizliği ve geçinme kaygısı ile aile hekimi olmak için ya da "emekliliğe yansımayan, düzensiz ve belirsiz olsa da" en azından gelirlerine biraz katkı sunacak döner sermayeden yararlanmak için Sağlık Bakanlığı kadrosuna geçiyor/geçmek istiyor. Böylece kurum tabiplikleri gün geçtikçe boşalıyor; 5 bin civarında olan kurum tabibi sayısı dört yıl içinde 2 binlere gerilemiş durumdadır. Halen emekli olan kurum hekimleri de ciddi geçim sıkıntıları yaşamaktadırlar. Tüm bu sorunlar nedeniyle kurum hekimleri bir an önce özlük haklarına kavuşturulmalıdır.

İYİ HEKİMLİK VE NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ İÇİN
TALEPLERİMİZ

ÖZELDE ÇALIŞAN HEKİMLERİN SÖZLEŞMELERİNDE TTB TARAF OLMALI

7

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşmelerinde Türk Tabipleri Birliği taraf olarak kabul edilmeli; işten çıkarmalar Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipleri Birliği'nin iznine bağlı olmalıdır. Hekimlerin diplomalarına dayalı açabildikleri ayakta sağlık hizmeti veren sağlık kuruluşlarının "lisans" adı altında hekim dışı kişilerce açılabilmesine imkan verilmemelidir. Hekimlerin serbest çalışma hakkını kısıtlayan her türlü uygulamadan vazgeçilmelidir.

ÖZEL HASTANELERDE HEKİM EMEĞİ GASPI

İSTANBUL. Tabip Odası (İTO), basın toplantısı yaparak özel sağlık sektöründe çalışan sağlık emekçilerinin haklarını gasp edildiğini açıkladı. Dünyada yapılan toplantıda "özel sağlık sermayesi hekimler başta olmak üzere tüm çalışanların en doğal hakları olan ücretlerini ödememeyi alışkanlık haline getirdi" denildi.

İTO Başkanı Prof. Dr. Taner Güren, Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu, Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hasan Oğan ve Özel Hekimlik Komisyonu Koordinatörü Dr. Pelin Demirci'nin konuşma yaptığı toplantıda basın metnini Dr. Hasan Oğan okudu.

ÖZEL SEKTÖR HAKLARI GASPI EDİYOR

Sağlık alanındaki bir çok önemli kuruluşun yüzde 40-45 oranında yabancı sermaye ile ortaklığı olduğunu vurgulayan Oğan, "Siyasi iktidarın özel sağlık sektörünün oluşması için kamu kaynakları ve olanaklarını sonuna kadar kullandığı özel sağlık sektörü, hekim emeğini bir gelir olarak görmekte bu nedenle hekim emeğini ucuzlatma ve değersizleştirmek istemektedir" dedi.

Özel sağlık sektörünün belirli bir ölçüde habitus haline gelmesi sağladığından sonra...

✓ Özelde çalışan hekimlerin sözleşme şartlarının çoğunlukla işveren tarafından belirlendiği, bu nedenle de tek taraflı hükümler içerdiği, pek çok sözleşmenin iş güvencesi ve çalışma koşullarının düzenlenmesi konularında eksiklikleri ve aykırılıkları olduğu tespit edilmiştir.

✓ Hekim ile işveren arasında yazılı iş sözleşmesi yapmak, sözleşmelerde işi tanımlamak, genel ve özel çalışma koşullarını, günlük ya da haftalık çalışma süresini, bilimsel toplantılara katılım ve yıllık izinleri, ücreti, hak edişi, primi ve diğer sosyal hakları düzenlemek; sadece iş ilişkisi devam ederken uyulacak kuralları değil, fesih halinde tarafların uyması gereken hükümleri de önceden ve yazılı olarak belirlemek tarafların haklarını güvence altına almak adına oldukça önemlidir.

