

AYM, gönüllü hekimlik hizmetlerinin 'suç' olabileceğine hükmetti



Anayasa Mahkemesi Sağlık Torba Yasası olarak bilinen 6514 Sayılı Yasa'nın bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu reddetti. 4

Aile hekimlerine TOMA'lı abluka

Sağlık alanında yapılan sürekli değişiklikleri ve son olarak çalışma saatleri ile nöbet sistemine getirilmek istenen yeni düzeni protesto etmek amacıyla Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yapmak isteyen aile hekimleri, TTB önünde buluştukları noktada çevik kuvvet ve TOMA'lar ile abluka altına alındı. 16



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 209 Kasım 2014

Sağlığın ve bilimin ticarileştirilmesinde yeni aşama: TÜSEB

Kamuoyunda TÜSEB adı ile bilinen yasa tasarısının TBMM'deki genel görüşmeleri tamamlandı. Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kurulmasına ilişkin maddelerin çıkarıldığı tasarı 19 Kasım'da gerçekleştirilen açık oylamadan sonra kabul edildi. TTB Merkez Konseyi, düzenlemeye tepki gösterdi. 8

Eğitim Araştırma Hastaneleri'ndeki hekimler sorunlarına çözüm istiyor

Eğitim Araştırma Hastaneleri'nde görev yapan hekimler, sağlık alanında yıllar içerisinde yaşama geçirilen olumsuz uygulamalar nedeniyle yaşadıkları hak kayıplarının giderilmesini istiyor. Türk Tabipleri Birliği'nin konuyla ilgili başlattığı elektronik imzaya açık olan dilekçeye 5 Aralık 2014 tarihine kadar www.ttb.org.tr sayfasından ulaşılabilir. 6



Sağlık bütçesi protesto edildi

Sağlık meslek örgütleri ve sendikalar, 2015 yılı sağlık bütçesini 20 Kasım 2014 günü TBMM önünde yapılan basın açıklamasıyla protesto etti. 7

Dr. Melike Erdem anıldı

ALO 184 hattına gelen bir şikayet sonrası açılan soruşturma üzerine, 2 yıl önce 30 Kasım günü görev yaptığı İstanbul (Samatya) Eğitim Araştırma Hastanesi'nin 6. katından atlayarak yaşamına son veren Dr. Melike Erdem, İstanbul'da gerçekleştirilen bir yürüyüş ile anıldı. 9

Prof. Dr. Nusret Fişek anıldı

Halk sağlığı önderi, TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek'in ölümünün 24'ncü, doğumunun 100'üncü yılı dolayısıyla, 3 Kasım 2014 akşamı Ankara'da Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirilen törenle anıldı. 2

Behçet Aysan Şiir Ödül töreni yapıldı

Ödül, bu yıl Selahattin Yolgiden'in "Eve Geç Kaldım Yalnızlık Bekler" adlı eserine verildi. 2



gündem...

Marka değeri olan doktorlar

Dr. Bayazıt İlhan'ın yazısı sayfa 3'te

Bilim insanı Prof. Dr. Cumhuri Ertekin, nâm-ı diğer hani şu "karikatürcü Cumhuri!"

Sakinçali mi, aykırı mı?

Seyfi DURMAZ ve S. Ayhan ÇALIŞKAN'ın söyleşisi... 12,13



"Sahte doktor" sağlık sisteminin ürünü 3

25 Kasım Haftası'nda kadınların etkinlikleri 5

Geleneksel, alternatif, tamamlayıcı tıp: Ne kadar bilimsel? 10

Hastalıklar üzerinden para kazanmanın yeni yolu "umut" tacirliği! 11

Prof. Dr. Nusret Fişek anıldı

Tıp Dünyası
ANKARA

Halk sağlığı önderi, TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek'in ölümünün 24'ncü, doğumunun 100'üncü yılı dolayısıyla, 3 Kasım 2014 akşamı Ankara'da Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirilen törenle anıldı.

Türk Tabipleri Birliği, Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı, Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği ile Çankaya Belediyesi tarafından düzenlenen etkinlik, Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Hakan Altıntaş'ın kolaylaştırıcılığı üstlendiği, emekli öğretim üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt'un konuşmacı olarak katıldığı konferansla başladı. Akkurt, "Bir Gizli Epidemiyi Olarak Dünyada ve Türkiye'de Meslek Hastalıkları" konulu bir konuşma yaptı.

Akkurt'un sunumunun ardından, "Düşünce Ortamı: Özgürlük" başlıklı panele

geçildi. Prof. Dr. Gürhan Fişek'in kolaylaştırıcılığı üstlendiği panelde, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu ile İzmir Milletvekili, gazeteci-yazar Mustafa Balbay konuşmacı olarak yer aldılar. Ermenek'ten yeni dönen Çerkezoğlu, Ermenek örneği üzerinden Türkiye'de işçi sınıfının durumu ve sendikal özgürlük çerçevesinde bir konuşma yaptı. Mustafa Balbay da, özgürlüğü kullanmanın en az özgür olmak kadar önemli olduğunun altını çizdi.

Panelin ardından ödül törenine geçildi. Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü bu yıl ödüle değer bir aday olmadığı gerekçesiyle verilemedi. Çocuğun İnsan Hakları Ödülü ise araştırmacı yazar Erol Çatma'ya verildi.

Ödül töreninin ardından Herkese Sağlık Karikatür Sergisi, Munise Aren Resim Sergisi ve Karma Resim Sergisi'nin açılışı yapıldı. Sergilerin açılışının ardından, piyanoda Kaan Bıyıkoglu'nun eşlik ettiği Yıldız İbrahimova konseriyle Prof. Dr. Nusret Fişek etkinliği sona erdi.



Behçet Aysan Şiir Ödülü Selahattin Yolgiden'e

“Eve geç kaldım yalnızlık bekler”

Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni 20 Kasım 2014 tarihinde Ankara'da Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde yapıldı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın açış konuşmasıyla başlayan tören, Özge Mumcu, Onur Behramoğlu ve Orhan Alkaya'nın konuşmaları ile Seçici Kurul üyesi Ahmet Telli'nin ödül gerekçesini okumasıyla sürdü.

Ahmet Telli, Ali Cengizkan, Doğan Hızlan, Emin Özdemir, Turgay Fişekçi ve Zeynep Oral'dan oluşan Seçici Kurul, bu yıl Selahattin Yolgiden'in "Eve Geç Kaldım Yalnızlık Bekler" adlı eserini ödüle değer bulmuştu. Konuşmaların ardından ödül Selahattin Yolgiden'e ödülü Behçet Aysan'ın kızı Eren Aysan ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan tarafından verildi.

Selahattin Yolgiden 1977 yılında

İstanbul'da doğdu. İlk şiirini 2000 yılında yayımladı.

2004 yılında ilk kitabı "Su Kıyısında Kimseler Yoktu" ile Cemal Süreya Şiir Ödülü'nü; 2007 yılında çıkan ikinci kitabı "Gün Geceye Küstüğünde" ile M. Sunullah Arısoy Şiir Ödülü'nü kazandı. 2009 yılında çıkan üçüncü kitabı "Unuttuğum Limanlar"ın ardından 2011 yılında "Kuş Uykusu" adlı dosyasıyla Arif Damar Şiir Ödülü'nü kazanan şair, dosyadaki şiirleri "Lacivert Bir Oyundu İkimiz Arasında" adıyla kitaplaştırdı. Çeşitli dergilerde şiirleri yayımlanan şair İstanbul'da yaşıyor.

Ödül töreni, Enver Aysever ve Çiğdem Erken'in sahne almasının ardından sona erdi.



Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Türk Tabipleri Birliği adına
Dr. Bayazıt İlhan
Genel Yayın Yönetmeni:
Mutlu Sereli Kaan

Katkıda bulunanlar: Dr. Hande Arpat,
Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Eriş Bilaloğlu,
Dr. Arzu Erbilici, Dr. Bayazıt İlhan,
Dr. Tufan Kaan, Dr. Burhanettin Kaya,
Dr. Osman Öztürk, Dr. H. Özden Şener,
Dr. Feride Aksu Tanık, 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
Yayının Türü: Yerel, süreli

Yıl: 21 Sayı: 209
tıpdunyasi@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 Sitelers Ankara 353 29 61 / 30 Kasım 2014

“Sahte doktor” sağlık sisteminin ürünü

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisi'nde sahte bir doktorun üç ay süreyle görev yapmasını değerlendirebilmek için sağlık sisteminin bütününe bakılması gerektiğini söyledi.



**Tıp Dünyası
İSTANBUL**

TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisi'nde yaşanan “sahte doktor” olayının değerlendirilebilmesi için sağlık sisteminin bütününe bakılması gerektiğini söyledi.

Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisinde bir sahte doktorun üç ay süreyle görev yaptığının açığa çıkmasının ardından, TTB, İstanbul Tabip Odası (İTO) ve SES tarafından İstanbul'da bir basın toplantısı düzenlendi.

27 Kasım 2014 Perşembe günü İTO Çağaloğlu binasında yapılan basın toplantısına TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hakkan Hekimoğlu, SES Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Aylın Akçay ile SES Anadolu Şube Başkanı Erdal Güzel katıldılar.

Prof. Dr. Tükel, ‘sahte doktor’ olayının değerlendirilebilmesi için sağlık sisteminin bütününe bakılması gerektiğini söyledi. Eğitim-araştırma faaliyetleri ve sağlık hizmetlerinin birlikte yürütülmek durumunda olduğu eğitim ve araştırma hastanelerinde son dönemde pek çok sorun yaşandığına dikkat çeken Tükel, Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Kanuni Sultan Eğitim Araştırma Hastanesi İç Hastalıkları Kliniği'nde eğitim yetkilerinin 6 aylığına kaldırıldığını anımsattı.

Bir başka sorunun acil servislerde yaşanan yoğunluk olduğunu belirten Tükel, 75 milyon nüfuslu bir ülkede 90 milyon acil servis başvurusunun yaşanmasının bunun göstergesi olduğunu söyledi. Tükel, “İşte böyle bir sağlık ortamında bir kişi büyük bir eğitim araştırma hastanesinin acil servisine geliyor, doktor olduğunu söylüyor ve doktor olarak kabul edilerek oradaki sürece katılmasına izin veriliyor. Herhangi bir sorgulama olmadığı gibi orada eğitim açısından uygun bir ortamın da oluşturulmadığını görüyoruz” diye konuştu.

Tükel, sağlık yöneticilerinin bu tip olaylar kar-

şısındaki tavrının ise inkâr, geçiştirme ve sorun yokmuş gibi davranma olduğunu belirtirken, “Yapılması gereken sistemin eksiklerini, açıklarını ele almak, bu sorunların bir daha yaşanmamasını sağlayacak şekilde adımlar atmaktır” dedi.



Sağlıkta Dönüşüm'ün sonucu

SES MYK adına toplantıya katılan Aylın Akçay, "Halkı, sağlık çalışanlarını endişe içinde bırakan bu olay bizler açısından çok şaşırtıcı değil. Karşımıza çıkan bu tablo, sağlık sisteminin geldiği noktanın göstergesi, Sağlıkta Dönüşüm Programı altında uzun yıllardır uygulanan ve bizim Sağlıkta Yıkım Projesi dediğimiz politikaların bir sonucu. Bu problem ilk değil, Sağlıkta Dönüşüm Programı'na ilişkin uygulamalar devam ederse ne yazık ki son da olmayacak. Sağlık Bakanlığı'na bugün acilen düşen görev olayın sorumluluğunu birkaç çalışanın üzerine yıkmadan, sistemsel yönüyle aydınlatmaktır. Sağlık sisteminde dile getirdiğimiz altyapı problemlerinin üzerine gidilmeden sağlıklı bir sonuca ulaşmak mümkün olmayacaktır" diye konuştu.

Basın açıklamasını okuyan İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç de, Sağlık Bakanlığı'nı ve hastane yönetimini yaşanan skandaldaki sorumluluklarını kabul etmeye ve yeni skandalların oluşmasını önleyecek adımlar atmaya çağırıldı.

Gündem...



Marka değeri olan doktorlar

Dr. Bayazıt İlhan
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Piyasanın diliyle konuşurken artık daha cesurlar.

Sağlık Bakanı geçen hafta kamudaki uzman doktor ihtiyacını yurt dışından kaliteli-marka değeri olan yabancı doktorlar getirerek karşılayacaklarını söyledi.

Yabancı, kaliteli, marka değeri olan doktorlar!

Ne kadar kolay söylüyorlar değil mi?

Sanki, yurt dışından kaliteli-marka değeri olan pirinç, kabak, araba, mısır şurubu, likid yumurta, kömür gibi bir şeyler ithal ediyor.

Hekimin marka değeri üzerinden bir dil kurmak kayda değer, başka bir tarz.

