

## Sessiz kalmayacağız, alışmayacağız!

Meslektaşları, silahlı saldırı sonucu katledilişinin birinci haftasında Dr. Hüseyin Ağır'ı andı. Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla tabip odalarınca düzenlenen etkinlikler ile Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürülmesi ve sağlık alanındaki şiddet protesto edildi. **7**



## Şehir hastanesi değil, iyi planlama gerekli

Şehir hastaneleri, Bursa ve Trabzon Tabip Odaları'nın düzenlediği etkinliklerde çeşitli boyutlarıyla ele alındı **4-5**



# Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 229 Nisan - Mayıs 2017

# Hayır, daha bitmedi Yeni başlıyor!

1 Mayıs İşçi Bayramı kutlandı. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un çağrısıyla Türkiye'nin dört bir yanında alanlarda biraraya gelen binlerce emekçi, demokratikleşme ve hak taleplerini haykırdı. Etkinliklerde, "OHAL'e, KHK'lere, tek adam rejimine, kıdem tazminatının gaspına ve taşeron köleliğe HAYIR" vurgusu öne çıktı. **9**



## TTB 68. Büyük Kongresi 10 Haziran'da

Ankara'da Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda 09.30'da başlayacak. **16**

## Mecburi hizmet atamaları acilen yapılsın!

TTB Merkez Konseyi, mecburi hizmet atamalarının acilen yapılmasını ve atamalarda güvenlik soruşturmalarına son verilmesini istedi. **2**

## Aile Hekimlerinden 'İkinci faz' uyarısı

Tabip odalarının aile hekimliği komisyonları Ankara'da toplanarak, Sağlık Bakanlığı'nun 'ikinci dönem' hazırlıklarını, kendi hakları ve toplumun sağlık hakkı çerçevesinde değerlendirdi. **14**

## Yenilenmeye değil, yağmaya karşıyız!

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin de içinde bulunduğu yaklaşık 1 milyon metrekaarelik alan için plan değişikliği yapıldı. **8**

## Asistan hekimlerin hakları var!

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, uzmanlık öğrencilerinin uzmanlık eğitimi uygulaması sayılmayan işlerde görevlendirilemeyeceğini hatırlattı. **16**

## Gündem...



## Sağlık İşletmeleri Modeli Çökerken...

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

## Dünya Tabipler Birliği 206. Konsey Toplantısı Zambiya'da yapıldı

Türk Tabipleri Birliği'nin de katıldığı toplantıda, hekimlik uygulamaları ve toplum sağlığı ile ilgili pek çok önemli konuda kararlar alındı **12**

## TTB, Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi toplantısına katıldı

**13**

10 Ekim katliamı davası  
10-11 Temmuz'a ertelendi **11**

SGK kişisel sağlık verilerini paylaşamaz **6**

Dr. Serdar Küni tahliye edildi **10**

TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nun Bölge Okulu etkinlikleri sürüyor **13**



# Mecburi hizmet atamaları acilen yapılsın!

TTB Merkez Konseyi, mecburi hizmet atamalarının acilen yapılmasını ve atamalarda güvenlik soruşturmalarına son verilmesini istedi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın mecburi hizmet atamalarını güvenlik soruşturması gerekçesi ile geciktirmesine yönelik işlemlerin acilen sonlandırılarak, mecburi hizmet atamalarının yapılmasını istedi.

TTB Merkez Konseyi, 29 Ekim 2016 tarihinde yürürlüğe giren 676 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. maddesine eklenen "güvenlik soruşturmaları ve arşiv araştırması yapılmış olmak" bendine dayanarak, mecburi hizmet atamalarının geciktirilmesiyle ilgili olarak 24 Nisan 2017 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazı gönderdi.

Yazıda, aynı konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'na 29 Aralık 2016 tarihinde de yazı gönderildiği, ancak Bakanlığın yanıt vermediği gibi halen hekimlerden güvenlik soruşturması formu istemeye devam ettiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı'nın güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapma yetkisinin bulunmamasına karşın, bazı hekimlerin güvenlik

soruşturmalarının olumsuz olduğu gerekçesiyle atamalarının yapılmadığına yer verilen yazıda; hekimlerin mevzuatta belirtilen gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalışmadıkları ve bu nedenle güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılmasını gerekli kılacak bir durum olmadığı tekrar hatırlatıldı. Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel için ise idarenin güvenlik soruşturmasını makul süreler içinde tamamlaması yükümlülüğünün bulunduğu yazıda, ilgili mevzuatta bu sürenin 60 gün ile sınırlı olduğu kaydedildi.

Bu haliyle söz konusu işlemlerin çalışma hakkını ihlal edecek şekilde büründüğü, bunun da Anayasa'nın 13. maddesinde düzenlenen "temel hak ve özgürlüklerin ölçsüz biçimde sınırlandırılmayacağı" kuralına aykırılık teşkil ettiği vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi, konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'ndan şu taleplerde bulundu:

-Devlet hizmeti yükümlülüğü kurası ile sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışmak üzere atanacak hekimler yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması

yapılmasına ilişkin işlemlere derhal son verilmelidir.

-Bugüne kadar bu hekimlerden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının olumsuz olduğu gerekçesiyle ataması yapılmayanlar yönünden işlemlerin geri alınarak atamaları ivedilikle yapılmalıdır.

-Halen güvenlik soruşturması devam eden hekimlerle ilgili işlemlerin sonlandırılarak hekimlerin atamaları ivedilikle gerçekleştirilmelidir.

-Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel yönünden de güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması 60 günü geçmeyecek şekilde tamamlanmalıdır.

TTB Merkez Konseyi ayrıca, uzun süredir güvenlik soruşturması nedeniyle atama bekleyen ya da atama talebi güvenlik soruşturması nedeniyle reddedilen hekimlerin, TTB ile iletişim kurmaları halinde, mağduriyetlerinin giderilmesi amacıyla kendilerine TTB ve Oda hukukçuları tarafından hukuki rehberlik yapılacağını, bu konuda gerekli çalışmaların tamamlandığını bildirdi.

## Mecburi hizmet uygulamasıyla ilgili soru-yanıtlar güncellendi

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Mecburi hizmet uygulamasıyla ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) yöneltilen ağırlıklı sorulara açıklık getirmek amacıyla hazırlanan "Mecburi Hizmet Uygulamasında Sorular ve Yanıtlar" başlıklı doküman güncellendi.

Bu doküman, TTB-UDEK Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu tarafından Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde Hatay'da yapılan Mecburi Hizmet Zirvesi süreci ve sonrasında TTB Hukuk Bürosu'na iletilen mecburi hizmet ile ilgili soruları yanıtlamak ve bu yanıtları hekim kamuoyu ile paylaşabilmek için 2012 yılında hazırlanmış; süreçte TTB'ye ulaşan yeni sorularla 2015 yılında ilk güncellemesi yapılmıştı.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler tarafından hazırlanan ve son gelişmeler doğrultusunda 12.04.2017 tarihinde ikinci güncellemesi yapılan dokümana <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/mecburi-6651.html> bağlantısından ulaşabilirsiniz.



## Dr. Bedri Bilge'yi kaybettik

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Manisa Tabip Odası'nın çeşitli kurullarında uzun yıllar aktivist ve yönetici olarak görev yapan Dr. Bedri Bilge'yi 12 Nisan 2017 günü geçirdiği kalp krizi nedeniyle yaşamını yitirdi. TTB Merkez Konseyi, Bilge'nin kaybindan duyulan üzüntüyü dile

getiren bir mesaj yayımladı. TTB Merkez Konseyi'nin mesajında, "Dr. Bedri Bilge'nin ani kaybı nedeniyle duyduğumuz üzüntü sonsuzdur. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak, başta Dr. Bedri Bilge'nin ailesi, yakınları ve Manisa Tabip Odası camiası olmak üzere tüm sevenlerine başsağlığı dileriz" denildi.



### Dr. Bedri Bilge kimdir?

08.11.1966 tarihinde İzmir'de doğan Dr. Bedri Bilge, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1990 yılında mezun olmuştur. 1994 yılından itibaren Manisa'da görev yapmakta olup Manisa Tabip Odası (MTO) üyesidir.

1998-2000, 2000-2002 yılları arasında MTO Yönetim Kurulu'nda Sayman olarak görev yapmış, 2004-2006, 2006-2008 yılları arasında MTO Yönetim Kurulu'nun Genel Sekreterliğini üstlenmiştir. 2010-2012, 2012-2014 yıllarında TTB Büyük Kongre delegeliği yapmıştır.

Manisa'da sağlıkla ilgili pek çok toplantıda MTO'yu temsil eden Bilge, uzun yıllar 112 Komuta Merkezi ve UMKE'de hekimlik ve eğitimlik yapmıştır.

### Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:  
Türk Tabipleri Birliği adına  
Prof. Dr. Mehmet Raşit Tükel  
Genel Yayın Yönetmeni:  
Mutlu Sereli Kaan

### Katkıda bulunanlar:

Dr. Hande Arpat, Dr. Eriş Bilaloğlu,  
Av. Özgür Erbaş, Dr. Deniz Erdoğan,  
Dr. Selma Güngör, Dr. Yaşar Ulutuş,  
Dr. Cavit Işık Yavuz,  
Dr. Bülent Nazım Yılmaz

### Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,  
Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4  
Maltepe/Ankara Tel: (0312) 231 31 79 (pbx)  
Faks: (0312) 231 19 52 - 53  
Yayın Türü: Yerel, süreli

### Yıl: 22 Sayı: 229

tipdunyasi@ttb.org.tr  
http://www.ttb.org.tr  
Tıp Dünyası Dergisi, Türk Tabipleri Birliği tarafından ayda bir yayımlanır. Ücretsizdir. 8.800 adet basılmıştır.

### Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası Maltepe Şubesi

Hesap No: 00158007281178784

### Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ank. geotanim@gmail.com  
Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Karacalar Mahallesi 57. Sokak No: 21/A Akyurt Ankara TEL: 353 29 61 12 Mayıs 2017

## gündem...

Sağlık İşletmeleri Modeli  
Çökerken...