Özel hastanelerde kadrolu çalışan hekimler zor durumda

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile özel hastanelerde tam süre kadrolu çalışan hekimlerin haklarının budandığı, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.



çok maddi kazanca değil, daha insani değeri olan hekimlik mesleğindedir. Özel hastanelerde çalışan hekimlerin hakları gasp ediliyor. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.

Bazı özel hastanelerde hekim ve diğer sağlık çalışanlarının ücretlerinin geç ödemesi ve kısıtlanması İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen bir toplantıyla protesto edildi.



Sözcü Dr. Ali Çerkezoğlu, hekimlerin haklarını gasp ettiğini, ücretlerinin geç ödemesi ve kısıtlanması ile diğer sağlık çalışanlarının haklarının gasp edildiğini belirtti. Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarının gasp edildiğini, ücretlerinin geç ödemesi ve kısıtlanması ile diğer sağlık çalışanlarının haklarının gasp edildiğini belirtti.

ZARAR GÖRÜYOR

Özel hastanelerde çalışan hekimlerin haklarının gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.

Özel hastane çalışanları 'tükenmişlik sendromunda'

Özel hastanelerde kadrolu çalışan hekimlerin ücretlerinin gasp edilmesi, çalışma koşullarının zorlaşması ve işten atılma tehdidi ile karşı karşıya. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu, Sağlıkta Dönüşüm Programını eleştirerek, hekimlerin haklarının budanmaya gireceğini uyardı.

Hükümetin 2008'de ilan ettiği Sağlıkta Dönüşüm Programı ile özel hastanelerde tam süre kadrolu çalışan hekimlerin ücretlerinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.

İSTABİP: SDP'nin açmazları hekim haklarını budamanın gerekçesi olamaz

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu imzalı basın açıklamasında, özel hastanelerde kadrolu çalışan hekimlerin, ücretlerinin yüzde 30 civarında azaltıldığı, çalışma koşullarının zorlaştırıldığı ve işten atılma ile tehdit edildikleri belirtildi. "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın açmazları ve kriz, özel hastanelerde hekimlerin haklarını budamaya gelecektir" denildi. Basın açıklamasında...

Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Hekimlerin Yapacakları Hizmet Sözleşmesi



doktorun serbest meslek hakkı, hastanın seçme özgürlüğüdür!



Özel sağlıkta nasıl personel çalıştırılır

SOSYAL Güvenlik Kurumu (SGK) Baş müfettişi Dr. Çökten Hüglü, "Özel Sağlık İşletmelerinde Personel İstihdamı" adlı kitabını tanıttı. Kitap, Tabip Odası Yürütülmesinden önceki dönemde, özel hastane, tıp ve dal merkezleriyle diğer özel sağlık kuruluşlarında çalıştırılacak hekim, diğer beklenti, emsal ve diğer sağlık personeli...

Acele, 'doktoruyla' satılık tıp merkezi!

Büyük beklentilerle, Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.



ALICI BEKLEYEN BAZI KURUMLAR... Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın düzenlediği toplantıda, hekim emeğinin gasp edildiği, ücretlerinin bir kısmına el konulduğu belirtildi.

İŞYERİ HEKİMLİĞİNİ TAŞERONLAŞTIRAN UYGULAMALAR DURDURULMALIDIR

8 İşyeri hekimliğini taşeronlaştıran; işyeri hekimlerinin eğitimini yetkin olmayan özel sektör girişimlerine açan, atama ve ücretlerin belirlenmesinde Türk Tabipleri Birliği'nin yetkilerini yok eden uygulamalar ivedi olarak durdurulmalıdır.



✓ Ortak İş Sağlığı ve Güvenliği Birimleri adı altında şirketler kurulmasının ve işyerlerinin bu şirketlerden hekim talep etmesinin önü açılarak, hekim iş gücü bu alanda taşeronlaştırılmakta ve TTB tamamen etkisizleştirilmek istenmektedir.