Piyasanın dilinden konuşmakta "kamu" sağlık otoritesi o kadar rahat ki! Geçen aylarda "Kamu Sağlık Hizmetleri Satış Tarifesi" adında bir tarife yayınladı Sağlık Bakanlığı. İçinde kamu var, sağlık hizmetini satmak var. Sağlık her insan için ayrımsız bir hak olduğu yok, sağlığı satan bir "kamu" var.

İşte sağlıkta dönüşümün ta kendisi budur!

Bakınız altında Sağlık Bakanı ve Müsteşar'ın imzası olan ilgili metin ne diyor:

"Bakanlığımıza ait hastaneler başta olmak üzere, kamuya ait tüm hastanelerin verimlilik ve maliyet etkililik anlayışı ile hizmet veren, kendi gelirleri ile giderlerini karşılayabilen, sağlık sektörünün diğer aktörleri ile kontrollü bir rekabet ortamında etkin ve kaliteli sağlık hizmeti sunabilen daha verimli sağlık işletmeleri haline dönüştürülmesi Bakanlığımızın öncelikli hedefleri arasında yer almaktadır."

Evet, süslü cümleler arasında açıkça yazılıyor. Devlet hastaneleri artık alanın diğer aktörleri ile kontrollü rekabet ortamında hareket eden sağlık işletmeleridir.

Piyasa mı? Özelleştirme mi? Geçtiğimiz ay Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan 2013 yılı Türkiye Sağlık İstatistikleri Yıllığı ve geçen hafta TBMM'de yapılan Sağlık Bakanlığı Bütçe Sunumu sağlıkta özelleştirmenin verileriyle dolu.

Türkiye'de son 10 yılda hekime başvurular toplamda, tüm sektörlerde 3 kat artarken özel sağlık sektöründe 13 kat artmıştır.

Bir yılda yapılan toplam ameliyat sayısı toplamda, tüm sektörlerde 3 kat artarken özel sağlık sektöründe 7 kat artmıştır.

Devlet hastanelerinin sayısındaki artış %10 iken özel hastanelerin sayısındaki artış %100'den fazladır.

Kişi başı yıllık ilaç tüketimi ortalama 10 kutudan 30 kutuya çıkmıştır.

Türkiye'de sağlık performans sistemi ve ciro baskısı altındadır. Yurttaşların sağlık hizmetlerini alma alışkanlıkları dönüştürülmüş, sağlık bir tüketim nesnesine dönüşmüştür.

Artık çok hasta "bakıyoruz", çok ameliyat yapıyoruz, yatan hastalarımızı daha kısa süre takip ediyoruz, kısa sürede taburcu edip yenisini yatırıyoruz. Hekimlik kar-zarar anlayışının baskısı altında kalmış durumda. Hastanelerde ortalama yatış gün sayısı 2002'deki 5,8'den 2013'de 3,9'a inmiş durumda. OECD ortalaması 7,4 gün. Gelişmiş ülkelerdekinden çok daha kısa sürede hasta taburcu edip yenisini yatırıyoruz.

Piyasanın dili kuralları, kol geziyor.

Emeğin ve halkın örgütlülüğü, basının özgürlüğü, demokrasinin işlerliği geriledikçe piyasacı sağlık anlayışı kendini daha cesur hissediyor, kuralları koyuyor. Parası olmayana da nitelikli sağlık hizmeti alma koşulları kalmıyor.

Sağlık çalışanlarının kendi haklarını koruyup geliştirebilmesi ve sağlık hakkı için yurttaşlarla birlikte ortak, birleşik mücadele gerekiyor.

AYM, gönüllü hekimlik hizmetlerinin 'suç' olabileceğine hükmetti

Tıp Dünyası
ANKARA

Anayasa Mahkemesi (AYM), 6514 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu, 7 Kasım 2014 tarihinde karara bağladı.

AYM, iptali istenen hükümlerden sadece daha önce yürütmesinin durdurulmasına karar verdiği ve GATA ve üniversite öğretim üyelerinin belirlenen usul dışında çalışmalarını halinde istifa etmiş sayılacaklarına ya da görevlerine son verileceğine ilişkin maddelerin iptaline karar verdi.

İçinde hekimlerin serbest çalışma hakkını kısıtlayan, ruhsatsız hekimlik adı altında yeni bir suç tanımı getirerek olağanüstü durumlarda insanlık yararına verilen hekimlik hizmetlerini 3 yıla kadar hapis ve 2 milyon liraya kadar para cezasıyla cezalandıran, aile hekimlerine acil servislerde nöbet uygu-

laması getiren maddelerin de bulunduğu pek çok hükmün iptali ile ilgili talepleri ise reddetti.

6514 Sayılı Yasa

Hatırlanacağı gibi, TBMM 2 Ocak 2014 tarihinde, sağlık alanı ile ilgili 56 maddeden oluşan yasayı kabul etti. Söz konusu yasa 18 Ocak 2014 günü yürürlüğe girdi. Yasanın 46. maddesinin içeriği "Olağanüstü durumlarda mesleğini icraya yetkili kişilerce sağlık hizmeti ulaşıma ve sağlık hizmeti devamlılık arz edene kadar verilecek olan sağlık hizmeti hariç, ruhsatsız olarak sağlık hizmeti sunan veya yetkisiz kişilerce sağlık hizmeti verdirenler bir yıldan üç yıla kadar hapis ve yirmi bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır" şeklinde idi.

Türk Tabipleri Birliği başta olmak üzere hükümet dışındaki akademik meslek örgütleri ve siyasi partiler gönüllü hekimlik faaliyetinin suç sayılmasına ilişkin bu maddeye karşı çıktı. Dünya Tabipleri Birliği, kimi ulusal tabip birlikleri, uluslararası tabip ve insan hakları örgütleri ile Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Yüksek Komiserliği bu

maddeye ilişkin kaygı ve çekinmelerini ileterek geri çekilmesini istediler. Ancak yasayı Cumhurbaşkanlığı onayladı. Ana Muhalefet Partisi söz konusu maddenin iptal edilmesi için AYM'ye başvurdu.

AYM'ye sözlü sunum

AYM, Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipleri Birliği yetkilileri ile üç tıp fakültesinden ikişer öğretim üyesini dinlemek üzere davet etti. Türk Tabipleri Birliği Heyeti, 6 Kasım 2014 günü Anayasa Mahkemesi'nde sözlü açıklamalarda bulundu. İlgili yasa maddesinin sakıncalarını ayrıntıları ile anlattı. Türkiye'nin doğal felaketler, büyük iş kazaları, sosyal olaylar, bölgedeki çatışma ve savaşlar nedeniyle olağandışı sağlık hizmetlerine sıklıkla ihtiyaç duyan bir ülke olduğu; Türkiye'deki hekimlerin olağandışı sağlık ihtiyacı olan her durumda insanların yardımına koştuğu, depremlerde, Gezi Parkı gibi toplumsal olaylarda ya da şimdi olduğu gibi Suriye ve Irak'taki çatışmalar üzerine ülkemize kitlesel olarak göç eden insanlara gönüllü sağlık hizmeti verdiği aktarıldı.

Görüşmeye katılanlar

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Özçelik katıldılar. Toplantıda ayrıca Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. Seçil Özkan, Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanı Dr.

Zafer Çukurova, Müsteşar Yardımcısı Prof. Dr. İrfan Şencan ve Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşaviri Av. Adem Keskin'in yanı sıra Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Murat Tuncer ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Füsün Çuhadaroğlu, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Murat Turgay ve Prof. Dr. Serdar Gültaş, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Uğur Coşkun ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekim Prof. Dr. Kadriye Altok yer aldı.



Anayasa Mahkemesi'nin Sağlık Torba Yasası olarak bilinen 6514 Sayılı Yasa'nın bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu reddetti

Hekimler insanlık yararına sağlık hizmeti vermeyi sürdürecekler!

Tıp Dünyası
ANKARA

Merkez Konseyi, AYM'nin kararının ardından bir basın toplantısı düzenleyerek, hekimlerin insanlık yararına sağlık hizmeti vermeyi sürdüreceğini belirtti

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Anayasa Mahkemesi'nin Sağlık Torba Yasası olarak bilinen 6514 Sayılı Yasa'nın (Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun) bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu reddetmesinin ardından bir basın toplantısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi binasında 8 Kasım 2014 günü gerçekleştirilen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener,

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Özçelik katıldılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, 6514 Sayılı Yasa'nın sadece sağlık sermayesini memnun eden bir düzenleme olduğunu, hekimlerin insanlık yararına yaptığı her türlü gönüllü hekimlik faaliyetinin ise suç sayılacağını belirterek, "Bu bir utanç yasasıdır" dedi. Anayasa Mahkemesi'nden Türkiye'yi bu utançtan kurtarmasını istediklerini/beklediklerini ifade eden İlhan, "Ne yazık ki Anayasa Mahkemesi bunu yapmadı" diye konuştu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, 6514 Sayılı Yasa'nın Anayasa'ya aykırı olduğunu yineleyen, Türkiye'de Anayasa'nın rafa kaldırıldığını, en çok uyması gerekenlerin Anayasa'yı ihlal ettiklerini söyledi. Yaralıya acil

müdahale etmenin yasayla suç haline getirildiği tek ülkenin Türkiye olduğuna işaret eden Şener, Anayasa Mahkemesi'ne güvendiklerini, Türkiye'yi bu büyük bu yanlıştan döndüreceklerini umduklarını ancak güvendikleri dağlara kar yağdığını söyledi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca, Türkiye'de arka arkaya yaşanan iş kazalarında yaşanan işçi ölümlerine dikkat çekerek, bu düzenleme ile işçi sağlığı konusunda zaten sicili bozuk olan Türkiye'de işçilerinin yaşamlarının daha fazla tehlikeye atılacağını kaydetti.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Özçelik de, 6514 Sayılı Yasa'nın hekimler için; "iktidara yakın olursanız size ayrıcalık tanınır", "hekimlik toplum için verilen bir hizmet değil, tacirler için uluslararası şirketlerin çıkarları için verilen bir hizmettir", "vatandaşlar, ancak -bugün artık

10 kaleme ulaşan- katkı paylarını ödedikleri müddetçe sağlık hizmeti alabilirler" anlamlarına geldiğini belirtti. Özçelik, "Anayasa Mahkemesi bu çerçeveyi Anayasa'ya uygun buldu ama bizce hukuka uygun değildir. Bizler evrensel hukuk kurallarına inanan hukukçular olarak hekimlerin yanında olacağız. İnsanlık değerlerinin işlemeye devam etmesi ve Anayasa Mahkemesi'nin bir gün Anayasa'ya uygun karar vermesi için çalışacağız. Bu çok üzücü. Umuyorum bir ara dönemdir. Bunları hep birlikte aşacağız" diye konuştu.

Açıklamada, hekimlerin insan-

lık yararına olağandışı durumlarda sunacakları gönüllü sağlık hizmetlerinin evrensel hekimlik ve insan hakları değerleri uyarınca suç olmadığı, hekimlerin insanlık yararına hekimlik yapmaya devam etmeleri gerektiği, bir baskı ile karşılaşmaları durumunda TTB'nin her türlü hukuksal ve sosyal desteği sağlayacağı belirtildi. TTB'nin bu konudaki mücadelesinin sürdürüleceğine dikkat çekilen açıklamada, ulusal ve uluslararası alanda TTB'ye ve hekimlere verilen destek için teşekkür edilirken, bu desteğin sürmesi istendi.

25 Kasım Haftası'nda kadınların etkinlikleri

Dr. Deniz Erdoğan

Patria, Minerva, Maria Mirabel kızkardeşler, 25 Kasım 1960 yılında Dominik Cumhuriyeti'nde diktatöre karşı mücadele yürüttükleri için işkence ve tecavüz edildikten sonra bir uçurumdan atılmış olarak bulundu. Kelebeklerin katledilmesi ülkede büyük bir öfkeye yol açtı, bir yıl süren halk direnişinin ardından Trujillo diktatörlüğü yıkıldı. BM 1999 yılında 25 Kasım tarihini "Kadına Yönelik Şiddetin Ortadan Kaldırılması İçin Uluslararası Mücadele Günü" ilan etti.

Ülkemizde ise bu yıl yaz aylarından itibaren iyice sınırlıya kadar dayanan savaş (hükümetin savaş sever politikaları bağlamında buna şaşmamak gerekir) ve kadınlara getirdiği kötülükler nedeniyle 25 Kasım'ın teması haliyle savaş, IŞİD protestosu oldu. Savaşlarda kırıma uğrayan, İslamcı terör örgütleri tarafından hayatı cehenneme çevrilen, iş kazalarında öldükleri zaman farkına varılan, erkek katilleri tarafından hayatlarına son verilirken devletin hiç umursamadığı kadınlar-kadın işçiler için eylem yapmak gerekiyordu.