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

**A**KP hükümetlerinin 14 yıldır uygulamakta olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programında (SDP); (1) Genel Sağlık Sigortası (GSS) sistemi uygulamasına geçilmesi, (2) piyasa ekonomisine uygun olarak hastanelerin sağlık işletmeleri haline getirilmeleri öncelikli olarak yer alır.

Bir önceki yazımın konusu, SDP'nin temel ayaklarından olan GSS sisteminin iflasın eşiğinde oluşuydu. Meclis'te kabul edildiği tarihten uygulanabilmesine kadar 6 sene geçmesi gereken, yürürlüğe girdikten sonraki 5 sene boyunca da çalıştırılmayan, yaklaşık 5 milyon kişinin 11.7 milyar lira prim borcunun bulunduğu GSS sisteminin, sağlık sisteminin bir finansman modeli olarak iflas ettiğinin son yasal düzenlemeyle tescil edildiğinden söz etmiştim.

Yeni düzenlemeyle her ay ödenmesi gereken prim miktarı 53.33 TL. olarak belirlense de, prim borcu olanların sayısının ve prim borcu miktarlarının giderek artacağını öngörmek zor değil. Bu aynı zamanda, milyonlarca kişinin sağlık hizmeti kapsamının dışına itilmesi anlamına geliyor. SDP'nin temel ayaklarından bir diğerini, merkezinde Kamu Hastane Birliklerinin yer aldığı, döner sermayeli sağlık işletmeleri modeli üzerinden sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması oluşturuyor. Bu modelin ilk aşaması ise, 'performansa dayalı ek ödeme sistemi'.

### Performansa Dayalı Ek Ödeme Sistemi ve Sağlık İşletmeleri Modeline Geçiş

Performansa göre döner sermaye katkı payı ödemesi, Sağlık Bakanlığınca 2004 yılından itibaren uygulanmaya başlanmıştır. Sistemin yasal dayanağını 209 sayılı "Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun" oluşturmaktadır. Bu tarihten başlayarak, Sağlık Bakanlığı hastanelerinde, çalışanların katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden ek ödeme yapılmaya başlanmıştır.

2004 yılında Sağlık Bakanlığı hastanelerinde performans sistemine geçilmesiyle başlayan bu süreçte, 2 Kasım 2011 tarihinde yayımlanan 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Sağlık Bakanlığı'nın yeniden yapılandırıldığı bir evreye geçilmiştir. Merkezinde Kamu Hastane Birliklerinin yer aldığı bu yeni modelde, Sağlık Bakanlığı, artık sağlık hizmetinin üretilmesinden değil, sağlık piyasasının denetlenmesi ve düzenlenmesinden sorumlu bir konumdadır

Sağlık alanının neoliberal politikalara uygun bir şekilde yeniden yapılandırılmasıyla, sağlık hizmetlerinde endüstriyel üretime özgü yönetim biçimlerinin uygulandığını görüyoruz. Kârlılığın sağlık ihtiyaçlarının karşılanmasının yerini alması, hizmet kalitesinde düşme, sağlık hizmetlerinin 'maliyet etkinlik', 'verimlilik' gibi terimlerle birlikte bir meta olarak değerlendirilmesi, bu dönemin öne çıkan özellikleri. Artık bu noktada, hastaların sürece yurttaş değil müşteri kimlikleriyle dahil edildiği bir sistemden söz etmeye başlıyoruz.

Sağlık hizmetlerinde niteliğin değil, kârlılığın amaçlandığı, daha fazla işlem, daha fazla kazanç anlayışının temel alındığı performans sisteminde, hasta bakma ve işlem sayısında artış her şeyin önüne geçmektedir. Daha fazla hasta muayene etmek için her bir hastaya düşen muayene süresi 5 dakikaya kadar inmiştir. Ameliyat tercihlerinde hastanın ihtiyacı yerine performans puanı öne çıkmaktadır. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Sağlık İstatistikleri Yıllığı'na göre, 2002-2015 yılları arasında Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerin sayısı %11.8, hasta yataklarının sayısı %13.9 artarken, bu hastanelere başvuran hasta sayısında %180, bu hastanelerde yapılan ameliyat sayısında %120 artış görülmüştür. 2012 yılında yılda 3.1 kez hekime başvuran yurttaşlarımız, 2015 yılına gelindiğinde yılda ortalama 8.4 kez hekime gider olmuştur. Yine bu sistemde hastaların hastanede yatış süreleri kısalmaktadır. Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 'yatan hasta ortalama

kalış günü', 2012 yılında 8.6 iken, 2015 yılında 5.6'ya inmiştir. Tüm sektörler göz önüne alındığında 2015'te bu sayının 3.9 olduğu görülmektedir. Aynı yılda yer alan uluslararası karşılaştırma sonuçları, Meksika'dan sonra en kısa hastanede yatış süresine sahip olan ülkenin Türkiye olduğunu gösteriyor. Performans sisteminde; zor, komplikasyonlu ya da komplikasyon riski yüksek hastalardan uzak durularak hastanede yatış sürelerinin kısaltılması, yatak devir hızının artırılmasının hedeflendiği biliniyor.

Tıbbi işlem ve tetkik sayılarındaki artışlar da çarpıcı boyutlardadır. Sağlık İstatistikleri Yıllığı'na göre, 2015 yılındaki görüntüleme sayıları, manyetik rezonans (MR) için 11.3 milyar, bilgisayarlı tomografi (BT) için 13.7 milyar, ultrason için 27.4 milyardır. Uluslararası karşılaştırmalara göre, yataklı tedavi kurumlarında gerek 'MR cihazı başına görüntüleme sayısı' gerekse '1000 kişiye düşen MR görüntüleme sayısı' en yüksek olan ülke Türkiye'dir.

### Kamu Hastane Birlikleri Sisteminin Çöküşü

Sağlık hizmetlerinde kısırılmış bir talep yaratan, bir işletme mantığıyla kârlılığı öne çıkartan bu sistemin, Kamu Hastane Birlikleri ayağı, diğer bir ifadeyle Sağlık Bakanlığı hastaneleri iflasın eşiğindedir.

2015 yılı için global bütçe uygulaması kapsamında global bütçeden Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliklerine 21 milyar 295 milyon TL tahsil edilmiştir. Bu miktarın 8 milyar 84 milyon TL'si ek ödemeler için kullanılmıştır. Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kuruluşlarının gelirlerinden %15 oranına kadar, Sağlık Bakanlığı Merkez Saymanlığı kesintisi yapılmaktadır. Kamu Hastaneleri Kurumunun 2015 yılı idari faaliyet raporunda döner sermaye işletmesinden Sağlık Bakanlığı merkezine ayrılan miktar 1 milyar 50 milyon TL'dir. Bu paradan ne zaman, hangi kuruluşlara, ne tutarda aktarma yapıldığı bilinmemektedir. Yapılan

değerlendirmeler, performansa dayalı ek ödeme sisteminin çöktüğünü, her ay idarecilerin takdir yetkisine göre değişen tutarlarda ek ödeme alınabildiğini, hekimlerin ne kadar çalışırlarsa çalışsınlar insanca yaşanabilecek bir ücret almalarının mümkün olmadığını göstermektedir.

2016 yılı Ağustos ayında yayımlanan Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmeleri 2015 Yılı Düzenlilik Denetim Raporu'nda, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin çok ciddi bir borç yükü altında oldukları, yaptıkları iş ve işlemler sonucunda zarar ettikleri, mali durum ve işletme açısından yıllar itibariyle daha kötüleşmenin görüldüğü belirtildikten sonra, daha da ileri gidilerek döner sermaye olarak faaliyet gösteren sağlık tesisleri için esasen ortada döndürülen bir sermayenin mevcut olmadığı açıklandı. Sağlık işletmeleri politikasının iflası anlamına gelen bu raporda, Sağlık Bakanlığı hastanelerinde döner sermaye bütçesi uygulamasının kaldırılarak merkezi yönetim bütçesinin esas alınmasının uygun olacağı belirtiliyordu. Sayıştay raporu bize döner sermayeli sağlık işletmeleri modelinin çöktüğünü söylüyor.

Hastane döner sermayelerinin zarar etmesinin nedenleri arasında uzun yıllardır Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) fiyatlarında artış olmaması da yer almakta; SUT üzerinden belirlenen geri ödeme fiyatlarının yapılan giderleri karşılayamadığı görülmektedir.

### Sosyal Güvenlik Kurumu'nun Açığı Giderek Artıyor

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), SUT fiyatlarını artırarak, hastanelere sağlık hizmeti maliyetinin çok altında ödemeler yapmasına, diğer bir ifadeyle giderlerini kısmasına karşın, giderek artan açıklar vermektedir. Dr. Ergün Demir ve Dr. Seyfi Durmaz tarafından yapılan bir değerlendirmeye göre, SGK'nın 2003-2016 yıllarında toplam 277 milyar TL açığı olduğu görülmektedir.\* Güncel dolar değeri üzerinden yeniden hesaplanması

durumunda açığın 634 milyar lirayı bulduğunun belirtildiği çalışmada, sadece 2016 yılında kuruma 108 milyar lira bütçe transferi yapıldığı, yine de 20.6 milyar liralık açık meydana geldiği belirtiliyor. Sonuçta, bütçeden kuruma transfer yapılmasına rağmen "açık" kapanmıyor. Gerçekleştirilen bütçe transferlerinin gayrisafi yurtiçi hasılaya (GSYİH) oranı ise yüzde 4 seviyesinde.

### Çözüm

14 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile, koruyucu hizmetlere önem vermeyen, sağlık kurumlarını işletmelere, sağlık hizmetlerini ticari bir faaliyete dönüştüren, hasta başvurusu açısından kısırılmış bir talep yaratan bir sağlık sistemi oluşturulmuştur.

Bu sistemin sağlık işletmeleri ayağında, giderlerini azaltmak için SUT fiyatlarını 10 yıldır arttırmamasına karşın, GSS primlerini toplayamadığı için sürekli açık veren bir SGK'dan ve sağlık hizmeti maliyetlerinin çok altındaki SGK geri ödemelerinin da önemli katkısıyla ciddi borç yükü altındaki Kamu Hastane Birliklerinden söz ediyoruz.