✓ İşyeri hekimlerinin çalışma biçimleri ve istihdam şekillerinde değişiklik yapan Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimi (OSGB) tarzı bir yapılanma, işçi sağlığı alanında taşeronlaşma modelidir. Karşı çıkıyoruz!

✓ İşçi sağlığı, iş güvenliği hizmetleri, taşeron firmaların kâr hırsına kurban edilemez!

✓ İşyeri hekimliği eğitimleri piyasa kurallarına teslim edilemez!



Adana'da Emek ve Meslek örgütleri ÇSG Bakanlığı tarafından çıkartılan yönetmeliklere tepki gösterdi:
İşçi sağlığı değil, piyasa aktörleri destekleniyor...



TTB, TMMOB, Türk-İş, DİSK, KESK ve Türkiye Kamu Sen üyeleri, adına bir açıklama yapan Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Rıza Mete "Bu Yönetmeliklere göre; işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmet sunan ve eğitim hizmetleri taşeronla devredilmektedir. Taşeronluk İş Yasasında özel düzenlemesi bulunan; işçi haklarının kullanılmasından işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmamasına kadar birçok sakıncayı barındırdığından, mutlak zorunluluk hali dışında uygun görülmemeyen bir çalışma biçimidir. Genel olarak çalışma ilişkisinde uygun bulunmayan bir iş ilişkisinin işçinin yaşam ve sağlık haklarını doğrudan ilgilendiren işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında uygulanmak istenmesinin sağlığın korunması ve geliştirilmesine katkı sağlamaz."



MECBURİ HİZMET VE GEÇİCİ GÖREVLENDİRMELER 9 KALDIRILSIN

Hekimlerin mesleki, kişisel ve ailevi yaşamını olumsuz etkileyen başta ve öncelikle mecburi hizmet ve geçici görevlendirmeler olmak üzere çalışma yaşamındaki anti demokratik uygulamalar kaldırılmalıdır.



✓ Hekimlerin ülkenin ve insanlığın sağlık hizmetine gereksinim duyduğu ve duyacağı her ortamda sağlık hizmetine katkı sunması gerektiğini savunuyoruz ancak 'görevlendirmeler' yeri, süresi ve niteliği tanımlandıktan sonra gönüllülük ve teşvik esas alınarak yapılmalıdır.

✓ Usulsüz bir şekilde uygulanan ve hekimleri, ailelerini, kadrolu olarak çalıştıkları hastanelerdeki ve geçici görevle gittikleri sağlık kuruluşlarındaki hastaları olumsuz etkileyen geçici görevlendirmelere son verilmelidir.



NÖBET ERTESİ İZİN HAKKI İSTİSNASIZ OLARAK UYGULANMALIDIR

10

Başta asistan hekimler olmak üzere bütün hekimlerin nöbet ertesi izin hakkı istisnasız olarak uygulanmalı; 40 saatlik haftalık çalışma süresi, nöbetler de dahil olmak üzere 56 saati geçmemelidir. Normal poliklinik hizmetleri için vardiyalı çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır.



Asistan hekimler iş bıraktı

İzmir'de asistan hekimler düa iş bırakma eylemi yaptı. Genç hekimler, meslektaşları Melike İröçem'i intihara sürükleme suçlarının derhal düzeltilmesini talep ettiler.

İzmir'de Türk Tabipler Birliği Asistan Hekimler Birliği tarafından düzenlenen bir eylemde, İzmir'de asistan hekimler iş bırakma eylemi yaptı. Genç hekimler, meslektaşları Melike İröçem'i intihara sürükleme suçlarının derhal düzeltilmesini talep ettiler. Eylemde asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar.



Çapa'da asistan hekimler ayakta

10 Çapa Tıp Fakültesi'nde ücret kesintileri ve giderek artan iş yükü nedeniyle iş bırakan asistan hekimler, performansa baskıyı kırıcı.