Biz TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak diğer demokratik kitle örgütleri ve kadın örgütleriyle birlikte, bu yıl 25 Kasım haftasını Isparta Yalvaç'ta elma toplamaya giderken bindikleri minibüsün devrilmesi sonucu hayatını kaybeden 15 kadın emekçiyi andığımız basın açıklaması ile başlattık. Yalvaç'ta 25 kişilik minibüslerde zaman zaman 80 kişi taşınan, trafik kontrolü yapılmayan, 140 km/sa hızla giden ancak freni tutmayan bir araçla 4 km boyunca sürüklenerek, kayalıklara çarpa çarpa

duran bir araçta çocukları ile birlikte ölen kadınlar için olay mahaline gittik. Çevrede kazanın izleri hala duruyordu. Bu insanların ortak özelliği yoksulluk olup, 1-2 göz evde 12 kişi yaşayıp, yılda bir kaç ay mevsimlik tarım işinde çalışıyor olmalarıydı. Kendi toprağında tarım, hayvancılık yapacak imkanı kalmadığı için düşük yevmiye ile bahçelerde çalışmak zorunda kalmaktaydılar. Sadece 40 gün süren elma sezonunda günlük yevmiye 35 TL iken, dayı başı tabir edilen araçlar ise götürdüğü her işçiden 20 TL

"TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak diğer demokratik kitle örgütleri ve kadın örgütleriyle birlikte, bu yıl 25 Kasım haftasını Isparta Yalvaç'ta elma toplamaya giderken bindikleri minibüsün devrilmesi sonucu hayatını kaybeden 15 kadın emekçiyi andığımız basın açıklaması ile başlattık."

kazanmakta, mevsimlik tarım işçilerini en kötü araçlarla taşımaktadır. Dayı başı bir günde 80 tarım işçisini balık istifi bahçeye, tarlaya götürmesi karşılığında ayda yaklaşık 45 bin TL gibi kazanç elde eden taşerondur.

Hafta ortasında ise Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ve İl Müdürlükleri önünde kadına yönelik şiddet konusundaki politikasızlığa, bakanlığın adında "kadın" kelimesi olmamasına, kadını aile içine hapşeden anlayışa karşı "Kadın Bakanlığı İstiyoruz!" talebiyle basın

açıklamaları gerçekleştirildi. Kadını için de bütçe oluşturulması talebi ifade edildi, sembolik olarak "Kadın Bakanlığı" tabelası bırakıldı.

22 Kasım Cumartesi günü merkezi olarak Ankara'da emek, meslek örgütlerinden kadınlar, savaşa, IŞİD vahşetine, erkek egemenliğine, kadın katliamlarına ve nefret cinayetlerine karşı miting gerçekleştirildi. Mor fular, bandana, renkli etek ve desenli elbiselerle, yaratıcı sloganlarla kadınlar kendilerini ifade etti. Kolej meydanında, canlı müzik yapan kadın grubunun söylediği türküler eşliğinde, kocaman tek bir halay dönüldü. Katılımın yüksek olmasını, KESK yönetimindeki kadın arkadaşların çabasına ve uzak yolları aşan KESK'li kadınlara borçlu olduğumuz söylenebilir. Ayrıca Ankara Kadın Platformu'ndan aktivistlerin özenli ve istekli çalışmalarını, çok sayıda kadına afiş, bildiri ile ulaşıp, alana davet etmelerinin etkisi aşıkardır. Haftanın kapanış eylemi ise 25 Kasım Salı günü akşamında "IŞİD ve Savaşın Karanlığı'na Karşı Savaşın Başlayarak Her Yeri Meşalelerimizle Aydınlatacağız!" vurgusu ile yapılan meşaleli yürüyüş olmuştur.



İmza kampanyası

Eğitim Araştırma Hastaneleri'ndeki hekimler sorunlarına çözüm istiyor

Tıp Dünyası
ANKARA

Eğitim Araştırma Hastaneleri'nde görev yapan hekimler, sağlık alanında yıllar içerisinde yaşama geçirilen olumsuz uygulamalar nedeniyle yaşadıkları hak kayıplarının giderilmesini istiyor.

Türk Tabipleri Birliği bu kapsamda, "nöbet ertesi izin", "araştırmaya öncelik", "yükselmeye hakkaniyet", "daimi/geçici göreve son", "şiddete

karşı acil yasa", "güvenli, emekliliğe yansıtılacak ücret" taleplerini içeren bir imza kampanyası başlattı.

Toplanan imzalar bir basın açıklamasıyla Sağlık Bakanlığı'na teslim edilecek. Ayrıca milletvekilleriyle görüşmeler yaparak bu taleplerin bütçe görüşmelerinde dikkate alınması için çaba sarfedilecek.

5 Aralık 2014 tarihine kadar elektronik imzaya açık olan dilekçeye, www.ttb.org.tr sayfasından ulaşılabilir.



Eğitim Araştırma Hastanesi'ndeki sorunlar çözüm bekliyor

Dr. Deniz Erdoğan

Yıllar içinde hayata geçirilen olumsuz uygulamalardan dolayı Eğitim Araştırma Hastanesi'nde (EAH) çalışan asistan, uzman, başasistan, doçent, profesör, eğitim görevlisi hekimler değişen ölçülerde zarar görmüştür.

EAH'inde poliklinik hizmetleri önce- lenmiş ve hizmet hastanesine dönüştürülmüştür. Eğitim için ayrılan zaman ortadan kalkmış, asistanların uzmanlık eğitimleri aksamaya başlamış, bilimsel araştırma ve çalışma yapabilmek için yeterli süre ve teknoloji kullanımı ortadan kalkmıştır. Oysa EAH'nde çalışabilmenin, döner sermayeden daha yüksek pay alabilmenin koşulu doçent olabilmek olarak görülmekte, gerçekte ise yayın yapmak için imkanların oldukça kısıtlı hale geldiği bilinmektedir. Görünen odur ki; EAH'de akademik ünvanlı dok-

torların sayısı arttığı halde kliniklerin bilimselliği azalmaktadır.

Sağlık hizmeti, polikliniklere, performans puanına, dolayısıyla çok sayıda hasta görmeye indirgenmiştir. Bu yüzden daha komple- like hastaların kliniğe çağırılması, ayırıcı tanı, konsültasyonlar yapılması, yatırarak takibi, tedavilerinde farklı ilaç ve girişimler için süre ayrılması, kliniklerdeki tıbbi teknolojinin kullanılmasının olanakları kalmamıştır. Hekimlerin kendi branşları içinde daha bilimsel, tıbbi becerileri gelişmiş uzmanlar olması zorlaşmıştır. Klinik ve polikliniklerde tüm işlemler bilgisayar üzerinden yapılmakta, ancak bu iş için tıbbi sekreter çalıştırılmadığı için hekimin tıp dışı angarya işleri artmakta, 70-120 hasta sayısına ulaşılan polikliniklerde hekimlik yapmaya zaman kalmamaktadır.

TUS'ta uzmanlık eğitimine alınacak asistan kontenjanları azaltıldığı için, asistanların klinik ve poliklinikteki iş yükü ve nöbet sayıları artmış, hatta bu çalışma düzeni nedeniyle asistanlar "hasta" olmuştur. Öte yandan böylesi emek yoğun çalışmaya rağmen döner sermayeden aldıkları pay oldukça düşmüştür.

Uzmanların klinikte hasta takip etmek, ilgi alanlarına göre kendilerini geliştirme imkanı azalmış, daha çok uzak yerleşim yerlerinde alt yapı, donanımı eksik semt polikliniklerinde çalışmak zorunda kalmışlardır. Zaman zaman çevre ilçelerde yol harcırahı da verilmeden gönderildikleri geçici görevlendirmeler bıkkınlık yaratmıştır. Tüm bu çalışmalarının karşılığında fazla

performans puanı elde etseler dahi uzman katsayısı düşük olduğu için döner sermayeden eldi ettikleri kazanç düşük kalmaktadır.

EAH çalışanı doçent ve profesörler ancak eğitim görevlisi kadrolarına atandığında performans katsayıları artmakta, nöbet ve poliklinik görevleri azalmaktadır. Ancak eğitim görevlisi kadrosunun hangi standart ve objektif kritere göre verildiği belli değildir. Bazı hekimler doçentlik sınavından hemen sonra, bazıları ise yıllar sonra bu kadroya atanmaktadır. Bir kısım doçent ise hiçbir zaman bu kadroya layık görülmemekte olup, gelir olarak ciddi farklar ortaya çıkmaktadır.

Hekimlerin uzun eğitim süresi ve zorlu çalışma koşulları göz önüne alındığında maaşların çok düşük olduğu, performansa dayalı ücretlerin çok değişken, yönetici inisiyatifi ile kesilebildiği görülmektedir. Emekli hekimlere ise açlık sınırında bir aylığın layık görüldüğü bilinmektedir.

Tüm bunlara ilişkin çözüm önerilerini şu şekilde özetlemek mümkündür: Uzmanlık eğitimi verilen kliniklerde asistan kadroları artırılmalıdır. Asistanların aşırı çalışma süresi, nöbetleri azaltılmalı, nöbet izni kullanılabilir. Uzmanlık eğitimi için eğitim saatleri tekrar ayrılmalı, bilimselliği koruyacak şekilde hareket edilmelidir.

Hizmet hastanesi gibi olmaktan vazgeçilmeli, bilimsel tıbbi uygulamalara, araştırmaya olanak sağlanmalıdır. Hekimler kendi işleri dışındaki işlerde kullanılmamalıdır. Merkezi hastaneden uzak, donanımı

yetersiz polikliniklere görevlendirmelere son verilmelidir. Eğitim Görevlisi kadrosuna atanma eşit, hakkaniyetli, standart kriterlere göre olmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışması ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Önerisi adı altında hazırlanmış gösterge ve katsayılar üzerinden maaşlar yeniden düzenlenmeli, emeklilik aylığına yansıtılmalıdır. Kadro ve görev ünvanı eğitim görevlisi, başasistan, uzman tabip, tabip olanların tazminat göstergeleri 7000 olmalıdır. Maaşların ise asistan ve eğitim görevlisi arasında giderek artacak şekilde en az 7 500 ve 12 bin TL arasında tutulması gerekmektedir. Emekli hekimlerin maaşları ise yaklaşık 3 650 TL den az olmamak koşulu ile yeniden düzenlenmelidir.

Bu bağlamda Türk Tabipleri Birliği olarak alandaki meslektaşlarımızın taleplerini görürür kılacak bir dizi faaliyet başlattık. Talepleri ifade ettiğimiz bir dilekçeyi web adresimizde imzaya açtık. 5 Aralık 2014 tarihine kadar elektronik olarak imzalamanızı istediğimiz dilekçeleri, bir basın açıklamasıyla Sağlık Bakanlığı'na teslim edeceğiz. Ayrıca milletvekilleriyle görüşmeler yaparak sağlığa ayrılan kıt bütçeyi istemediğimizi, taleplerimizin yerine getirilmesi gerektiğini söyleyeceğiz. Devamında 12 Aralık tarihinde Ankara Tıp Morfoloji binasında Dr. Füsün Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı'nda eğitim araştırma hastanelerini konuşacağız, katılımın yüksek olması bizi güçlendirecektir.

Sağlık bütçesi protesto edildi

Sağlık meslek örgütleri ve sendikalar, 2015 yılı sağlık bütçesini 20 Kasım 2014 günü TBMM önünde yapılan basın açıklamasıyla protesto etti.



Tıp Dünyası ANKARA

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda Sağlık Bakanlığı bütçe görüşmelerini protesto etmek amacıyla sabah saatlerinde TBMM Dikmen Kapısı önünde toplanarak oturma eylemi yapan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyelerine polis biber gazıyla müdahale etti. SES Genel Başkanı Gönül Erden'in de aralarında bulunduğu 10 kişi gözaltına alınırken, 3 kişi de polisin uyguladığı darp sonucu yaralandı.

SES üyelerinin gözaltın alınmasının ardından TBMM önünde toplanan TTB, Ankara Tabip Odası ve SES temsilcilerine milletvekilleri de destek verdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, polisin uyguladığı şiddeti ve sağlık çalışanlarının

gözaltına alınmasını kınadı. Sağlık çalışanlarının sağlık alanına bütçe talep ettikleri için şiddete uğradıklarını belirten İlhan, polisin tutumunu hukuk dışı ve utanç verici olarak niteledi.

TTB, Türk Dişhekimleri Birliği, SES, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği ve Türk Psikologlar Derneği'nin ortak basın açıklamasını SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan okudu. Seyhan, sağlık çalışanlarının sağlığa ayrılan bütçenin artırılmasını istediğini söyledi.