Çözüm, Sağlık Bakanlığı hastanelerinde performans sisteminin ve döner sermaye bütçesi uygulamasının kaldırılarak merkezi yönetim bütçesinin esas alınması; çalışmadığı görülmüş olan GSS sisteminin terk edilerek ülkedeki tüm bireyleri kapsama içine alan ve kimsenin cebinden ek para ödemek zorunda kalmadığı, finansmanı prim ödenerek değil, genel bütçeden karşılanan bir sosyal güvenlik sisteminin oluşturulmasından geçiyor. Vergilendirme ile finanse edilen ulusal sağlık hizmetlerinin, tüm kullanıcılara eşit hizmet sunduğu için daha adil, maliyet olarak daha ucuz olduğu; genel bütçeden finanse edildiği için de daha kolay yönetilebildiği biliniyor.

\*<http://saglikhaktir.org/eyyy-sgk-seni-kim-batirdi/>



Şehir hastaneleri, Bursa ve Trabzon Tabip Odaları'nın düzenlediği etkinliklerde çeşitli boyutlarıyla ele alındı

# Bedeli Bursa ödeyecek!

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Kamu- özel ortaklığıyla kurulan şehir hastanelerinin etkileri, Bursa Tabip Odası tarafından düzenlenen panelde ele alındı. "Kim kazanacak, kim kaybedecek?" başlıklı panel 12 Nisan 2017 günü Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği 2014-2016 Dönemi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, CHP Bursa Milletvekili Dr. Ceyhun İrgil ve Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldıkları panelde, şu ana kadar Türkiye'de 3 tanesi hizmete girmiş olan ve Bursa'da da temeli atılan şehir hastanelerinin etkileri ele alındı.

Devlet hastanelerinin kamu-özel adı altında özelleştirilip şirketlere devredildiğini anlatan Türk Tabipleri Birliği 2014-2016 Dönem Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Yaklaşık 10 yıldır şehir hastaneleri ve kamu-özel iş birliği meselesini tartışıyoruz. Kalkınma Bakanlığı'nın kamu-özel işbirliği raporu yeni yayımlandı. Kamuya yönelik finansal riskleri de açıklıkla gösteren bir yapıyla karşı karşıyayız. Yatırım bedelinin üç katı dolar cinsinden kira vermeyi kabul etmişiz. 10 milyar dolarlık yatırıma 30 milyar dolar garanti etmişiz. Bunlar şimdilik 18 proje olarak karşımızda. 2005 seçimlerine gidilirken toplam 34 projeden söz ediliyordu. 29 şehir hastanesi yapılacağı söyleniyor. Dolayısıyla bu rakamın 30 milyar doları aşacağını, yaklaşık 50 milyar dolar rahatlıkla söylememiz mümkün. Neresinden bakarsak bakalım şehir hastaneleri önümüzdeki 25 sene 100 milyar dolarlık bir ödeme getirecektir" ifadelerini kullandı.

## Yüksek maliyetler gizleniyor

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala ise, toplumun karşısına çı-



**Kamu- özel ortaklığıyla kurulan şehir hastanelerinin etkileri, Bursa Tabip Odası tarafından düzenlenen panelde ele alındı. "Kim kazanacak, kim kaybedecek?" başlıklı panel 12 Nisan 2017 günü Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.**

karılan şehir hastanelerinin yüksek maliyetlerinin gizlendiğini söyledi. 25 yıl boyunca altından kalkılamayacak kiraların faturasının yine vatandaşa çıkacağını belirten Pala, "Bir ortak var ama ortaklardan biri, diğerine kira ödüyor. Böyle ortaklık mı olur? İhaleye çıkılıyor, projeyi Sağlık Bakanlığı yapıyor ya da ihaleye çıkarak projeyi de özel sektöre yaptırıyor. Sonra ihaleye çıkıyor ve bu ihaleleri genellikle 3 şirket grubundan oluşan bir konsorsiyum alıyor. Bu binaya 25 yıl boyunca kira ödeniyor. Bununla birlikte bakım ve onarım parası da ödeniyor. Bu hastanelere yüzde 70 yatak doluluk garantisi veriliyor. İhaleyi alan şirkete niye doluluk garantisi veriyoruz? Kirayı ödedik, bakım parasını ödedik fakat oradaki bütün ticari alanların paraları neden bu şirketlere kalıyor? 25 yılda 23.4 milyar lira para ödenecek bu hastaneye. 3,5 yıllık kirasıyla bu hastanenin tamamını donanımıyla yapmak mümkündür. 3,5 yıllık kirasıyla tamamı yapılacak bir hastane 25 yıllığına neden kiraya verilir?" dedi.

## Yatak sayısı artmayacak

Hastanelerin yapım maliyetinin de oldukça yüksek olduğunu kaydeden Pala, "Bu hastanelerdeki her bir metrekarenin maliyetleri çok yüksek. Yine şehir hastanelerinde hasta yatağı başına düşen maliyet de çok yüksek. Şehir hastanelerinde ortalama olarak yatak başına 287 metrekare kapalı alan düşüyor. Bu hastanelerin ortalama yatak kapasitesi ise çok yüksek. Ortalama bin 417 yatak kapasitesi var. Bursa'ya bakacak olursak bin 355 yatakla karşımıza çıkıyor. Biz 2011 yılından bu yana

'Bursa Şehir Hastanesi nereye yapılacak, hangi hastaneler kapatılacak, hangi şirketler alacak, bu kira nereye ödenecek, nasıl karşılanacak, karşılanamazsa ne olacak?' sorularını uzun yıllar boyunca gündeme getirdik. Şehir hastanesi sayesinde yatak sayısı artmayacak, yıkılacak olan hastaneler şehir hastanesinin bulunduğu alana taşınacak" değerlendirmesini yaptı.

## 'Yap - İşlet - Kırışalım'

Devletin hak olan sağlık hizmetini lüks tatil gibi sunduğunu ifade eden CHP Bursa Millet-

vekili Dr. Ceyhun İrgil de, "Bunun adı 'yap- işlet- kırışalım'dır. Devlet emlakçılık yapıyor. Bu hükümet 15 yılda 500 kişinin çalışabildiği bir işletme dahi açamadı. Bütün işletmeler emlakçı mantığıyla yapılıyor. Devlet komisyonculuk yapıyor ama bedeli hak ödeyecek. 25 yılda ödenecek kira bedeliyle, 27 milyar dolarla Bilkent Şehir Hastanesi'nden 27 tane yapabiliyoruz. Arsa ver, personel ver, imtiyaz ver, hasta ver, garanti ver, işletme hakkı ver, para ver bir de üstüne kira ver. Akıl alacak gibi değil" diye konuştu.



# Trabzon'a şehir hastanesi değil, iyi planlama gerekli

Av. Özgür Erbaş

Trabzon Tabip Odası'nın düzenlediği Şehir Hastanesi Sempozyumu'nda, sağlıkta dönüşümün ikinci fazı olarak nitelenen şehir hastaneleri tüm yönleriyle ele alındı. Sempozyum'da Trabzon'da stadyumunun yanında dolgu alan üzerine yapılması planlanan şehir hastanesinin şehre ve sağlık hizmetlerine olası etkileri de değerlendirildi.

Sempozyum, Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Rıza Güner'in açılış konuşmasıyla başladı. Güner, "Şehir hastanelerinin neden ve nasıl yapıldığını öğrenmek hepimiz için önemli. Trabzon'a yapılması planlanan şehir hastanesinin neler getirip neler götüreceği de böylelikle anlaşılacak" dedi.

Türk Tabipleri Birliği 2014-2016 Dönem Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Kalkınma Bakanlığı'nın bu yıl hazırladığı rapordaki verilere göre Türkiye'de şehir hastaneleri için şirketler tarafından 10 Milyar Dolar yatırım yapılacağını, ancak buna karşılık devletin şirketlere 30 Milyar Dolar kira ödeyeceğini söyledi. İlhan, "Hazine garantileri ve diğer gelirleriyle birlikte devlete 100 Milyar Dolar civarında bir yük oluşturacak şehir hastanelerinin torunlarımızı bile borç altına soktuğu açıktır" dedi.

## Kamu eliyle yatırım yapılması borçları azaltır, kamu hizmetlerini kurtarır

İlk oturumda Kamu Özel Ortaklıkları başlıklı sunum yapan New York Üniversitesi konuk öğretim üyesi Dr. Sabri Öncü, 1980'li yıllarda başlayan iktisadi ve finansal yapılanmanın üç ayağı olduğunu, bunun kamu mallarının kaldırılması, emek piyasasının esnekleştirilmesi dahil özelleştirme uygulamaları ve borçlanmanın yaygınlaştırılması olduğunu söyledi. İngiltere'de 1990'lı yılların başında kamu özel ortaklıklarının uygulanmaya başlandığını söyleyen Öncü işleyişi şöyle özetledi: "Maastricht Kriterleri'ne göre devletlerin bütçelerinin yüzde 3'ten büyük açık vermemesi gerekir. Kamu hizmetlerini görmeye devam ederken bütçede açık verilmemiş gibi yapmak bir muhasebe hilesidir. Bunu sağlayan da kamu özel ortaklıklarıdır. Bu yöntemde ilk elden ödemeyi şirketler yapar gibi görünür. Böylelikle oluşan borç bütçede yer almaz. Ama şirketlerin de bu yatırımları doğrudan karşılayacak sermayeleri yoktur, onlar da borç alırlar ve bunu devlete göre daha pahalıya alırlar. Böylece kamu eliyle yatırım yapılmasından çok daha pahalıya kamu yatırımı yapılmış olur". Öncü ayrıca İngiltere'de kamu sağlık hizmetlerinin bu yöntem nedeniyle büyük zarara uğradığını



ve yeniden kamulaştırma mücahadesinin yürütüldüğünü söyledi. Şirketler eliyle verilen kamu hizmetlerine ilişkin bilgi eşitsizliğinden kaynaklı ekonomik bir terim olan "ahlaki tehlikeye" dikkat çeken Öncü, "İşleyişin ayrıntısını gözlemleyemediğiniz, gözlemleseniz bile delillendirip dava edemediğiniz bir yapıdır bu. İşerin kötü gittiğini bilirsiniz, şirketler de bilir, ama bunu hukuk zeminine taşıyamazsınız. İşte bu da bir sonuçtur" dedi.