İstanbul Tıp Fakültesi (10) Çapa Tıp Fakültesi'nde ücret kesintileri ve giderek artan iş yükü nedeniyle iş bırakan asistan hekimler, performansa baskıyı kırıcı. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar.



Asistan hekimler, çalışma koşullarını protesto etti

Asistan hekimler, çalışma koşullarını protesto etti. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar. Asistan hekimler, 'İş, Gelir, Gelecek Güvencemize Sahip Çıkıyoruz!' sloganıyla protesto yaptılar.



İYİ HEKİMLİK VE NİTELİKLİ
SAĞLIK HİZMETİ İÇİN
TALEPLERİMİZ

GÜVENCESİZ ÇALIŞTIRMA SON BULMALIDIR

11

Kamu sağlık kurumlarında sözleşmeli, döner sermayeden sözleşmeli, vekil, taşeron işçisi adı altında her tür güvencesiz çalıştırmaya, esnek-kuralsız, fazla çalıştırma ve angaryaya son verilmeli; taşeron şirket çalışanları da içinde olmak üzere sağlık çalışanlarının tamamı devlet memuru statüsüne kavuşturulmalıdır.



Kamuda çalışanların yarıdan fazlası güvencesiz, kadrosuz çalıştırma ağırlık kazandı
Gün taşeronun günü



**HERKESE SAĞLIK
GÜVENİ İ GELECEK**
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

NİTELİKLİ TIP EĞİTİMİ AKADEMİK ÖZERKLİK İSTİYORUZ

12

Ülkemizde sağlık insan gücünün planlanması ilgili tarafların katılımıyla bilimsel olarak yapılmalı, insan gücünün yetiştirilmesi sırasında tıp eğitiminde niteliği yok sayan uygulamalara ivedi olarak son verilmeli; mevcut tıp fakültelerinin öğretim elemanı, donanım vb. eksiklikleri giderilmeli; tıp fakültelerine kapasitelerinin üzerinde öğrenci alınmasına ivedi olarak son verilmelidir. Tıp fakülteleri hastanelerinin ekonomik, yönetsel ve akademik özerkliği korunmalıdır.



Sağlık
haktır

HEKİMLERİN MESLEKİ VE KLİNİK BAĞIMSIZLIĞININ ÖNÜNDEKİ ENGELLER KALDIRILMALIDIR

13

Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nde yer alan ve yurttaşların sağlık hakkını engelleme yanı sıra hekimlerin mesleki ve klinik bağımsızlığını yok eden bütün kısıtlamalar kaldırılmalı; hekimlerin tedaviyi düzenlemesine yönelik bütün düzenlemelerin, Türk Tabipleri Birliği ve Uzmanlık Dernekleri'nin katılımı ve bilimsel çalışmalarına dayalı yapılması sağlanmalıdır.



14 EŞİT-ÜCRETSİZ-NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ İSTİYORUZ

Sağlığı ticarileştiren, sağlık hizmetlerini metalaştıran, eşit-ücretsiz-nitelikli sağlık hizmetinin önündeki öncelikli engel olan sağlıktaki bütün katkı-katılım payları ve ilave ücretler kaldırılmalıdır.



Türk Tabipleri Birliği
GMK Bulvarı
Ş. Daniş Tunalgil Sok.
No: 2 / 17 - 23
Maltepe Ankara 06570

SAĞLIĞIN
TİCARETİ
OLMAZ

PER
FOR
MANŞ
ÖLDÜ
RÜR

T.C. Sağlık Bakanlığı
Mithatpaşa Cad.

No : 3

06434 Sıhhiye / ANKARA

Değerli
Meslektaşımız;
iyi hekimlik ve
nitelikli
sağlık hizmeti
için
taleplerimizi
Sağlık Bakanlığı'na
yollayın.

Katlayın, zımbalayın, yollayın.