Diyabet'e 5 milyar 743 milyon TL

2015 yılı için Diyanet İşleri Başkanlığı bütçesi komisyonda, 5 milyar 743 milyon TL olarak

kabul edildi. Sağlık bütçesi ise Sağlık Bakanlığı, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu bütçeleri olmak üzere toplam 20 milyar 214 milyon TL olarak teklif edildi. Yani sağlık alanının toplam bütçesi, Diyanet İşleri Başkanlığı'nın ancak dört katı olabildi.

Açıklamada, sağlık alanına ayrılan bu rakamın, sağlıklı kalmak ya da hastalandığımızda iyileşmek için cebimizden daha çok para harcayacağımız ve daha uzun süre, daha az ücretle, daha güvencesiz çalışacağımız anlamına geldiği belirtildi.

Milletvekilleri Rıza Türmen, Aytağ Atıcı, Özgür Özel, Levent Tüzel, Nurettin Demir, Kadri Gökmen Öğüt ve Hülya Güven de kısa birer konuşma yaparak polisin tutumunu kınadılar ve sağlık çalışanlarına verdikleri desteği yinelediler.

Sağlık çalışanlarının talepleri:

- Ek ödeme/döner sermaye ödentileri emekliliğe yansıtılmalıdır.

- 2014 enflasyon farkı "ek zam" olarak 2015 bütçesi içinde yer almalıdır.

- 2015 bütçesi, yerli ve yabancı sermayenin ve savaş lobisinin çıkarları gözetilerek değil, bütçenin asıl kaynağı olan işçi ve emekçilerin ekonomik ve sosyal ihtiyaçları gözetilecek şekilde hazırlanmalıdır.

- Güvenceli istihdamın korunması ve geliştirilmesi temel yaklaşım olmalı, bunun için öncelikle kamu harcamaları ve kamu istihdamı artırılmalıdır.

- Yılın ikinci yarısında ücretleri eriten "artan oranlı vergi dilimi" uygulamasına son verilmelidir.

- Emekçilerin yoksulluğunu arttıran dolaylı vergiler kaldırılmalı, kazanca göre vergilendirme esas olmalıdır.

- Fiilen kaldırılan kıdem tazminatının çalışanlara ödenmesi için gerekli tedbirlerin alınmalı; taşeronluk kaldırılmalı; bölgesel asgari ücret ve kiralık işçilik gibi yasal düzenlemeler derhal geri çekilmelidir.

- Elektrik ve doğalgaz zamları geri alınmalı, 2015'te temel tüketim mallarına herhangi bir zam yapılmamalıdır.

- Ağır borç yükü altındaki ücretli emekçilerin borç faizleri silinmeli, yasal borç takipleri durdurulmalı, borçlarını ödeme kolaylığı getirilmelidir.



TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda Sağlık Bakanlığı bütçe görüşmelerini protesto etmek amacıyla sabah saatlerinde TBMM Dikmen Kapısı önünde toplanarak oturma eylemi yapan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyelerine polis biber gazıyla müdahale etti.

Sağlığın ve bilimin ticarileştirilmesinde yeni aşama: TÜSEB

Kamuoyunda TÜSEB adı ile bilinen yasa tasarısının TBMM'deki genel görüşmeleri tamamlandı. Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kurulmasına ilişkin maddelerin çıkarıldığı tasarı 19 Kasım'da gerçekleştirilen açık oylamadan sonra kabul edildi. TTB Merkez Konseyi, düzenlemeye tepki gösterdi.

Tıp Dünyası ANKARA

Görüşmelerine 11 Kasım günü başlanan, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı, TBMM'de 19 Kasım'da görüşmelerin tamamlanmasının ardından gerçekleştirilen açık oylamayla kabul edildi. Düzenlemenin içeriğine ilişkin ayrıntılı bir raporu kamuoyu ile paylaşan TTB Merkez Konseyi, basın toplantısıyla düzenlemeye tepki gösterdi.

TTB'nin eleştirileri ve raporda paylaşılanlar şöyle:

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı

- TÜSEB'de özerk bir karar verme mekanizması kurulmamıştır. Sağlık Bakanı'nın başkan olacağı ve 7 kişiden oluşacak Yönetim Kurulu'nun 5 üyesi yine Sağlık Bakanı tarafından belirlenecektir. Böyle bir yapının bilimsel liderlik yapabilmesi olanaklı değildir.

- TÜSEB'in 32 kişilik Danışma Kurulu'nun üyelerinin büyük bir çoğunluğu hükümet tarafından atanmış bakanlık bürokratlarından, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği, Türkiye İhracatçılar Meclisi

Başkanlarından oluşmaktadır. Özel sektör ile –özellikle teknoloji transferi yoluyla- işbirliği esası benimsenmiştir. Bu işbirliği bilimsel liderlik rolünü güçlendirmek amacıyla değil, ilaç endüstrisi başta olmak üzere tıbbi endüstrinin karlılığını artırmak amacıyla gerçekleştirilecektir.

- Türkiye'de sağlık alanında AR-GE için ayrılan kamu kaynaklarının büyük ölçüde TÜSEB tarafından kullanılacağı anlaşılmaktadır. Bu durum bir yandan AR-GE için kaynak ayırmalarına gerek kalmaksızın özel şirketlerin daha fazla kar elde etmesine yol açacak; diğer yandan da mevcut tıp fakültelerindeki araştırmacıların zaten kıt olan kaynaklardan yararlanmaları daha da sınırlanacaktır.

- Tasarıya göre kanser ve kronik hastalıklarda araştırma yapmak, bu tarz hastalıkların yayılmasını engellemek ve yerli ilaç üretmek için enstitüler kurulacaktır. Ancak TÜSEB'in yapılacak araştırmaları patent alanlarına göre belirlenmesi, fikri mülkiyet oluşturmak üzere hareket etmesi, bu amaçla her türlü yerli ve yabancı kişi ile ortaklık kurmak yönündeki görevler karlılığa odaklı çalışma yapılacağını ortaya koymaktadır. Bu görevler, toplumun sağlık gereksinimlerine göre gerekli bilgi ve teknolojinin üretilmesinin önüne geçecektir. Belirlenen yasal çerçeve uyarınca ticari getirisi olmayan alanların araştırma konusu olmayacağı açıklıtır.

- TÜSEB kamu-özel işbirliği modeli ile tesis yaptırabilecek, mevcut tesisleri yenileyebilecek, danışmanlık alabilecektir. Kamu-Özel-Ortaklığı yönteminin sağlık alanında uygulandığı ülkelerde bu uygulamaların amacının kamu yararı olmadığı bilinmektedir.



Bu yöntemde “kamu” adı kullanılarak küresel sermayeye yeni ve büyük bir kaynak aktarmak amaçlanmaktadır. Kamu-özel işbirliği yönteminin TÜSEB tarafından da benimseneceğinin açıklanması, TÜSEB faaliyet alanlarında da bu yöntemle sermaye sınıfına kaynak aktarmanın amaçlandığını göstermektedir.

Uzmanlık eğitime müdahale

- Tasarıda tıpta uzmanlık ve yan dal uzmanlığı ile ilgili iki ayrı düzenleme yapılmıştır. Bu düzenlemelerden biri uzmanlık ve yan dal uzmanlık sürelerinin kısaltılması, diğeri ise istisnai yoldan uzmanlık belgesi verilmesine yönelik düzenlemelerdir. Uzmanlık ve yan dal uzmanlık sürelerinin kısaltılması, uzatılması, istisnai yolda uzmanlık belgesi verilmesi gibi kararlar ilgili bütün tarafların özerk ve katılımcı bir biçimde sürece dahil olacağı çalışmalar sonucunda ve-

rilmelidir. Bu yapılamadığı sürece toplum sağlığını güvence altına alacak ve bilimsel, objektif ve adil düzenlemelerle bu alandaki gelişime olumlu katkı sağlanamayacaktır.

Sağlığın ve bilimin ticarileştirilmesinde yeni adım

- Tasarı karma bir torba tasarı olduğu için içinde sağlık alanı ile ilgili ya da ilgisiz pek çok farklı düzenleme bulunmaktadır. Sağlık alanı ile ilgili olan ve özellikle Türkiye Sağlık Bilimleri Enstitüsü Kurumu yapılanması 2003'te uygulanmaya başlanan ve ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı adıyla toplumun karşısına çıkartılan “sağlığın ticarileştirilmesi” sürecinin tamamlanmasına yönelik bir adımdır. Ne yazık ki halkımızın ve hekimlerin yararına bir düzenleme değildir. Çok geç olmadan geri çekilmeli, bunun yerine toplumun

sağlığının korunması ve sağlık sorunlarının çözülmesine odaklı bilimsel çalışmaları kamu hizmeti anlayışı ile yürütecek bir enstitü yapılanması oluşturulmalıdır.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kurulması tasarıdan çıkarıldı

TBMM görüşmelerinde Tasarıdan Sağlık Bilimleri Üniversitesi kurulmasına ilişkin 34 ve 46. maddeler tasarıdan çıkarıldı. Hükümete bağlı üniversite modelinden bütünüyle vazgeçilmiş olmasını umut ediyoruz. Eğitim araştırma hastanelerindeki eğitim görevlileri ile çalışan diğer hekimlerin özlük haklarının bütüncül bir yöntemle ele alınıp düzenlenmesini öneriyoruz.

Sağlıkta şiddet sürüyor, Bakanlık adım atmamakta ısrar ediyor

Adana ve Gaziantep'te aynı gün yine hekime şiddet olayları meydana geldi. Şiddete uğrayan iki kadın hekim de hamileydi.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Sağlık alanında şiddet sürüyor, bu konuda adım atması gereken Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarının tüm tepkilerine ve taleplerine karşın adım atmamakta ısrar ediyor.

Adana ve Gaziantep'te aynı gün hekime şiddet olayları meydana geldi. Rastlantı eseri, şiddete uğrayan iki kadın hekim de hamileydi.

21 Kasım'da Adana'da meydana gelen olayda, Adana Numune Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Servisi'nde görevli Uzman Hekim Selva Köylüoğlu, poliklinikte üç kadın tarafından darp edildi. Kadınlar yakalanarak ifadeleri alınmak üzere polis merkezine götürülürken darp edilen hamile hekime üç gün iş göremez raporu verildi. Olay tarihinde on haftalık hamile olan Köylüoğlu, her gün en az 75-80 hastaya baktığını, nöbet tuttuğunu belirterek, böyle bir saldırıyı hiçbir şekilde hak etmediğini, hiçbir hekimin de bu tür saldırıları hak etmediğini söyledi.

Köylüoğlu, "Böyle olmamalı, çok üzgünüm" diye konuştu.

Adana Tabip Odası, Köylüoğlu'na destek ziyaretinde bulundu. Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın şiddet olaylarını körüklediğini belirtirken, "Sağlığın bir meta gibi, alınır satılır bir malzemeymiş gibi gösterilmesi biz hekimleri bu günlere getirdi. Sistemin bozukluğu hekime mal edilmeye çalışılıyor" dedi.

Aynı gün Gaziantep'te de, aile hekimi çift, görev yaptıkları Aile Sağlığı Merkezi'nde fiziksel saldırıya uğradı. Kadın hekimin 7 aylık hamile olduğu belirtildi. Gaziantep-Kilis Tabip Odası, hekim çiftin uğradığı saldırıya tepki gösterdi. Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Hamza Ağca, şiddetin olduğu yerde hekimlik yapılamayacağını söyledi. Gaziantep'in Dr. Ersin Arslan'ın da yaşamını yitirdiği kent olduğunu hatırlatan Ağca, "İkinci görev şehidimizi vermek istemiyoruz" diye konuştu.



Dr. Melike Erdem anıldı

ALO 184 hattına gelen bir şikayet sonrası açılan soruşturma üzerine, 2 yıl önce 30 Kasım günü görev yaptığı İstanbul (Samatya) Eğitim Araştırma Hastanesi'nin 6. katından atlayarak yaşamına son veren Dr. Melike Erdem, İstanbul'da gerçekleştirilen bir yürüyüş ile anıldı.

Tıp Dünyası
İSTANBUL

ALO 184 hattına gelen bir şikayet sonrası açılan soruşturma üzerine, 2 yıl önce 30 Kasım günü görev yaptığı İstanbul (Samatya) Eğitim Araştırma Hastanesi'nin 6. katından atlayarak yaşamına son veren Dr. Melike Erdem, İstanbul'da gerçekleştirilen bir yürüyüş ile anıldı.

28 Kasım 2014 Cuma günü İstanbul EAH Acil Servisi önünde toplanan hekimler ve sağlık çalışanları hastane bahçesinde "Sağlıkta Dönüşüm Ölüm Getirdi", "Melike'nin Katili Sağlık Sistemi" sloganlarıyla yürüyüşe geçtiler. Dr. Melike Erdem'in hayatını kaybettiği yerde bir basın açıklaması yapıldı ve sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren tüm sağlık çalışanları anısına saygı duruşu gerçekleştirildi.