## Trabzon'da Türkiye ortalamasının iki katı yatak var

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Kayıhan Pala da dünya örnekleri üzerinden kamu özel ortaklığının sağlık hizmetlerine etkilerini açıkladı. Bir hastanenin halka nasıl sağlıklı olunacağını da öğretmesi gerektiğini, sağlık hakkında toplumun bilgilendirilmesi yani eğitilmesi işlevinin de hastanelere ait olduğunu vurgulayan Pala, "Şirket

eliyle ve kar elde etme amacıyla çalışan bir hastanenin bu işlevleri yapması mümkün değildir" dedi. Dünyada kabul gören ölçüye göre 600'ün üstünde ve 100'ün altında yatağı bulunan hastanelerin verimsiz olduğunu belirten Pala, Trabzon'a yapılması planlanan şehir hastanesinin 1100 yataklı olacağını ve bu ölçüye göre verimsiz olacağını da sözlerine ekledi. Pala ayrıca, Sağlık Bakanlığı'nın kendi verilerine göre Trabzon'daki mevcut yatak kapasitesinin Türkiye ortalamasının yaklaşık iki katı olduğunu ve yapılacak hastaneyle yatak kapasitesinin azaltılacağını yani yeni bir yatırımdan söz edilemeyeceğinin altını çizdi. Sağlık Bakanlığı'nın bugüne kadar yapılan şehir hastanelerine dair ihalelere ilişkin rakamları açıklamadığını anımsatan Pala, "Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ankara-Bilkent Şehir Hastanesi Paranın Değeri Analizi Yaklaşımı başlıklı belgeye göre 25 yıl içinde şirketlere kira olarak 23,4 Milyar Lira ödeneceği görülüyor, ama

Sağlık Bakanlığı belgede ödenecek bedelin 4 Milyar Lira olacağını iddia ediyor ama bunun kanıtını göstermiyor" dedi. Pala, bilimsel, rasyonel, kamusal bir yatırımla tüm ihtiyaçların karşılanabileceğini vurguladı.

## Şehir hastanesi dolgu alana yapılacak

Mimarlar Odası Trabzon Şube Başkanı Gürol Ustaömeroğlu, şehirlerin imar anayasaları olarak kabul edilen büyük ölçekli planlarda sağlık hizmet alanlarının gösterilmemesinin, gününbirlik plan değişiklikleri yapılmasına neden olduğunu söyledi. Trabzon'daki hastanelerin büyük çoğunluğuna fiziksel olarak ulaşım sorunu yaşandığını, acil servis alanlarının iyi tasarlanmaması nedeniyle büyük karmaşa oluştuğunu, bazı şiddet olaylarının kaynağının da bu plansızlık olduğunu söyledi. Ustaömeroğlu, "Sonradan yapılan üstgeçitlerle, otoyol kenarına yapılan hastanelerin acil servislerinde hayat kurtarılmaya çalışılırken hastaneye varmak isteyenler hayatını kaybedebiliyor. Trabzon'da yapılmak istenen şehir hastanesinin Akya-zı'da stadyumunun yanında, dolgu alan üzerine yapılacağı söyleniyor. Biz bu dolgu alana itiraz etmişik, ancak sonuç alamadık" dedi.

Soru cevap bölümüyle tamamlanan sempozyum, katılımcılara teşekkür belgelerinin verilmesiyle tamamlandı.

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Şehir hastanelerinin peş peşe açılışları yapılıyor. Ancak bu hastanelerin maliyetleri, Sağlık Bakanlığı'nın şirketlere ödeyeceği kira ve hizmet satın alma bedellerine dair tek bir bilgi verilmiyor. Kamu özel ortaklığının bir finansman yöntemi olarak kamu zararına neden olduğuna dair uyarıları dikkate alınmıyor. İngiltere 25 yılda devasa borç yaratan bu yöntemi başka ülkelere önermeye devam ediyor. Sağlık Bakanlığı'na şehir hastaneleri için bu yöntemi öneren de İngiltere Hazinesi.

Borçları Sonlandırılma Kampanyası

## Kamu-Özel Ortaklığı yolsuzluk; yolsuzluk yoksulluk yaratır!

### 'İngiltere'de Kamu-Özel Ortaklığı Felaketi' başlıklı çalışma TTB tarafından Türkçeye çevrildi.

tarafından hazırlanan İngiltere'nin Kamu Özel Ortaklığı Felaketi/Özel Finansmandan Dünyanın Geri Kalanı İçin Dersler" başlıklı çalışma gerçekleri bir kere daha ortaya koyuyor. Kamu özel ortaklığıyla, kamu hizmetlerinin finanse edilmesi kamuyu her yönüyle zarar uğrattırıyor, şirketlere bedeli ölçülemeyen faydalar sağlıyor. Kamu özel ortaklığını, kamu yatırımları için tavsiye edenlerin aynı zamanda finans kuruluşları ve şirketlere

de danışmanlık hizmeti veren şirketler olduğu belirtiliyor. Dolayısıyla, kamu özel ortaklığının asıl kazananı işte bu şirketler.

Kamu özel ortaklığı proje maliyetlerinin diğer yatırım türlerine göre yarattığı devasa borç yolsuzluğa, yolsuzluk yoksulluğa neden olmaktadır. Kamu özel ortaklığı bir finansman yöntemi olarak kamu zararına ve insan hakları ihlallerine neden olmaktadır. İngiltere'nin 25 yılı

geride bırakan kamu özel ortaklığı deneyimi şunları net olarak kanıtlamıştır:

Devlete, kendisi borçlanıp altyapı yatırımını yaptığında katlanacağından daha büyük maliyet getirmektedir,

Şirketlere, kamunun zararı pahasına aşırı kârlar getirmektedir,

Offshore hesaplar ve mülkiyet yoluyla vergi kaçırma mümkün kılmaktadır,

Hizmet standartlarında ve kamu personeli sayısında düşüşe yol açmaktadır, Devletin altyapı tasarlama, inşa etme, finansman ve işletme kapasitesinin altını oymaktadır,

Demokratik hesap verebilirliği erozyona uğratmaktadır.



# Danıştay aile birliği kararı verdi

*Danıştay İkinci Dairesi, Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin, eş durumu mazeretinden yararlanmayı bütünüyle engelleyen 20. maddesinin 6. fıkrasının yürütmesini durdurdu.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin "Aile birliği mazeretine bağlı yer değişikliği" başlıklı 20. maddesinin 6. fıkrasında yer alan "Stratejik personelin yer değiştirme taleplerinde bu maddenin (.....) beşinci fıkrası uygulanmaz" düzenlemesinin yürütmesi, Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası tarafından açılan davada, Danıştay İkinci Dairesi tarafından E:2016/14817 sayılı kararla durduruldu.

Sağlık Bakanlığı'nda çalışan doktorların tamamı stratejik personel sayılıyor ve diğer kısıtlamaların yanı sıra aile birliğini sağlayabilmek bakımından da bir takım kısıtlamalara tabi tutuluyorlar. Bu kısıtlamalardan biri de eşi kamu görevlisi olmayan hekimlerin eş durumu mazeretinden hiçbir zaman ve hiçbir şekilde yararlanamamaları şeklinde karşımıza çıkıyor.

## "Telafisi imkânsız zararlar doğacağı kuşkusuz"

Danıştay İkinci Dairesi tarafından, söz konusu kararının gerekçesinde



Anayasa'nın ailenin korunmasına ilişkin hükmüne, 657 sayılı Yasa'nın yer değiştirme suretiyle atanmaya ilişkin kurallarına ve devlet memurlarıyla ilgili genel yönetmelikteki değişikliğe atf yapılarak, dava konusu düzenlemenin genel yönetmeliğe, dolayısıyla hukuka aykırı olduğu tespiti yapıldı. Gerekçede, "Aksi halde stratejik personel açısından aile birliğinin sağlanamayacak olması nedeniyle telafisi imkânsız zararlar doğacağı kuşkusuzdur" denildi.

## Karar herkes için geçerli ve bağlayıcı

Karar, genel düzenleyici işlemin yürütmesinin durdurulmasına ilişkin olduğundan, sadece davacı için değil, herkes için geçerli ve bağlayıcı olma özelliği taşıyor. Kararın Sağlık Bakanlığı'na tebliğ edildikten sonra,

en geç 30 gün içinde uygulanması gerekiyor. Eşi kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olmayan hekimlerin, Yönetmeliğin 20/5 hükmünde belirtilen şartları taşımaları halinde, eş durumu mazeretinden yararlanmak için bağlı oldukları kuruma başvuru yapmaları yeterli. Ayrıca, bu karara itiraz edilmesi uygulama zorunluluğunu ortadan kaldırmıyor.

## TTB'nin itirazı henüz sonuçlanmadı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından, içinde Yönetmeliğin bu hükmünün bulunduğu bir kısım kuralların yürütmesinin durdurulması ve iptali için açılan davada verilen kararı ise henüz açıklanmadı. Karar açıklandığında TTB tarafından ayrıca paylaşılacak.

# Çocuk yaşta evliliğe karşı farkındalık paneli yapıldı

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Hacettepe Üniversitesi Kadın Sorunları Araştırma Merkezi HÜKSAM, Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA), Uluslararası Ortadoğu Barış Araştırmaları Merkezi (IMPR) ve Toplum Gönüllüleri Vakfı (TOG) tarafından düzenlenen "Çocuk Yaşta Evliliğe Karşı Farkındalık Paneli" 27 Nisan 2017 tarihinde Altındağ Belediyesi Uluçanlar Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi.