Melikeler, Ersinler mücadelemize yol gösterecek

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, Erdem'in ölümüne yol açanın, ağır çalışma koşullarını yaratan, güvencesiz çalışmayı dayatan, şiddeti yaratan sağlık sistemi olduğunu söyledi. Dr. Mustafa Bilgiç'in Kırım-Kongo Ka-



namalı Ateşi'nden öldüğünü, sağlık çalışanı Zafer Açıkgözoğlu'nun lağım sularında çalıştırıldığı için yaşamını kaybettiğini, Gaziantep'te Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakınının saldırısı sonucu öldüğünü, Dr. Atakan Karanfil'in ağır çalışma koşullarına dayanamadığını belirten Tükel, şöyle konuştu:

"Son yasal düzenlemelerle aile hekimleri 7 gün 24 saat çalıştırılmak isteniyor. Bu sistem ağır koşullar getiriyor, güvencesizlik getiriyor. Bunun karşılığında Bakanlığın yaklaşımı halkımızla, hastalarla doktorları karşı karşıya getirmek. Soruşturmalarda çalışanlar üzerinde baskı oluşturmak. Melike'ler, Ersin'ler bizim için semboldür. Mü-

cadelemize yol gösterecektir. Bu sağlık sisteminin, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ortadan kalkması için atacağımız bütün adımlarda kaybettığımız arkadaşlar bize yol gösterecektir."

Melike Sağlıkta Dönüşüm Programı şehididir

Ardından söz alan İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez de, "Bizi her gencin ölümü sarsar. Ancak Melike meslektaşımızın ölümü 4-5 misli sarsmıştır. Çünkü Melike Sağlıkta Dönüşüm Programı

şehididir. Sağlıkta Dönüşüm Programı vatandaşın gözünü boyamaktan ibarettir. Bu amaçla hekimler insanlıkdışı koşullarda çalıştırılıyor. Türkiye'nin her yerinde sağlık çalışanı intihar oranları arttı. Hekimlerin sağlığını bu derece bozan, onları hiçe sayan, onların ölümüne yol açan bu hükümet, bu yönetim vatandaşın sağlığını düşünebilir mi? Elbette hayır" diye konuştu.

Yapılan konuşmaların ardından basın açıklaması İstanbul EAH çalışanlarından Celal Akgün tarafından okundu. Açıklamada; "Evet, Melike'nin intiharının üzerinden 2 yıl geçse de ne ağır çalışma koşullarımız değiştirildi ne de 184 Sabim kapatıldı. Yeni Melike'ler ölmesin. Çözüm bizim ellerimizde. Bir olalım sorunlarımıza

sahip çıkıp çözüm yollarını ertelemeyen birlikte bulalım. Bulalım ve insanca çalışma ve yaşama hakkımızı kazanalım ki yeni kurbanlar vermeyelim. Tek başına, bireysel tepkiler veya intiharlar çözüm değildir! Sorunlarımızın çözümü mücadele etmektir! Emekçilerin kördüğüm olmuş yaşamlarında kurtuluş kapısını hep birlikte arayalım" denildi.



Geleneksel, alternatif, tamamlayıcı tıp: Ne kadar bilimsel?*

Doç. Dr. Murat Civaner

Sağlık Bakanlığı'nca 27 Ekim 2014 tarihinde bir yönetmelik yayımlandı: "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalar Yönetmeliği" (1). Yönetmelik'le birlikte; Akupunktur, Apiterapi, Fitoterapi, Hipnoz, Sütlük uygulaması, Homeopati, Kayropratik, Kupa uygulaması, Larva uygulaması, Mezoterapi, Proloterapi, Osteopati, Ozon uygulaması, Refleksoloji ve Müzikterapi yöntemleri "geleneksel ve tamamlayıcı" uygulamalar kapsamında yasallaştırıldı ve bu uygulamaların ancak özel eğitim almış hekim ve diş hekimlerince, belli özelliklere sahip birim ve merkezlerde yapılabileceği biçiminde bir çerçeve çizilmiş oldu.

Söz konusu 15 yöntemin sayabildiğim kadarıyla 200'den fazla hastalık, bulgu ya da yakınmada kullanılmasına izin verildi. Her ne kadar Yönetmelik isminde "alternatif tıp" terimi bulunmasa da, ülkemizde düzenlenen hacamat kongreleri, medyadaki ve alandaki şarlatan ordusuna göz yumuluşu ve toplumun bu konuda sömürüye açık oluşuyla birleştirince insan haklı olarak ürperiyor.

Neden böyle bir düzenleme?

Kadim tedavi pratikleri modern tıbbın parlak başarılarına rağmen varlıklarını tüm dünyada sürdürdü. Bu birlikte varoluş halini, eskinin logosunun terk edilmeyişini hemen yoksulluk ve eğitimsizlik ile açıklamak yeterince açıklayıcı değil; eğitilmiş orta sınıf ve varsıllar, belki de daha çok onlar, bu ürünlere giderek daha fazla yöneliyorlar.

Gerçeklik bilgisi için aklın değil, -tekrar- inancın referans alınması (*Tersine rönesans denebilir buna*), özelleştirmenin getirdiği yozlaşma, ilaç ve teknoloji şirketleriyle kurulan türlü çıkar ilişkileri ve sair nedenle modern tıbbın duyulan güvenin azalması, sağlığı bireysel seçimlere bağlı bir hal olarak okuyup yeni bir pazar aracına dönüştüren "sağlıklı yaşam" dayatması; tümü de "doğal kaynaklı" (dolayısıyla yan etkisiz!)

ürünlere / uygulamalara yönelişte etkili gibi duruyor.

Bu büyük talep pazar için iştah açıcı bir potansiyele işaret ediyor. Böyle bir ortamda geleneksel, alternatif ya da tamamlayıcı uygulamalar (GAT) piyasası; toplum yararına işlev görmesi beklenen bir aygıttan bir piyasa denetçisine dönüşmüş bulunan devlet eliyle düzenleniyor. 663 sayılı KHK, Geleneksel Bitkisel Tıbbi Ürünler Yönetmeliği ve değiştirilen Eczacılık Kanunu'yla birlikte bu yönetmeliğin, bir piyasanın düzenlenmesine yönelik hukuki dayanakları oluşturduğu görülebiliyor. "Ürün"ler ve uygulamalar, devletin yayımladığı özel düzenlemelerle, güvenli olduğu kabul edilen tüketici alışveriş alanına sokuluyor. Bir yönüyle de, gün geçtikçe daha fazla oranda cepten ödeme gerektiren modern tıp uygulamalarına erişemeyenlere alternatif yaratılıyor.

Etkinlik ve güvenilirlik üzerine ne biliyoruz?

Hekim modern tıbbın, yani bilimsel bilgiye dayanan, dolayısıyla en az zararla en fazla yararı sağlayacak girişimlerin uygulayıcısıdır. GAT tıbbı ise aynı nedenle hekimlik mesleğinin alanı içinde değildir. Bununla birlikte, bilimsel yaklaşım kuşkuculuğu içerir; otomatik / kategorik reddiye bilimsel değildir. Bu nedenle GAT uygulamalarına bilimsel yaklaşım, öncelikle etkin ve güvenli olup olmadıklarını araştırmak yönünde olmalı. Bir taraftan etkinlik sağlarken diğer taraftan bireyin/toplumun maruz kalacağı riskin olanaklı en az düzeyde olduğundan emin olmak için bu tür yöntemlerin etkinliğinin yanı sıra risklerinin de bilinmesi gerekir.

Peki, sayısı 'yüzlerce' biçiminde ifade edilen bu yöntemler hakkında ne biliyoruz? İki kaynak bu anlamda oldukça çarpıcı bir resim çiziyor:

İlki, bu alanda temel kaynaklardan sayılan *The Desktop Guide to Complementary and Alternative Medicine* isimli kitapta yer alan 685 GAT uygulamasının etkinliğini inceleyen bir çalışmada (2). Çalışmada bu uygulamaların sadece

51'i hakkında bir dereceye kadar güvenilir bilgi olduğu sonucuna ulaşılmış; yani sadece yüzde 7.4. Üstelik araştırmacı, ki kendisi aynı zamanda incelenen kitabın da yazarı, 51 uygulamanın yaklaşık üçte birinin egzersiz, diyet, domates, lifli gıda, masaj ve grup terapisi gibi klasik önerilerden oluştuğunu, ayrıca kitaptaki bazı bilgilerin yanlış olduğunun gösterildiğini, dolayısıyla bu oranın bile çok iyimser bir rakam olduğunu belirtiyor.

İkinci kaynak, en tartışmalı GAT uygulamalarından biri, homeopati üzerine. Hastalık belirtilerini ortaya çıkarabilecek maddeleri çok düşük, hatta mümkünse bir molekül düzeyinde dozlarda sulandırarak o hastalığa karşı bağışıklık kazanılacağını öne süren homeopati iki ilkeye dayanmakta: "Benzer benzeri tedavi eder" (*Sağlam kişide belli bulgular çıkaran bir madde, aynı bulgulara sahip hasta kişilerde iyileşme sağlar*) (3) ve "ultra-dilüsyon" (*Bir madde ne kadar sulandırılırsa, o kadar güçlü etki yaratır*) (4). Bu yöntemle fiziksel, duygusal ve ruhsal her tür hastalığı tedavi etmenin mümkün olduğu ileri sürülüyor (5). Britanya Parlamentosu'nca kurulan Bilim ve Teknoloji Komitesi'nin homeopati üzerine raporu ise şöyle söylüyor özetle (4):

* Uygulama bilimsel olarak haklı çıkarılmamakta.

* Etkisi plasebodan daha iyi değil.

* Homeopati üzerine yeterince araştırma yapılmış durumda ve bu araştırmalar etkili olmadığını gösteriyor.

* Daha fazla araştırma yapılmasını haklı çıkararak bir gerekçe yok.

Raporda bu bilgilere dayanarak hükümete şu önerilerde bulunuyor: "Hükümet, bu ürünlere lisans verip eczane raflarında bulunmalarını sağlayarak, homeopatinin etkili bir tıbbi yöntem olduğunu onaylamış olmaktadır. Hastaların güvenini tesis etmek, güvenliğini sağlamak ve seçim hakkının gereğini yerine getirmek için hükümet homeopati de dahil olmak üzere hiçbir plasebo yön-



temin kullanımını desteklememelidir. Hükümet homeopati ürünlerinin geri ödemesini durdurmalı, bu ürünlerin lisansları yenilenmemelidir."

Bu konuda yapılmış 57 sistematik derlemeyi inceleyen Avustralya Ulusal Sağlık ve Tıbbi Araştırma Konseyi de aynı sonuç ve önerileri içeriyor (6). "Başka ülkelerde de var" savı haklı olarak "Başka ülkelerde var olması bilimsel olduğunu göstermez" diye yanıtlanıyordu; şimdi o ülkelerin de uygulamalarını ciddi biçimde sorguladıkları anlaşılıyor.

Fakat ne yazık ki...

Özetle; yönetmelikte yer alan ve otlarla, arılarla, kurtçuklarla, sütlükle, müzikle, ayak tabanına baskı uygulayarak, kupa çekerek ve sair yöntemlerle uygulanan GAT tıbbına ilişkin bilimsel bilgi, büyük oranda eksik ya da bu yöntemlerin etkisiz olduğu yönünde. Dahası, etkin olabilecekleri düşünülen bazı uygulamaların göze alınamayacak derecede riskli oldukları gösterilmiş durumda. Öyleyse;

* Bir GAT uygulamasının belli bir hastalık, bulgu ya da yakınmada etkin ve güvenli olduğuna ilişkin bilgi varsa bu bilginin sağlık hizmetinde nasıl kullanılacağı değerlendirilmeli. Bu değerlendirme, var olan modern tıp yöntemlerinin etkisiz kaldığı alanlar için yapılmalı: Etkin ve güvenli bir modern tıp yöntemi bulunuyorken, neden sütlük kullanmak gereksin?

* Etkinlik ve güvenilirliğine ilişkin yeterli bilgi olmayan uygulamaların kullanımı engellenmeli. Yani sıra, bu uygulamaların etkinlik ve güvenilirliği araştırılmalıdır.

* Bilgisizliğin, ızdırabın ve yaratılmış/kışkırtılmış taleplerin oluşturduğu dezavantajın sömürülmesini önlemek için, etkin ve / veya güvenli olmadığını bilinen GAT uygulamalarının kullanımı kesinlikle engellenmeli.

* Düzenlemeler sağlık hizmetlerine erişim hakkıyla ve bilimsel bilgiyle uyumlu olmalı, söz konusu sağlık olunca "kervan yolda düzülür" boşınancı / kandırmacası terk edilmeli.

Fakat biz, ne yazık ki, tam tersini yapıyoruz.

*13 Kasım 2014 tarihinde www.bianet.org.tr sayfasında yayımlanmıştır.