HÜKSAM Müdürü Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış'ın "Çocuk Evlilikleri ve Sağlık Sonuçları", Av. Elif Uysal Erkol'un "Çocuk Yaşta Evliliklere Yasalar Ne Diyor?", Yrd. Doç. Dr. Hidayet Şevkatli Tuksal'ın "İslam Hukukuna Göre Erken Evlilik" başlıklı sunumları yaptığı panelde, çocuk yaşta evliliğin kapsamlı insan hakkı ihlali olduğu vurgulandı.

Dünyada, çocuk yaşta evlilik ve çocuk istismarı konusunun sorun olmaya ve can yakmaya devam ettiğine vurgu yapılan panelde, çocuğun bu insan hakları ihlaline mülteci ailelerde de sıklıkla rastlandığına dikkat çekildi. Panelde, iki mülteci kadın da deneyimlerini paylaştı.

# SGK kişisel sağlık verilerini paylaşamaz

*Danıştay 10. Dairesi, Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davada, SGK'nin anonimleştirilmemiş sağlık verilerini, kamu kurum ve kuruluşları da dahil olmak üzere, hiç kimse ile paylaşamayacağına hükmetti. TTB, SGK verilerinin paylaşımında hukuka aykırı olarak tanımlanan esnekliğin derhal durdurulması gerektiğini açıkladı.*

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 2015 yılında yürürlüğe sokulmuş olan Sosyal Güvenlik Kurumu Verilerinin Kullanımına, Paylaşılmasına ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar'ın tamamının yürütmesi durduruldu.

Bu Usul ve Esaslar'la, kişilerin sağlık hizmetine erişebilmesi için zorunlu olarak vermek zorunda kaldığı bilgiler ile sağlık hizmetinden yararlanma sürecinde kişiden elde edilen ya da teşhis ve tedavi süreçlerinde ortaya çıkan bilgilerin Kurum içinde kimler tarafından görülebileceğinin yanı sıra Kurum dışında kimlerle paylaşılacağı da tanımlanmaktaydı.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, düzenlemenin iptali için Danıştay'da dava açılmıştı. Bu davada; herkesi ilgilendiren kurallar içermesi sebebiyle Resmi Gazete yayınlanması gerektiği, kişisel sağlık verilerinin paylaşılmasına ilişkin olarak yasalarla izin verilen çerçeveyi de aşan kurallar getirdiği, üstelik kimi paylaşımlarda herhangi bir anonimleştirme de öngörmediği gibi sebeplerle Usul ve Esasların hukuka aykırılığı belirtilmişti.

Danıştay 10. Daire tarafından 14.03.2017 tarihinde verilen kararla, Usul ve Esaslar'ın yürürlüğe girebilmesi için Resmi Gazete'de yayımlanması gerektiği belirtilerek yürütmesi durduruldu. Usule ilişkin sakatlık bulunduğundan, düzenlemenin esasına/içeriğine ilişkin



ayrıca bir değerlendirme yapılmadı.

Karara SGK tarafından itiraz edilmesi halinde, değerlendirme İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından yapılacaktır. Ancak itiraz edilmesi Karar'ın uygulanmasını durdurmamaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumu Kanununun 35. maddesine göre SGK, anonimleştirilmemiş sağlık verilerini, kamu kurum ve kuruluşları da dahil olmak üzere, hiç kimse ile paylaşamaz. Sosyal Güvenlik Kurumu Verilerinin Kullanımına, Paylaşılmasına ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar ile veri paylaşımında hukuka aykırı olarak tanımlanan esnekliğin derhal durdurulması gereklidir.



# Sessiz kalmayacağız, alışmayacağız!

Meslektaşları, silahlı saldırı sonucu katledilişinin birinci haftasında Dr. Hüseyin Ağır'ı andı. Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla tabip odalarınca düzenlenen etkinlikler ile Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürülmesi ve sağlık alanındaki şiddet protesto edildi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Aksaray'ın Eski İlçesi Bozcamahtut Köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan Dr. Hüseyin Ağır'ın, 29 Mart 2017 tarihinde görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybetmesi, ülke genelinde Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla tabip odalarınca düzenlenen anma etkinlikleri ve basın açıklamalarıyla protesto edildi.

Dr. Hüseyin Ağır'ın aramızdan ayrılışının birinci haftası dolayısıyla düzenlenen anma etkinlikleri, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü, sabah saatlerinden itibaren başladı. Hekimler ve sağlık çalışanları, görev yaptıkları kurumlarda Dr. Ağır'ın fotoğrafının yer aldığı kokartları gün boyunca yakalarında taşıdılar, Dr. Ağır'ın öldürüldüğü saat olan 10.30'da, buldukları sağlık kurumlarının önünde 5 dakika süreyle anma etkinliği gerçekleştirdiler.

Anma ve protesto etkinlikleri kapsamında ayrıca tabip odalarının organizasyonlarıyla öğle saatlerinde basın açıklamaları gerçekleştirildi. "Sessiz kalmayacağız, alışmayacağız" denilen basın açıklamalarında yetkililere "Sizleri harekete geçirmek için daha kaç ölüm gerekiyor" diye soruldu.



## Her gün en az 31 sağlık çalışanı şiddet görüyor

Tabip odalarınca yapılan ortak açıklamada, resmi verilere göre Türkiye'de her gün 31 sağlık çalışanının şiddete maruz kaldığı belirtilirken, sağlık çalışanına şiddetin olağan bir hale getirildiği ve sağlık çalışanlarından da ölümlere alışmalarının beklendiği vurgulandı. Açıklamada, "Ama biz, ne sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, ne de ölümlerine

alışacağız" denildi.

Şiddet Yasa Tasarısı'nın bir an önce yasalaşmasını isteyen hekimler, Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının öncelikli gündemi olan sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için her türlü mücadelenin kararlılıkla sürdürüleceği kez daha hatırlatırken, tüm kamuoyunu sağlık çalışanlarına şiddet konusunda duyarlı olmaya ve sağlık çalışanlarıyla dayanışma göstermeye çağırıyorlar.



# Yenilenmeye değil, yağmaya karşıyız!

**Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin de içinde bulunduğu yaklaşık 1 milyon metrekaarelik alan için plan değişikliği yapıldı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, şirketlere rant sağlayacak, kamu hizmetini zarara uğratabilecek aynı zamanda tarihe ve doğaya zarar verecek bu girişime karşı olduklarını söyledi.**

## Tıp Dünyası ANKARA

Geçtiğimiz günlerde, Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesinin de içinde bulunduğu yaklaşık 1 milyon metrekaarelik alan için plan değişikliği yapıldığı öğrenildi. Yeni plana göre, 1927 yılından beri hizmet veren 90 yıllık hastanenin yenilenip ek binaların yapılacağı belirtiliyor. 21 Nisan 2017'de Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından askıya çıkarılan plan değişikliği, itirazlar için 20 Mayıs 2017'ye kadar askıda kalacak.

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin yer aldığı kampüste ağaçlık arazinin yanı sıra, Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Lepra Deri ve Zührevi Hastalıkları Hastanesi, İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü ve Bakırköy Kadın Kapalı Ceza İnfaz Kurumu da bulunuyor.

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi yerleşkesi üzerinde "yenilenme" adı altında çeşitli projelerin tasarlandığı duyuruları ilk kez 2015 yılı Ağustos ayında alınmıştı. Türk Tabipleri Birliği, çeşitli meslek ve sivil toplum örgütleriyle birlikte o tarihte de "Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi arazisinde ranta ve talana izin veremeyeceğiz" açıklamaları yapmıştı.

Konuyu, ilk gündeme geldiği 2015 yılından bu yana yakından takip eden TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Tıp Dünyası'na değerlendirdi. Tükel, plan raporunda, "Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin 'zaman içinde yeni teknolojik gelişmelere de bağlı olarak ihtiyaca cevap veremez hale geldiği', hizmet binalarının yetersiz gelmeye başladığı, buna bağlı ek mekan gereksiniminin doğduğu" gerekçesine yer verildiğini ve raporda ayrıca "Mevcut binaların eski-

mesi sebebiyle de bu yapıların iyileştirilmesi zorunluluk olarak ortaya çıkmıştır" ifadelerinin kullanıldığını aktardı.

Tükel'in değerlendirmeleri şöyle:

2015 yılı içinde Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi yerleşkesi üzerinde "yenilenme" adı altında çeşitli projelerin tasarlandığı yönündeki duyurular ve aynı tarihlerde hastane çalışanlarının ağaçların numaralandırılması görmeleri üzerine, gelişmeleri takip etmeye başladık. 3 Eylül 2015 tarihinde sağlık emek ve meslek örgütleriyle birlikte Kamu Hastaneler Birliği Bakırköy Bölgesi Genel Sekreterliği binası önünde yaptığımız basın açıklamasıyla görüşlerimizi ve gelişmelerden duyduğumuz kaygıyı kamuoyuyla paylaştık. Geçtiğimiz günlerde medyaya yansıyan bilgilerle konu yeniden gündeme gelmiş oldu.

## İhale daha 2012'de Rönesans Holding'e verildi!

2012 yılında "Sağlık Tesislerinin Kiralama Karşılığı Yapılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Kar-

şılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" esas alınarak akıl hastanelerinin bulunduğu illerde, psikiyatri, yüksek güvenlikli adli psikiyatri ve fiziksel tıp ve rehabilitasyon yatakları ile ilgili bir ihale açıldığı, ihaleyi de Rönesans Medikal Yatırımları A.Ş. - Rönesans Holding A.Ş. İş Ortaklığı adlı şirketin almış olduğu anlaşıldı. O tarihte, ağaçlara ve doğaya zarar vereceğini öngördüğümüz 'yenilenmenin' Kamu Özel Ortaklığı yöntemi ile yapılacağı; 400 yataklı genel psikiyatri hastanesi ve 200 yataklı yüksek güvenlikli adli psikiyatri hastanesi projesinin hazır olduğu öğrenildi.

## Kamu-Özel Ortaklığı modeli devrede

Kamu özel ortaklığı modelinde, hastane yerleşkesi özel şirket tarafından yenilenerek 25 yıllığına devlete kiraya verilecek, devlet de hem şirkete kira ödeyecek hem de 'çekirdek sağlık hizmeti' dışındaki hizmetlerden ve alanları işletilmesinden kâr elde edecektir. Bu modelle tıbbi destek hizmetleri ile bilgi işlem, hasta danışmanlığı, sterilizasyon, çamaşırhane, temizlik, güvenlik, yemekhane, arşivleme ve benzeri

hizmetleri, ihaleyi alan şirkete devredilmektedir.

İhaleyi alacak şirket; projenin finansmanı, uygulama projesini, tasarımını, inşaatını, medikal cihazlar ve diğer ekipmanın tedarikini ve tesis için gerekli mefruşatı sağlayacaktır. Şirket; ayrıca tesislerin bakım ve onarımını, görüntüleme, laboratuvar ve diğer tıbbi destek hizmetleri ile bilgi işlem, sterilizasyon, çamaşır, temizlik, güvenlik ve yemek dahil olmak üzere destek hizmetlerinin sunumunu, sağlık hizmetleriyle uyumlu ve Bakanlık onayını alacak ticari alanların yapım ve işletilmesini de üstlenecektir. Kamu özel ortaklığı modeli ile gerçekleştirilecek olan Proje'nin yapım dönemi 2 yıl, işletme dönemi 25 yıl olmak üzere toplam sözleşme süresi 27 yıldır.

## Bu girişim, hastaneyi hem fiziksel, hem işlevsel olarak parçalayacaktır

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi üzerinde kurulu olduğu alan ve halen kullanılan pek çok bina, hem Bizans, Hem Osmanlı hem de Cumhuriyet tarihinin önemli bir parçasıdır. Yapılaşma sahasında

Reşadiye Kışlaları, Bizans Hipojesi ve anıt ağaçlar vardır ve bu durum Anıtlar Yüksek Kurulu'nca belgelenmiştir. Reşadiye Kışlalarının yarım kalmış binaları ve çevresindeki 1000 dönüm arazi, Mazhar Osman'ın yıllar süren mücadelesi sonunda, 1924 yılında, altında Atatürk'ün imzası olan bir kararla, akıl hastaları için bir hastane yeri olarak tahsis edilmiş, hastaların ve çalışanların çabasıyla ve emeğiyle Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi adı ile sağlık ve bilim tarihimizde önemli bir görev üstlenmiştir. Bu girişimler hastaneyi hem fiziksel hem işlevsel olarak parçalayacaktır.

## Yenilenmeye değil, yağmaya karşıyız!

Karşısında olduğumuz, hastane fiziksel koşullarının ve hizmet kalitesinin iyileştirilmesi değildir. İsteğimiz bir değişim gerçekleşecekse, bunun hem mimari hem de fonksiyonel bir projesinin olması, hastanemizin devlet eliyle ve genel bütçeye uygun planlama ve programla kamu bütçesini zarara sokmadan, şeffaf bir şekilde tartışılarak, yerel yönetimlerin, meslek odalarının, sağlık çalışanı sendikalarının, insan hakları derneklerinin, sivil toplum kuruluşlarının ve kent savunması platformlarının önerileri, denetimi ve ortak hareketi doğrultusunda psikiyatri ve nörolojik bilimlerin ortak çalışma yapısı bozulmadan, doğaya zarar verilmeksizin yapılmasıdır.

Şimdiki aşamanın, askı sürecinden sonra Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin içinde bulunduğu alanın imara açılarak kamu özel ortaklığı modelinin hayata geçirilmesi olduğu anlaşılıyor. Şirketlere büyük bir kazanç sağlarken kamu sağlık hizmetlerini büyük zarara uğratabilecek, aynı zamanda da tarihe, ağaçlara ve doğaya zarar verecek, bu alanların her birinde geri dönüşü mümkün olmayan zararlara yol açacak olan bu girişime karşıyız.



**Prof. Dr. Mazhar Osman Bakırköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi yerleşkesi üzerinde kamu-özel ortaklığı ile yapılacağı belirtilen 'yenilenme' projesinin ihale detaylarının açıklanmaması sağlık çalışanları tarafından hastane önünde protesto edilmişti.**





**1 Mayıs İşçi Bayramı kutlandı. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un çağrısıyla Türkiye'nin dört bir yanında alanlarda biraraya gelen binlerce emekçi, demokratikleşme ve hak taleplerini haykırdı. Etkinliklerde, "OHAL'e, KHK'lere, tek adam rejimine, kıdem tazminatının gaspına ve taşeron köleliğe HAYIR" vurgusu öne çıktı.**

#### Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

1 Mayıs İşçi Bayramı kutlandı. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un çağrısıyla Türkiye'nin dört bir yanında alanlarda biraraya gelen binlerce emekçi, demokratikleşme ve hak taleplerini haykırdı.

2017 1 Mayıs'ı DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından "HA-

YIR'ını al da gel!" çağrısıyla düzenlendi. Hile-hurda ile dayatılan tek adam rejimine karşı demokrasi için, giderek derinleştirilen ve ülkeyi Ortadoğu'daki çatışmaların ateşine sürükleyen savaş politikalarına karşı barış için, giderek pervasızlaşan emek düşmanlığına karşı emeğin hakları için, "MİLYONLARIN HAYIR'LI BULUŞMALARI" olarak örgütlendi.

İstanbul'da Bakırköy ve Ankara'da Kolej Meydanı olmak üzere, tüm Türkiye'de alanlarda biraraya gelen emekçiler, "Kıdem tazminatının gaspına HAYIR", "Olağanüstü Hal'e, Kanun Hükmünde Kararnamelere ve tek adam rejimine HAYIR", "Taşeron köleliğine ve kamu emekçilerinin iş güvencesinin kaldırılmasına HAYIR" taleplerini dillendirdiler.

**Basın toplantısına DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, 26 Nisan 2017 tarihinde DİSK Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısıyla 1 Mayıs gündemi ve programını açıkladılar.**



**1 Mayıs 2017 Komitesi, her yıl olduğu gibi bu yıl da 1 Mayıs etkinlikleri kapsamında katledilen işçi ve emekçileri anmak amacıyla Taksim Kazancı Yokuşu, Şişhane ve Kadıköy'de anma etkinlikleri gerçekleştirdi.**



# Dr. Serdar Küni tahliye edildi

19 Ekim 2016'da gözaltına alınarak tutuklanan Dr. Serdar Küni, yargılandığı davanın 24 Nisan'da gerçekleştirilen ikinci duruşmasında, 4 yıl 2 ay hapis cezası verilerek tahliye edildi. Küni'nin avukatları kararı istinaf mahkemesine taşıyacak.

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Cizre Temsilcisi ve Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Küni'nin, doğrudan mesleki uygulamalarına dayandırılan soyut iddialar ile suçlandığı davanın ikinci duruşması 24 Nisan 2017 Pazartesi günü Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Mahkeme, 4 yıl 2 ay hapis cezası alan Küni'nin tahliyesine karar verdi. Küni'nin avukatları kararı istinaf mahkemesine taşıyacak.

Şırnak'ın Cizre ilçesinde 19 Ekim 2016'da gözaltına alınarak tutuklanan Küni, duruşmaya tutuklu bulunduğu Şanlıurfa F Tipi Cezaevi'nden SEGBİS yolu ile katıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayfer Horasan ve TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı'nın yanı sıra Diyarbakır ve Mardin Tabip Odaları, SES Şırnak ve Diyarbakır Şubelerinden temsilciler, Şırnak, Diyarbakır ve Ankara Barosu'ndan avukatlar da duruşmaya destek verdi.

Duruşmayı uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinden de çok sayıda temsilci izledi. İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) adına Christine Mehta, REDRESS Direktörü Carla Ferstman, Stockholm İşkence Gören Mülteciler İçin Kızılhaç Merkezi adına Per Stadig, Norveç Helsinki Komitesi Başkan Yardımcısı Gunnar M. Ekelove-Slydal, Almanya Tabipleri Birliği ve Nükleer Savaşın Önlenmesi için Uluslararası Hekimler Örgütü Almanya adına Ernst Ludwig Iskenius, Nükleer Savaşın Önlenmesi için Uluslararası Hekimler Örgütü Avrupa adına Barbara Neppert ve Uluslararası Savaş Karşıtları (WRI) ve La Transicionera adına Andreas Speck bu isimler arasında yer aldı.

## Dünya Tabipler Birliği'nden Küni'ye destek

Dünya Tabipler Birliği Konseyi, duruşma öncesinde Dr. Serdar Küni'ye destek çağrısı yaptı. Küni'nin, 6 aydır süren tutukluluk kararından ciddi kaygı duyduğunu açıklayan DTB Konseyi, tüm ulusal tabip odalarını ve uluslararası sağlık camiasını Dr. Serdar Küni'nin 24 Nisan'da Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirilecek duruşmasına katılmaya ve Küni'ye destek olmaya çağırdı. Karar, DTB'nin Nisan 2017'de Zambiya'nın Livingstone kentinde gerçekleştirilen 206. Konsey oturumunda alındı.

Kararda, DTB'nin doktorların güvenliğini ve sağlık hizmetlerinin sunumunu ağır biçimde tehdit eden uygulamaları kınadığı belirtilerek, "Sağlık alanındaki profesyonellerin korunması temel önemdedir; sağlıkçılar ancak bu



durumda kimlik, bağlantı ya da siyasal görüş gibi hususları gözetmeksizin ihtiyacı olan herkese hizmet verme görevlerini yerine getirebilirler" denildi.

DTB'nin kararında, konuyla ilgili ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşme ve kararlar hatırlatılırken, bir hastaya yardım ettiği için bir doktorun cezalandırılmasının uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının ve tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirildiği kaydedildi.

DTB, tüm ülkelerdeki tabip odalarına ve uluslararası sağlık camiasına şu çalışmalarını yapma çağrısında bulundu:

- Sağlık, örgütlenme, düşünceleri serbestçe ifade ve adil yargılanma hak ve özgürlükleri dâhil olmak üzere Türkiye'nin insani ve insan haklarına ilişkin yükümlülüklerine tam saygı göstermesi.

- Keyfi gözaltı ve tutuklama mağdurlarına gerekli tazminat ve haklarının iadesi.