1. Resmi Gazete, 27 Ekim 2014. www.resmigazete.gov.tr
2. Ernst E. How much of CAM is based on research evidence? *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*. 2011;2011:676490. doi: 10.1093/ecam/nep044
3. Homeopati nedir? *Klasik Homeopati Derneği*. 6 Kasım 2014. <http://getir.net/5s5j5>
4. House of Commons. *Science and Technology Committee - Fourth Report Evidence Check 2: Homeopathy*. 2010. <http://getir.net/5s8y>
5. Homeopati. *Homeopati Derneği*. <http://getir.net/5s3m>
6. NHMRC draft Information Paper: *Evidence on the effectiveness of homeopathy for treating health conditions*. 2013. <http://getir.net/5sun>

Hastalıklar üzerinden para kazanmanın yeni yolu “umut” tacirliği!

Dr. Ergün DEMİR*
Dr. Güray KILIÇ**

Madenlerde, tersanelerde, şantiyelerde işverenlerin daha fazla kar elde etmesi için yaratılan vahşi çalışma düzeni ile işçilerin umutları ve yaşamları söndürülürken, sağlık kurumlarında ise hastalıktan daha fazla para kazanmak için umut(!) satılıyor.

Sağlık hizmetlerini ticarileştirip kazanç kapısına dönüştüren Hükümet, 27 Ekim 2014 tarih ve 29158 sayılı Resmî Gazete’de yayımladığı Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği ile yeni gelir getirici kaynak olarak bilim dışı, kanıta dayalı olmayan tıp (!) uygulamalarını devreye sokmaktadır.

Bu uygulama ile insanların inançları, duyguları ve acıları istismar edilerek “sülük, hacamat, sinek larvası, arı, bitkisel ilaç, hipnoz ve çıkıkçı” tedavisi ile umut(!) satılmaya çalışılmaktadır.

Bu yönetmeliğe göre; Sağlık Bakanlığının vereceği izin belgesi ile kamu kurum ve kuruluşlarına bağlı hastaneler, tıp ve diş hekimliği fakültesi sağlık uygulama ve araştırma merkezleri, özel hastaneler ve ayakta teşhis tedavi yapan özel sağlık kuruluşları ile Kültür ve Turizm Bakanlığından belgeli konaklama tesislerinde açılacak ünite ve uygulama merkezlerinde rızasını alan hastalara “alternatif tıp” adı altında “umut” pazarlanmaya çalışılmaktadır.

Sağlık Bakanlığı, her derde deva olmak iddiasıyla yayımladığı bu yönetmelik aracılığıyla artık halkın sağlığını ‘Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Yöntemleri’ ile tamamlayacak. Bundan böyle vatandaşımız hastanelerde laboratuvar, röntgen, ameliyathane ve polikliniklerde sıra beklemeyecek, strese girmeyecek, tedavisinin sonucunu dert edinmeyecek. Tedavi ücretinin ve tıbbi malzemenin ne kadarını Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) karşılayacak diye hiç kaygılanmayacak; çünkü alternatif tedavi ücretinin tamamı cepten ödenecek! Vatandaşlarımız hiç merak etmesin; uygulamada doğadan toplanmış sülükler ve sinekler kullanılmayacak. Sizler için kurulan işletmelerde laboratuvar ortamında üretilen steril sülük ve larvalar kullanılacak.

Aktarlarda görmeye alışık olduğumuz her derde deva söylemlerini önümüzdeki günlerde hastane ve sağlık kuruluşlarında da göreceğiz.

Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp yöntemlerini uygulamak üzere açılacak ünite ve uygulama merkezlerinde 15 dalda, toplamda 192 tıbbi endikasyona sülük, hacamat, sinek larvası, arı, bitkisel ilaç, hipnoz ve çıkıkçı tedavisi yapılacağı belirtilmektedir.

Bu yönetmelik kapsamında açılacak ünite ve uygulama merkezlerinde akupunktur,

apiterapi, fitoterapi, hipnoz, sülük uygulaması, homeopati, kayropratik, kupa uygulaması (hacamat), larva uygulaması, mezoterapi, proloterapi, osteopati, ozon uygulaması, refleksoloji, müzik terapi uygulamaları yapılacaktır.

Uygulama listesinde yer alan endikasyonlardan bazıları: İrritabl barsak sendromu, romatizmal hastalıklar, kas-iskelet sisteminin mekanik ağrıları, migren, her türlü ağrı tedavisi, depresyon, anksiyete bozukluğu ve stres bozuklukları, dikkat eksikliği ve hiperaktif bozuklukları, ürogenital sistem fonksiyonel bozukluklar, infertilite tedavisi, venöz yetmezlikler, bağımlılık tedavisi, Parkinson hastalığı, multiple skleroz, hipertansiyon, serebral palsi, hemipleji, alerjik astım, immün yetmezlikler, vertigo v.s.

* İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi üyesi, **İstanbul Tabip Odası TTB delegesi.



Sonuç olarak;

1- Tüm dünyada bilimsel tıbbi uygulamalar kanıta dayalıdır. Bilimsel olarak kanıtlanmış bu yöntemler eğer tıbbi endikasyon varsa uygulanır. Yapılan bilimsel çalışmalarla bu kanıtlanmış ise artık alternatif değil tıbbi uygulama söz konusudur. Tıbbin alternatifi olmaz.

2- Yayımlanan bu yönetmelik ile yapılmak istenen insanların inançları, duyguları ve acılarını sömürerek hastalıkları üzerinden para kazanmaktan başka bir şey değildir. Bu uygulamalarla kronik hastalıklara sahip yurttaşlara yönelik umut sömürüsünün ve kötüye kullanmanın önünün açıldığı ve bu alanın bir kazanç kapısına dönüştürülmeye çalışıldığı görülmektedir.

3- Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), 5510 sayılı Kanun (md.64-b, md.72) hükümlerinde belirtildiği üzere “sağlık hizmetinin niteliği itibarıyla hayati öneme sa-

hip olup olmadığını göz önüne alarak, kanıta dayalı tıp uygulamaları ve Sağlık Bakanlığınca tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilen sağlık hizmetlerinin bedellerini” ödemektedir.

4- Yukarıda belirtilen hükme göre SGK, geleneksel, tamamlayıcı, alternatif tıp uygulamalarının bedelini ödemeyecektir. Bu hizmetlerin bedelinin tamamını hizmet alan kişiler ceplerinden ödeyeceklerdir. Hizmetin ücret tarifesi ise Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenecektir.

5- Sağlık Bakanlığı, yayımladığı yönetmelikte ” Bu uygulamalar ile hastalığın ortadan kaldırılacağı veya tek başına tedavi edilebileceği

gibi beyanlarda bulunulamaz.” ibaresinden anlaşılacağı üzere bu yöntemlerin tıbben yararlı olup olmadığı konusunda kuşklar taşımaktadır.

6- Hükümet, borç batağında olan kamu hastaneleri ile batma noktasına gelen üniversite hastanelerine yeni kaynak yaratmak için vatandaşa “sülük, hacamat, sinek larvası, arı, bitkisel ilaç, hipnoz ve çıkıkçı” tedavisi satmaya çalıştığı görülmektedir.

Binlerce yıl ötesinden süzülüp gelen hekimlik mesleğinin değerleri; yaşamımızı insanlığın hizmetine adamayı, tıbbi bilgilerimizi insanlık yararına kullanmayı, sağlık hizmetlerinin sunumunda ve geliştirilmesinde insanı temel almayı, bilimsel tıbbi uygulamaların

kanıta dayalı olmasını ve sağlık hizmetlerinin piyasada alınıp satılan ticari bir meta olmaması gerektiğini öğretmektedir. Sağlık Bakanlığını bir an önce hekimlik mesleğinin değerlerine zıt olan bu düzenlemeleri yapmaktan ve halkın umutlarını sömürmekten vazgeçmeye çağırıyoruz.



Sakıncalı mı, aykırı mı?

Bilim insanı Prof. Dr. Cumhur Ertekin, nâm-ı diğer hani şu karikatürcü Cumhur!



“Ben vatanıma bilim ile hizmet ettiğimi düşünürken, üniversiteden atılarak ödüllendirildim!”

Söyleşi: Seyfi DURMAZ
S. Ayhan ÇALIŞKAN

En çok merak ettiğimiz soru ile başlıyoruz.

12 Eylül askeri yönetiminin sona ermesine rağmen ülkemiz üniversitelerinin “ihtiyaç duymadığı” bir bilim insanı olarak neler yaptınız?

Üniversitede dışı dönem 8 yıl sürdü. Bu şartlarda uluslararası dergilerde 16 araştırma makalem yayımlandı, bir de kapsamlı bir nörofizyoloji kitabı yazma şansım oldu, 1986 yılında Sedat Simavi Sağlık Bilimleri ödülünü aldım. İsveç Linköping Üniversitesine araştırma-

lar yapmak ve doktora tezi yönetmek üzere davet edildim. 1988 de İsveç'te 1 yıl kalarak 4 araştırma yaptım ve Dr. M. Hansen'in doktora tezini yönettim.

Hocam sizin için "kaçak akademi de kurdu" diyorlar?

Gülüştürüyoruz. İstemeyerek muayenehane hekimliği yapmaya başlamıştım. Severek de yaptım. Ama ben eğitim ve araştırma yapmayı çok arzuluyordum. İlginç vakaları tartışmak, paylaşmak istiyordum ancak bunu muayenehanede yapmak mümkün değildi. Böyle vakaları Üniversitedeki arkadaşlarıma da yönlendiriyordum.

Bunun yanında, eşim Dr. Nezihe Ertekin'in çalıştığı klinikteki hekimlerle birlikte eğitim faaliyetleri ve araştırmalar yaptık. İçimdeki eğitim ve araştırma arzusunun böyle gidermeye çalıştım. Kaçak akademi dedikleri bu olabilir.

Çaylar yudumlanırken “1402 meselesi”nin iyice üstüne gidiyoruz.

Vatana ihanet ettiniz mi, Hocam?

Yüzünden eksilmeyen kahkahalardan birini daha koyveriyor.

Omurilikte Elektirksel Aktiviteyi ölçen bir yöntem geliştirmiştim. Bu yöntem, bugün sık kullanılan "Spinal Monitoring"ın başlangıcıdır ve ben Dünya'daki beş kurucusundan biriyim. Üniversiteden 1982'de atılmadan hemen önce bu konuda sunum yapmak için Japonya'da bir sempozyuma davetli konuşmacı olarak çağırıldım. Yurtdışına çıkış yasağım sebebiyle neredeyse katılamıyordum. Sempozyum yönetiminin Ege Üniversitesi'ne ısrarı sonucu yasağım geçici olarak kaldırıldı ve ben de sempozyuma katılıp, öncüsü olduğum yöntemi anlattım.

Döndüğümde bana Türkiye'den de bir "ödül" verildi: ülkeme zararlı faaliyetlerde bulunduğum gerekçesiyle üniversiteden atıldığım bildirildi. Ben vatanıma bilimsel çalışma ve buluşlarımla en iyi biçimde hizmet ettiğimi düşünürken, tam aksi bir gerekçe ile üniversiteden atılarak ödüllendirildim!

Bir hekim, bilim insanı ve de karikatürist olarak "aykırı" mısınız?

Bazı farklılıklarım olabilir, ama aykırı olan ben değilim. Aykırı durumda olan çağının gerisinde kalmış üniversitelerdir, diğer kurumlardır. İnsanlık için çağın katkıda bulunan az sayıdaki bilim insanımız niye aykırı olsun ki? Bir ülkede sağlık sorunları ilkel düzeyde kaldıysa aykırı olanlar buna çözüm üretemeyenlerdir, iktidardır.

Karikatür açısından bakarsak da mizahçı, iktidarla ve egemen sınıflarla çatışır. İktidarın çelişkilerini ortaya koyar. Benim mizahım da ülkenin sorunlarını çözemeyen devlet kurumlarına karşı, oturduğu koltuğa yakışmayan üniversite yöneticilerine karşı olmuştur.

Ali Cumhur Ertekin, 1937'de İzmir de doğdu. Karikatür aşkı ortaokul yıllarında başladı. Sabah Postası'nda günlük siyasi çizimleri yayınlandı. 1965 yılında nöroloji uzmanlığını, üniversiteyi de okuduğu, Ege Tıp'ta tamamladı.

Elektromyografi çalışmaları için Danimarka'da Prof. Fritz Buchtal'in yanında 2 yıl kaldı. Sonra, İsveç'te Prof. Ingvar ile çalıştı. 1968'de Türkiye'ye döndü. 1970 de doçent, 1975 te profesör oldu.

1982 yılında 1402 sayılı sıkıyönetim

yasası ile üniversiteden hukuki hiç bir gerekçe gösterilmeden uzaklaştırıldı.