## 'Gollum Davası'nda beraat

Aydın 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen ve Dr. Bilgin Çiftçi'nin yargılandığı Gollum'un davasında beraat kararı çıktı. Mahkeme, Cumhurbaşkanı Erdoğan ile Gollum'un "Yeme, şaşma, hayret" hallerinin olduğu fotoğrafın kanunda suç olarak tanımlanmadığını belirterek beraat kararı verdi.

Aydın'da Aile Hekimi Doktor Bilgin Çiftçi'nin "kamu görevlisine hakaret" suçlamasıyla yargılanmasına hatta memuriyetten atılmasına neden olan fotoğrafta dönemin Başbakanı Tayyip Erdoğan ile Smeagol/Gol-

lum'un "Yeme, şaşma, hayret" halleri yan yana yer alıyor. Aylarca Smeagol/Gollum'un "iyi mi kötü mü" olduğunun tartışıldığı, bununla ilgili bilirkişi raporu istendiği davayla ilgili Yüzüklerin Efendisi Filmi'nin yönetmeni Peter Jackson bile açıklamaya yapmak zorunda kalmış ve "Eğer bu resimler bir Türk davasına temel oluşturuyorsa, kesin olarak söyleyebiliriz: Hiçbiri Gollum olarak bilinen karakteri temsil etmiyor. Hepsi Smeagol olarak isimlendirilen karaktere ait. Smeagol neşeli ve tatlı bir karakter. Yalan söylemez, aldat-

maz ve başkalarını manipüle etmeye girişmez. Kötü ve işbirlikçi biri değil" demişti. Ayrıca bilirkişi de, "Gollum kötülüğün timsali değil, mazlum" tespitinde bulunmuştu.

### Sıra memuriyete dönüş için açılan davada

Kararı değerlendiren doktor Bilgin Çiftçi, "Başından beri söylediğimiz şey buydu. Bu davanın zaten hiç açılmaması gerekiyordu. Ama açıldıktan sonra sonucun beraat olması gerektiğini söylemiştik" dedi. Bu

tür kararlara ihtiyaç olduğuna vurgu yapan Çiftçi, "Hem adalete karşı oluşan güvensizliğin azalması hem Türk yargısının prestiji için böyle kararların olması gerekiyor" dedi. Hakkındaki "Memuriyetten men" kararının iptali için idare mahkemesinde devam eden davanın da bu mahkemeden çıkacak kararı beklediğini hatırlatan Çiftçi, şimdi idare mahkemesinin ne karar vereceğini bekleyeceklerini söyledi.

(Kaynak: www.gazeteduvar.com / 18 Nisan 2017)



## 10 Ekim katliamı davası...

# 10-11 Temmuz'a ertelendi

10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamla ilgili 36 kişinin yargılandığı davanın üçüncü seri duruşması 2-3-4 Mayıs 2017 tarihlerinde Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamla ilgili 36 kişinin yargılandığı davanın üçüncü seri duruşması 2-3-4 Mayıs 2017 tarihlerinde Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Duruşmanın son celsesinde ara kararını açıklayan mahkeme heyeti, tutuklu sanıkların tutukluluk hallerinin devamına karar vererek duruşmayı 10-11 Temmuz'a erteledi. Mahkeme, Ankara Emniyet Müdürü ve diğer görevlilerin bilgilerine başvurulması talebini ve sanıkların katliama kadar kayıt altına alınan iletişim bilgilerinin getirilmesi talebini reddetti.

Müştekilerin beyanlarının alınması sonrası müdahil vekillerinin talebi üzerine 10 Ekim'de düzenlenmek istenen miting tertip komitesinden üç kişi tanık sıfatı ile dinlendi. Dinlenen tanıklar miting öncesi Ankara İl Emniyet Müdürlüğü'nde sorumlu amirlerle yapılan güvenlik toplantılarını aktarıp; canlı bomba saldırısı olabileceği yönündeki istihbari bilgilere rağmen miting öncesi gerekli tedbirlerin emniyet tarafından alınmadığını, kendilerine saldırı riski konusunda hiçbir bilgi aktarılmadığını ayrıntıları ile belirttiler.

Bu tanık beyanlarından sonra müdahil vekilleri 10 Ekim Katliamı'nın arkasındaki maddi gerçeğin tam olarak açığa çıkartılabilmesi için Ankara Emniyet Müdürü'nün ve sorumlu emniyet amirlerinin bilgilerine başvurulmasını istediler. Ayrıca Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından, saldırının kilit önemdeki faillerinin miting öncesinden mitinge kadar bütün iletişimlerinin kayıt altına alındığı bildirilmesine rağmen; bu güne kadar soruşturma ve koğuşurma dosyasına getirilmediğini; bu kayıtlar ile kayıtlardan elde edilen bilgilerin ve bu bilgilere dayalı olarak neler yapıldığının olayın ve bütün faillerinin ortaya çıkarılması için için çok önemli olduğunu belirterek getirilmesini istediler.

Mahkeme, kamu görevlilerinin sorumluluğu konusunda geçen celse savcılığa suç duyurusu müzekkeresi yazıldığını ve bu konuların orada araştırılacağını belirterek talepleri reddetti.

Mitinge yönelik istihbari bilgiler ışığında gerekli önlemlerin alınması halinde, katliamın gerçekleştirilemeyeceğine yönelik çok sayıda bilgi, kanıt ortaya çıkmasına

rağmen bu güne kadar hiçbir kamu görevlisi kusurlu bulunarak hakkında dava açılmadı.

### Dikkat çekici ifade

Soruşturma aşamasında tutuksuz yargılanan ve ilk kez katıldığı ikinci duruşmada tutuklanan Esin Altıntuğ'un ifadesi dikkat çekti. Altıntuğ, 15 Kasım 2015 günü aynı evde bulunduğu sırada gerçekleşen polis operasyonunda kendini patlatarak öldüğü ileri sürülen 10 Ekim Katliamı'nın planlayıcısı olan eşi Halil İbrahim Durgun'un kendini patlatmış olduğuna inanmadığını söyledi. Esin Altıntuğ, Halil İbrahim Durgun'u teşhis etmesi için morga götürüldüğünde, görmesi için başını omuzlarına kadar açtıklarını, yara izi görmediğini, cesedin parçalanmamış olduğunu, eşinin cebinden çıktığı söylenerek kendisine verilen paraların



dahi şaşırtıcı bir şekilde sağlam olduğunu, kan izi vb. izlerin söz konusu olmadığını söyledi. Altıntuğ, eşinin ölümünün şüpheli olduğunu belirtti.

### Gaziantep Emniyet Müdürlüğü'ne sorular

Mahkeme, Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı'ndan IŞİD sanıklarının ölümü ile sonuçlanan operasyonlara ilişkin olay tutanakları, ölü muayene ve otopsi raporlarını göndermesini istemişti. Gaziantep Savcılığı ise kendilerinde bu belgelerin bulunmadığı

yönünde bir yanıt vermişti. Mahkeme, müdahil vekillerinin talebi üzerine Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı'ndan bu belgeleri yeniden istedi.

Yine, IŞİD'e depo ve hücre evi kiralamakla suçlanan sanıklardan Suphi Alpfi'dan'ın görüşüldüğü ve telefonla irtibat kurulduğunu söylediği polisler ile telefon bilgilerine ilişkin soruları da Gaziantep Emniyet Müdürlüğü yanıtı bırakmıştı. Mahkeme Gaziantep Emniyet Müdürlüğü'ne bu soruların yeniden sorulmasına karar verdi.

## Kamu görevlilerinin sorumluluğu araştırılacak

Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi, 10 Ekim katliamında kamu görevlilerinin sorumluluğunun araştırılması için hazırladığı müzekkereyi Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na gönderdi.

Tıp Dünyası  
ANKARA

Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi, 10 Ekim katliamı davasının 6-10 Şubat 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilen duruşmasında verilen ara karar doğrultusunda, katliamda kamu görevlilerinin sorumluluğunun olup olmadığı konusunun araştırılması için hazırladığı müzekkereyi 21 Nisan 2017 tarihinde Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na gönderdi.

Müzekkerede, miting öncesinde önlem alınmaması, canlı bomba saldırısı sonrası alanda bulunan yaralılara gaz sıkılması, kötü muamele yapılması, ambulansların meydana sokulmaması, sağlık hizmetlerinin gereği gibi yapılmaması konularında kamu görevlilerinin sorumluluğunun olup olmadığının araştırılması istendi. Müşteki ifadelerinin yer aldığı duruşma tutanakları, müşteki vekillerinin 10 Şubat 2017 ve 21 Nisan 2017 tarihlerinde mahkemeye sunduğu dilekçeler de müzekkereye eklendi.

### İhmal değil, sorumluluk!

Müşteki vekilleri tarafından 21 Nisan 2017 tarihinde Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'ne sunulan dilekçede, 10 Ekim katliamına ilişkin kamu görevlilerinin ihmalle açıklanamayacak sorumlulukları bulunduğu belirtilerek, bunlar şu şekilde sıralandı:

- "Mitinge yönelik birden fazla canlı bomba eylemi" istihbaratı dikkate alınmamış, hatta deyim yerindeyse gizlenerek miting ile ilgili güvenlik tedbirlerini alan yetkililere ve dolayısıyla tertip komitesine iletilmemiştir.

- Ankara Emniyet Müdürlüğü polise "bütün personelin öncelikle kendilerine yönelik olası 'canlı bomba' konusunda duyarlı olmaları" talimatı vermiş, bu açık uyarıya rağmen miting katılanların can güvenlikleri konusunda önlem alınmamıştır, hatta başka mitinglerle karşılaştırıldığında daha az güvenlik görevlisi görevlendirilmiştir.

- Katliamı gerçekleştiren sanıklar teknik takip altında olmalarına rağmen yakalanmamışlardır.

- Miting öncesinde, en kritik 24.00 - 09.00 saatleri arasında şehir dışından gelen araçlar ile Ankara'ya gelen yabancıların takip ve aranması uygulamasına ara verilmiştir.