1990 da yerel idare mahkemesi ve Danıştay kararı ile üniversiteye geri döndü. 1991 yılında Sağlık Bilimleri alanında TÜBİTAK bilim ödülünü aldı. 1992 yılında uzaklaştırıldığı üniversitede Anabilim dalı başkanlığına, 1 yıl sonra da TÜBA asli üyeliğine seçildi. TÜBA içinde "Etik Kurul Komitesi" başkanlığı görevini üstlendi.

Prof. Ertekin' in 40 yılı aşan bilim

emekçiliği 106 uluslararası yayın, SCI taraması altındaki dergilerde 1000' in üzerinde atıf, 11 Türkçe kitap, 160'in üzerinde Türkçe makale ile taçlandı. Adı ile anılan pek çok bilimsel yöntem vardır. Sayısı 10'a yaklaşan ulusal ve uluslararası bilim ödülü sahibidir.

Cumhuriyet Bilim Teknik eki, 10 Ekim 2014 sayısına göre Türkiye'de araştırma yapan bilim insanları değerlendirmesinde atıf sayısı 3633, h-endeksi 32 olan Cumhur Ertekin, Türkiye'deki bilim insanları arasında 9. ve nörobilimde de 2. sırada.

1402'likler

6 Kasım 1981'de YÖK kuruldu. Bundan sonra 1402 sayılı Sıkıyönetim Kanununun özellikle sol görüşlü olduğu düşünülen 71 Üniversite personeli YÖK tarafından görevlerinden uzaklaştırıldı. Genelkurmayın açıklamalarına göre toplam 4891 kamu personeli görevden alınmış ve 38 profesör, 25 doçent, 10 yardımcı doçent 1402'lik olmuştur. Ancak 1402'lik olmasını istemediğinden bizzat istifa yolunu seçenleri dahil edildiğinde 20.000' civarında olduğu öne sürülmektedir.

1990'da Danıştay kararınca uzaklaştırılan öğretim üyelerine dönüş için izin verildi.



"Çizer değil yan-çizerim"

Lafı lafı açtı ve söyleşinin asıl sebebine biraz geç de olsa girebildik.

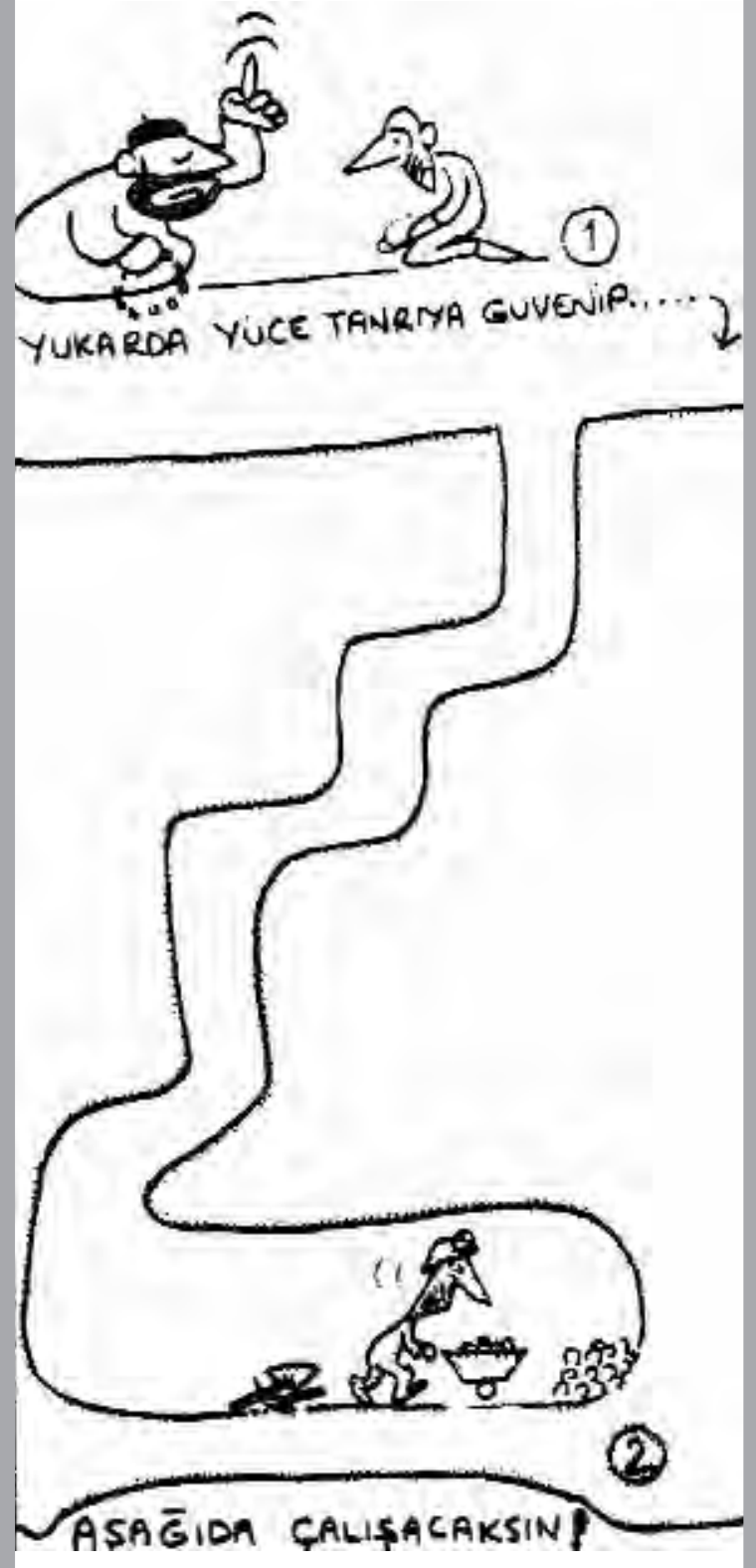
Karikatür ve bilimin birbirlerine katkısı oldu mu?

Karikatür çizenler, çizgilerinin özgün olmasını isterler. En azından ben öyle hissediyordum, çizgilerimi özgün kılmaya çalışıyordum. Bilim ile uğraşırken de, karikatürde izlediğim özgün olma yolunu sürdürmeye çalıştım. Bunda da başarılı olduğumu sanıyorum. Ayrıca öğrenci eğitimlerimde ve bilimsel etkinliklerde de karikatürümsü şekillerden yararlandım, diyebilirim.

Karikatür ile ilişkiniz üniversite döneminde mi kaldı?

Ben yaşlılık çağıma doğru iki tür jüride bulundum. Bunlar çoğunlukla bilim jürileri idi. Ama beni en çok keyiflendiren çok azında bulunduğum karikatür jürileri oldu.

Öğrencilikten arkadaşlarım benden söz ederken "hani şu karikatürcü Cumhur" demeleri ben pek keyiflendirirdi. Ben ise kendime daha çok "yan çizer" diyordum. Hekimliğimin yanında hep asılı kaldı.



Karikatürleriniz hala güncel

1960-70'lerde çizdiğim karikatürler insanın, ülkenin ve dünyanın sorunları ile ilgiliydi. Sorunlar maalesef değişmemiş. Sadece mekan ve kişiler değişmiş, zaman donmuş kalmış gibi. Benim karikatürlerimde hikmet aramanın anlamı yok, Türkiye yerinde saymış demek ki. "Çayım da sözüm de açık" diye başlayan yeni sohbetlerde görüşmek üzere izin istiyoruz. Önemli kısmını kendimize saklayacağımız iki saatin keyfi ile ayrılıyor.

Türkiye'nin başarılı bilim kadınları arasında "tıp"çılar ön sıralarda

Tıp Dünyası
ANKARA

Bugün, bütün dünyada "yayınların atıf alma yoğunluğu" olarak ifade edilen h değeri 20 ve üzerinde, yayınlarına yapılan atıf sayısı 1500 ve üzerinde olan bilim insanları "başarılı" kabul ediliyor. Bu değerler bugün dünyanın birçok akademisi tarafından üye alınımında kriter olarak kullanılıyor.

Cumhuriyet Gazetesi'nin haftalık eki Bilim ve Teknoloji Dergisi, 7 Kasım 2014 tarihli sayısında bu değerlerden yola çıkarak, Türkiye'nin en başarılı 87 bilim kadını belirlemiştir. Mehmet Doğan ve Mustafa Soylak tarafından hazırlanan listede, kadınların aynı zamanda ev içindeki yoğun emekleri de dikkate alınarak "pozitif ayrımcılık" yapılmış ve h değeri 15 olarak alınmıştır. Böylece çoğunluğunu hekimlerin ve fen bilimcilerin oluşturduğu en başarılı bilim kadınları belirlenmiştir.

Yaklaşık üçte birini hekimlerin oluşturduğu listenin ilk sırasında da 352 toplam yayın sayısı ve 44 h değeri ile yine bir hekim yer alıyor. Listedeki 87 bilim kadınının 25'ini hekimler oluşturuyor.



İş Bankası'ndan Türk Tabipleri Birliği üyesi doktorlara özel kart

Türkiye İş Bankası, Türk Tabipleri Birliği ile işbirliği yaparak sadece Türk Tabipleri Birliği üyelerine özel yeni bir kredi kartı çıkardı. Türk Tabipleri Birliği'ne özel tasarlanan temassız özellikli TTB Platinum Kredi Kartı, Türk Tabipleri Birliği üyelerine birçok ayrıcalık sunuyor.

Tüm Türk Tabipleri Birliği üyelerinin başvurusuna açık olan TTB Platinum Kredi Kartı, Maximum dünyasının sunduğu tüm MaxiPuan, taksit ve ödeme avantajlarının yanı sıra Müzekart özelliği, İstanbul Atatürk, Ankara Esenboğa ve İzmir Adnan Menderes havalimanlarındaki Millennium Lounge'lardan ücretsiz faydalanabilme, İstanbul Atatürk ve Ankara Esenboğa Havalimanlarında otopark indirimi, indirimli havaalanı transfer hizmetleri, seçkin restoranlarda ve spor merkezlerinde ayrıcalıklar, yurtiçi ve yurtdışında pek çok sigorta ve ek hizmet ayrıcalığını da TTB üyelerine sunuyor.

Türk Tabipleri Birliği üyeleri TTB Platinum Kredi Kartı'na tüm İş Bankası Şubelerinden veya "TTB" boşluk TCKN'lerini yazıp 4402'ye

SMS göndererek başvurabiliyor. TTB üyeleri bu kart ile yaptıkları her harcamada ayrıca Türk Tabipleri Birliği'ne katkıda bulunmuş oluyor.

Konuyla ilgili olarak açıklama yapan İş Bankası Bireysel Bankacılık Pazarlama Müdürü Engin Topaloğlu, Türk Tabipleri Birliği üyelerinin ihtiyaçlarını değerlendirerek, üyelere özel avantajlar sunan prestijli bir kredi kartı ürünü oluşturduklarını ifade etti. Topaloğlu, "Türk Tabipleri Birliği'ne özel tasarladığımız TTB Platinum Kredi Kartı ile TTB üyeleri Maximum Platinum Kart'ın sunduğu alışveriş fırsatlarından, seyahat ayrıcalıklarından, mekân indirimlerinden, sigorta hizmetleri ile Müzekart özelliğinden yararlanabilecekler. Aynı zamanda bu kartla yıllık 20.000 TL'nin üzerinde harcama yapmaları halinde kendilerine 150 TL değerinde MaxiPuan hediye edilecek" dedi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da yaptığı açıklamada, Türkiye İş Bankası'na hekimlere sağladığı olanaklar nedeniyle teşekkür ederek "Meslektaşlarımızın kendileri için özel avantajlar taşıyan bu kartı, aileleriyle birlikte güzel ve sağlıklı günlerde kullanmalarını diliyoruz" dedi.

Dillerine kurban...

Dr. Alper Akçam

Orhan Kemal'in ayrıcalığı, onun Türk edebiyatındaki farklı yerini hemen her dönemde koruyabilmiş olmasından gelir, diyebiliriz. O, günün moda akımlarının yıpratıcı etkisinden uzakta kalmayı, edebiyatımız için bir "klâsik" olmayı başarmıştır...

Orhan Kemal'in yapıtları, iki haneli rakamlara varmış yeni baskılarla, televizyon dizilerindeki kullanımlarıyla, güncel kültür ortamımızda da var olmaya devam ediyor.

Orhan Kemal'e bu "genel" ve farklı sevgiyi, "toplumsal benimsenmeyi" kazandıran güç nedir acaba? Bu soruya bugüne kadar doyurucu bir yanıt verilemedi. Eleştirinin görevi tam da bu noktada başlıyor olmalı. Onun yazınsalındaki ana damarları bulmak, bugüne kadar farkına varılamamış anlam boyutlarına ulaşmak ve onu yaşadığımız çağa güncellenmiş çözümlerle çabalarıyla katmak...

Orhan Kemal'i "ölümsüz" kılan elbette ki, onun dilidir. Bu dilin dilin ana özelliği de, farklı söylemlere, bir arada ve "kendileri olarak" yer verebilmesidir, diyebiliriz. Orhan Kemal'in, farklı söylemsel türleri anlam dünyamıza taşıyan bu tarzı, kültürbilimci Mihail Bahtin'in deyimiyile, "toplumun tarihinden dilin tarihine geçişi sağlayan uyarıcı kayış" a devinim sağlar, bugün ile toplumsal geçmiş arasında sürekli yaşayan, çoğalan bir ilişki kurmuş olur... Tüm insanî bilimlerde diyalektiğin özü olan diyalog, Orhan Kemal metinlerinde en canlı örnekleriyle yer alır... Orhan Kemal diyaloglarında, anlatici ve kahramanlar dışında, arka planla gözlemci olarak yer alan "üçüncü" kişi, görelidir; insanlığı hiç yitirmemiş, mülke değil insana öncelik taniyan adaletli bir tarih mahkemesidir...

Orhan Kemal'in çocukluk anıları, bu bilge kişiliğin içsel kurulumu üzerine önemli ipuçları da vermektedir... Evde, özellikle de büyük oğlu üzerinde otoriter bir yapıyı temsil eden baba, okul yerine futbola daha çok ilgi gösteren Raşit'i (Orhan Kemal) sıkıştırmaktadır: "dünyada herkesin rızık başka yollardan" der; "Kimisi bakkal, kimisi kunduracı, kimisi çiftçi, kimisi bey, paşa... (...) Söyle, sen ne olmak istiyorsun? Korkma, fikrini söyle.

Uzatmayalım, babama amele olacağımı söylemiş buldum." (Orhan Kemal Günlüğü'nden, Orhan Kemal'in İktisat Kahvesi, s 8)

Orhan Kemal, tüm zorba seslerin, tekil dillerin, ukalâ bilmişliklerin ve kendini "otorite" sayan bildirimlerin karşısında yer alır. Onun anlam dünyası, bitip tükenmek bilmeyen bir çoğulluk içinde belirlenir. "(...) filozofun işi sözcüklerin farklı kullanım şekillerini ayırt ederek bizi gizemlerimizden arındırmaktır" diyen Wittgenstein'in Kral Lear'dan yaptığı bir alıntıyı, Orhan Kemal'in sesinden duyarız: "Size farklılıkları öğreteceğim."

Orhan Kemal, yaşamı boyunca, hem yazınsal duruşu, hem politik seçimleri ile kendine özgü bir yer tutmuş, bir sanatçı olarak, kendi deyimiyile, "kimsenin arabasına binmemiş", "hele hele bindiği ya da binmek zorunda kaldığı arabanın da düdüğünü çalmamış"tır...

"Orhan Kemal bütün yaşamı boyunca feleğe minnet etmemiş, kendisine bir arka bulmayı alçaklık saymış bir insandır." (Orhan Kemal, Günlük, 1969, anan Işık Öğütçü, Zamana Karşı Orhan Kemal, s 380)

İçinde doğup büyüdüğü Çukurova kültürünün bu "delikanlıca manifestosu" karşısında, bize de "Dillerine Kurban" demek düşüyor!

100. Doğum gününde Orhan Kemal'i sevgiyle, özlemle anıyoruz...

GSS Hikayeleri...

SGK biyometrik kimlik uygulamasını durdurdu

Tıp Dünyası
ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) 8 Kasım 2014 tarihinde bir açıklama yaparak biyometrik kimlik doğrulama sisteminin uygulanmayacağını duyurdu.

Duyuruda Genel Sağlık Sigortası Uygulamaları Yönetmeliği'nin 26. maddesindeki "biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulaması yapar" ibaresinin Danıştay 15. Dairesi (2014/4678 Esas) kararı ile yürütmesinin durdurulmasına karar verildiği belirtildi. Ayrıca, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından açılan davada Danıştay 15. Dairesi'nin (2014/4562 Esas) kararı ile Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) yer alan Biyometrik Kimlik Doğrulama İşlemi başlıklı bölümün bazı paragrafları ile "...ve Biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulaması yapılması zorunludur" ibaresinin yürütmesinin durdurulması kararı verildiği belirtilerek "Da-



nıştay Onbeşinci Daire Başkanlığı'nca alınan kararlar nedeniyle bu duyurunun yayımlandığı tarih itibarıyla biyometrik kimlik doğrulama sistemi kullanılmaksızın MEDULA sisteminden provizyon alınabilecektir" açıklaması yapıldı.

Danıştay 15. Dairesi Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından açılan davada (E:2014/1150) 08.07.2014 tarihli kararı ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 67. maddesinin 3. fıkrasında yer alan " ... Biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulanması yapılması ve/veya..." ibaresinin Anayasaya aykırı olduğu gerekçesiyle iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştu.

Sizin greviniz nasıl olsun?

**sağlık
haktır**

Grev Gözçüsü

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?" tipdunyasi@ttb.org.tr adresine görüş ve önerilerinizi yazın, bu köşede yayımlayalım.

İngiltere'de sağlık çalışanları grevde

Birleşik Krallık'taki Ulusal Sağlık Hizmeti'nin (NHS) çalışanları, hükümetten talep ettikleri zam konusunda çıkan anlaşmazlıklar nedeniyle grev yaptı.

Hemşire ve ambulans görevlilerinin aralarında bulunduğu binlerce NHS çalışanı katıldığı grevde, doktorlar ve dişçiler yer almadı.

24 Kasım'da başlayan grevin, İngiltere genelindeki randevulu NHS hizmetlerini etkileyeceği ancak acil servis hizmetlerinde herhangi bir aksamaya sebep olmayacağı bildirildi.

Sağlık Bakanlığı'ndan greve ilişkin yapılan açıklamada, ödeme sisteminin herkes için eşit hale getirilmesinin istendiği ancak bakanlığın tüm önerilerinin işçi sendikaları tarafından reddedildiği hatırlatıldı. Bakanlık açıklamasında, "NHS'in bütçesinin arttırılması için çetin kararlar alındı" denilerek, yaklaşık 10 bin çalışanın işten çıkarılma riski göz önünde bulundurulmadan zam yapmanın mümkün olmayacağı vurgulandı.

Sağlık çalışanları, Muhafazakar-Liberal Demokrat koalisyon hükümetinden tüm NHS çalışanları için yüzde 1 zam talebinde bulunurken, İngiliz hükümeti, önerinin maliyetinin çok fazla olacağını savunmaya devam ediyor. NHS çalışanları, ekim ayında aynı konudaki anlaşmazlıklar nedeniyle greve gitmişti. Grev, son 30 yılda ödemelere yönelik olarak NHS çalışanları tarafından düzenlenen ilk grev olmuştu.

Hükümeti protesto amacıyla yapılan grev, 6 gün boyunca iş yavaşlatılarak sürdü.

İzlanda'da hekimlerden grev dalgası !

İzlanda'da hekimler tarihi günler yaşıyor. Hekimler ülke tarihinde ilk kez ücret artışı talebiyle greve gittiler. İzlanda Tabipler Birliği'nin ücret artışı talebiyle hükümetle yaptığı görüşmelerin sonuçsuz kalması üzerine Birlik grev kararı alarak 27 Ekim günü ülke genelinde greve gitti. Grev farklı tarihlerde tekrarlandı.

Grev süresince acil hastalar dışında hizmet verilmedi ve hasta randevuları iptal edildi. Greve başkent Reykjavik'te hizmet veren Landspítali Üniversite Hastanesi'ndeki bazı kliniklerde çalışan hekimler de katıldı.

Ücretlerde yüzde 30'luk bir artış talebiyle yapılan grev yanında belirlenen bir programla sağlık merkezleri ve hastanelerde iş yavaşlatma eylemi de gerçekleştirildi.

İzlanda Tabipler Birliği yetkilileri ile hükümet arasında yapılan görüşmelerde İzlanda Tabipler Birliği tarafından talep edilen %30'lük ücret artışına karşılık hükümet yüzde 3'lük bir artış öngörüyor.

27 Ekim'de başlayan grevin son dalgası başkent Reykjavik ve çevresinde sağlık merkezlerinde ve Landspítali Üniversite Hastanesi'ndeki kliniklerde çalışan hekimlerin katılımıyla 17 Kasım günü gerçekleşti.



Aile hekimlerine TOMA'lı abluka

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık alanında yapılan sürekli değişiklikleri ve son olarak çalışma saatleri ile nöbet sistemine getirilmek istenen yeni düzeni protesto etmek amacıyla Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yapmak isteyen aile hekimleri, TTB önünde buluştu. TTB önünde çevik kuvvet ve TOMA'lar ile abluka altına alındı.

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla Ankara'dan ve Ankara dışından gelen sağlık, emek ve meslek örgütü temsilcileri, sağlık hizmetlerine ilişkin yapılan sürekli değişiklikleri ve bu kapsamda aile hekimlerine getirilmek istenen angarya çalışma ve nöbetleri protesto etmek amacıyla, 29 Kasım 2014 günü TTB'de bir araya geldi.

Sağlık bakanlığı önüne yürüyerek basın açıklaması yapmayı planlayan kitle henüz TTB önündeyken polis engeliyle karşılaştı. Onlarca çevik kuvvet polisi ve TOMA'lar tarafından etrafları çevrilen hekimler ve aile sağlığı çalışanları anayasal hakları olan toplantı ve gösteri yürüyüşünün güvenlik güçlerince engellendiğini belirterek basın açıklamasını durduruldukları yerde gerçekleştirdiler.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan engelleme karşısında bir saat süreyle Ankara Emniyet Müdürü ve Ankara Valisi'ne telefonla ulaşmaya çalıştıklarını ancak yanıt alamadıklarını belirttikten sonra demokratik ülkelerde en doğal hak olan toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkının bu tür engellenmesinin ülkesindeki rejimin niteliğini açıklıkla ortaya koyduğunu ifade etti. Dr. Bayazıt İlhan, ilan edilmiş bir sıkıyönetimle karşı karşıya kaldıklarını söyledi.

TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara tarafından okunan ortak basın açıklamasının ardından kitle Sağlık Bakanlığı'na doğru yürüyüşe geçti.

TTB'nin çağrısıyla Ankara Tabip Odası, İstanbul Tabip Odası, İstanbul Aile Hekimleri Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Bursa Tabip Odası, Bursa Aile Hekimleri Derneği, Adana Tabip



Odası, Adana Aile Hekimleri Derneği, Antalya Tabip Odası, Mersin Aile Hekimleri Derneği, Balıkesir Tabip Odası, Balıkesir Aile Hekimleri Derneği, Çanakkale Aile Hekimleri Derneği, Gaziantep-Kilis Aile Hekimleri Derneği, Gaziantep Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Kocaeli Aile Hekimleri Derneği, Kayseri Aile Hekimleri Derneği, Diyarbakır Aile Hekimleri Derneği, Şırnak Aile Hekimleri Derneği, Çorum Aile Hekimleri Derneği, Sakarya Aile Hekimleri Derneği, Aksaray Aile Hekimleri Derneği, Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği, Sağlık

ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Sıhhiye Abdi İpekçi Parkı'nda pankartları, önlükleri, dövizleri ve balonlarıyla renkli ve coşkulu bir kalabalık oluşturdular.

Sağlık Bakanlığı önünde bir araya gelen sağlık emek ve meslek örgütleri ortak mesajlarında Bakanlık tarafından dayatılan, koruyucu sağlık hizmetinden uzak, uzun süreli esnek çalışma koşullarını reddettiklerini ve bu şekilde iyi hekimlik yapılamayacağını ve nitelikli sağlık hizmeti verilemeyeceğini vurguladılar.

Bakanlık önünde basın açıklamasını bir kez daha okuyan TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, birinci basamak sağlık sisteminin seçim yatırımı adına geri dönüşümsüz zararlara kurban edilmesinin kabul edilemez olduğunu belirtti.

Basın açıklamasının ardından seslendikleri Sağlık Bakanı'nı muhalefetin aradıklarını belirten örgüt temsilcileri ellerindeki muhalefet duvarına bırakarak, türküler eşliğinde halay çekip horon oynadılar.

HAYAT KURTARAN DOKTORLARIMIZIN HAYATINI KOLAYLAŞTIRAN KART: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ PLATINUM KART.

Şimdi Türk Tabipleri Birliği üyesi doktorlarımıza özel, yepyeni bir kart var. Hayatı kolaylaştıran, size dünyanın dört bir yanında ayrıcalıklar sunan bir kart: **Maximum'dan Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart.**



Başvurmak için size en yakın İş Bankası şubesini ziyaret edebilir veya **TTB** yazıp bir boşluk bırakarak **TCKN'nizi 4402'ye** SMS ile gönderebilirsiniz.



maximum