- Soruşturma sırasında ifade veren emniyet mensuplarının "Somut istihbarat yoktu" savunmasının yalan olduğu yine emniyet belgeleriyle açığa çıkmıştır.

- Emniyet mensuplarının ifadeleri, önlemlerin miting katılacak insanları korumak için alınmadığı aksine katılımcıları karşı yapılacakların planlanmasına yönelik olduğunu ortaya koymuştur.

- Miting boyunca alınması gereken sağlık önlemleri alınmamış, gaz kullanimi gibi insanlık dışı uygulamalar söz konusu olmuştur.

Dilekçede, isimleri sayılan ve sayılamayan tüm sorumlular hakkında kamu davası açılması için ilgili ara kararın yerine getirilmesi talep edildi.



# Dünya Tabipler Birliği 206. Konsey Toplantısı Zambiya'da yapıldı

Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ

Dünya Tabipler Birliği 206. Konsey Toplantısı, 19-22 Nisan 2017 tarihleri arasında Zambiya'nın Livingstone kentinde yapıldı. Türk Tabipleri Birliği'nin de katıldığı toplantıda, hekimlik uygulamaları ve toplum sağlığı ile ilgili pek çok önemli konuda kararlar alındı.

Konsey toplantısı öncesinde çalışma gruplarına ayrılan program çerçevesinde, DTB Cenevre Bildirgesi / Hekimlik Andı'nı güncelleme çalışmaları için toplantı düzenlendi. Diğer beş ülke tabip birliği ile birlikte Hekimlik Andı'nı güncellemek üzere seçilen Türk Tabipleri Birliği; gerek Hipokrat Yemini, gerekse de internetten erişilen keyfi düzenlenmiş yemin metinlerinden farkının vurgulanması için DTB Cenevre Bildirgesi'ne "Hekimlik Andı" biçiminde bir altbaşlık eklenmesini önerdi ve bu öneri kabul gördü. TTB ayrıca;

- Cinsiyet, politik görüş, milliyet, etnik köken gibi tıbbi olmayan ölçütlere göre ayırım yapmama yükümlülüğünden söz eden ifadeye "ödeme gücü" ölçütünün de eklenmesi,

- Kişi özerkliğine saygı gösterme yükümlülüğünün And'a eklenmesi,

gibi öneriler getirerek çalışma grubunun gündemine sundu. DTB Cenevre Bildirgesi'de grupça yapılan değişikliklerin Mayıs ayı içinde DTB sayfasından yayımlanarak tüm dünyadan görüş ve katkılara açılmasına karar verildi.

## Dr. Serdar Küni'ye destek

Konsey toplantısının ilk gününde, Şirnak Tabip Odası eski başkanı ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı Cizre temsilcisi Dr. Serdar Küni'nin aylardır süren tutukluluğu üzerine alınan acil kararda; konuyla ilgili ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşme ve kararlar hatırlatılırken, bir hekimin hastalara yardım ettiği için cezalandırılmasının uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının ve tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirildiği kaydedildi (kararın orijinali ve Türkçesine TTB internet sayfasından erişilebilir).

Toplantıda alınan önemli kararlardan biri, Türk Tabipleri Birliği'nin de katkılarıyla güncellenen DTB Malta Bildirgesi'nin kabul edilerek Genel Kurul onayına iletilmesiydi. Açlık grevlerinde hekim tutumuyla ilgili dünya çapındaki

*Dünya Tabipler Birliği 206. Konsey Toplantısı, 19-22 Nisan 2017 tarihleri arasında Zambiya'nın Livingstone kentinde yapıldı. Türk Tabipleri Birliği'nin de katıldığı toplantıda, hekimlik uygulamaları ve toplum sağlığı ile ilgili pek çok önemli konuda kararlar alındı. DTB Genel Kurul toplantısı 2019 yılında İstanbul'da düzenlenecek.*



temel metin olan Bildirge'de yapılan revizyon ile, hekimlerin karar verme yeterliği olan açlık grevcilerini zorla beslememe, buna yardım etmeme ve önermeme yükümlülükleri olduğu, yeterliğini yitirmiş grevcilerin daha önceden verdikleri kararlara saygı gösterilmesi gerektiği bir kez daha ve açıkça vurgulanmış oldu.

TTB'nin revizyon çalışmalarına katıldığı bir diğer belge, DTB Sağlık Hizmetlerine Erişim Bildirgesi idi. Bildirge metninde bulunan QALY ve DALY gibi maliyet-etkinlik ölçütlerinin kaynak dağıtımında kullanılabileceğine ilişkin ifadeler, TTB'nin 'maliyet-etkinliğe dayalı politikaların gereksinime dayalı erişimi azalttığı' biçimindeki itirazının da etkisiyle metinden çıkarıldı. Yanı sıra;

- Toplumun, ödeme gücünden bağımsız olarak tüm üyelerine uygun düzeyde sağlık hizmeti sağlama yükümlülüğü olduğu,

- Ülkelerin, toplumda eşitsizlikleri artırdıkları için, cepten harcamaları ve özel sağlık sigortalarını gereksiz kılacak geri ödeme sistemleri geliştirmeleri gerektiği,

- Hekimlerin sağlık sisteminin bilgisine sahip olmalarının, kendilerine, bireysel olarak ya da ulusal tabip birlikleri aracılığı ile sağlığın toplumsal belirleyeni ve sağlık hizmetlerine erişim konusunda toplumsal açıdan bilinçli bir rol oynama sorumluluğu yüklediği Bildirge'nin içeriğine eklendi.

TTB'nin revizyon çalışmalarına katkı sunduğu başka bir belge, DTB Silahlı Çatışmalar Üzerine Açıklama idi. Çalışma grubunda Kore Tabip Birliği'nin başkanlığında TTB, yanı sıra İngiltere, Rusya, Polonya, Hindistan Tabip Birlikleri vardı. Savaş ve silahlı çatışmaların doğrudan ve dolaylı çok ciddi sağlık sorunları olduğu belirtilen metinde, çatışan tarafların sağlık kurumlarını üs olarak kullanmamaları, sağlık çalışanlarının, kurumlarının ve araçlarının hedef alınmaması gerektiği vurgulandı.

Ayrıca; TTB'nin önerdiği "Tıp eğitimi içinde temel tıbbi bilimlerin de merkezi öneme sahip olduğu" vurgusunu içeren 'DTB Tıp Eğitimi Üzerine Açıklama' ile TTB'nin önerdiği "Suyun ticarileştirilmesinin önemli olumsuz etkileri olabileceği" ifadesini içeren 'DTB Su ve

Sağlık Üzerine Açıklama" Konsey'ce kabul edilen tutum belgeleri oldu. DTB bu belgelerin yanı sıra; Bulaşıcı Hastalık Salgınları, Boks, Esrarın Tıbbi Amaçlı Kullanımı, Uçak Yolculuğunda Tıbbi Yardım, Alkol Kullanımı, Su Çiçeği, Olagandışı Durumlar, HIV, Zorla Anal Muayene, Akran Şiddeti ve Taciz konularında tutum belgelerini görüşerek kabul etti.

## DTB Genel Kurul'u 2019'da İstanbul'da

Sağlık ve İklim Değişikliği, Tıpta Kadem, Tıbbi Ürünlerin Adil Ticareti, Plastik Torbalar, Kişi-Merkezli Tıp Uygulamaları, Çocukların Suistimal Edilmesi, Organ ve Doku Aktarımı, Sağlık Turizmi ve Hekimlerin Evlat Edinme İşlemlerinde Suistimalleri Önleme Rolü konulu belgelerin ise yeterli derecede olgunlaştırılmamış noktalar içerdiği gerekçesiyle ilgili çalışma gruplarına ve tüm üye tabip birliklerine tekrar gönderilmesine karar verildi.

DTB Genel Kurul toplantısı 2019 yılında İstanbul'da düzenlenecek.



## TTB, Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi toplantısına katıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi (The Standing Committee of European Doctors; CPME) tarafından 7 ve 8 Nisan 2017 tarihlerinde Litvanya'nın Vilnius kentinde düzenlenen toplantıya katıldı. Toplantıda, Komitenin gözlemci üyesi olan TTB'yi Prof. Dr. Dilek Aslan temsil etti.

Toplantının ilk gününde dört çalışma grubu oluşturuldu ve TTB, "e-Sağlık" ve "Beslenme ve Fiziksel Aktivite" çalışma gruplarına aktif katılım sağladı.

Toplantının ikinci gününde CPME Genel Kurul toplantısı gerçekleştirildi. Toplantıya TTB gözlemci üye (associate member) statüsünde katıldı.

Genel Kurul'un gündeminde bu başlıklar yer aldı:

1. Açılış ve gündemin onaylanması
2. Genel Kurul çalışmalarının onaylanması
3. CPME işleri ile ilgili bilgilendirme
4. CPME üyesi diğer organizasyonların raporları/görüşleri
5. Üyelerin raporlarının paylaşılması
6. Uluslararası ajandanın paylaşılması
7. İleriki dönem toplantıların duyurusu
8. Diğer konular

TTB, toplantı sürecinde halen katkı sunduğu başlıkların yanı sıra Komitenin süregelen kimi çalışmalarına katılma konusunda da girişimlerde bulundu. Bu bağlamda; Mülteciler ve Sağlık Çalışma Grubu'na dahil olan TTB, konuya ilişkin bilimsel paylaşımlarını ve diğer konulardaki katkılarını sözel olarak iletmiştir.

Toplantı sırasında görüşülen ve karara bağlanan dokümanlar arasında "sağlık veri tabanı ve biyobanka", "şişmanlık ve önleme", "medikal ürünler ve kapalı etiket kullanımı" gibi konularda oluşturulan CPME görüşleri bulunuyor. Görüşlere <http://www.cpme.eu/news/> adresinden ulaşılabilir.

# TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nun Bölge Okulu etkinlikleri sürüyor

TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nun Bölge Okulu etkinlikleri 1-2 Nisan 2017 tarihlerinde Hatay'da, 22-23 Nisan 2017 tarihlerinde Muğla'da gerçekleştirildi.

## HATAY

Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrencileri Kolu'nca (TTB-TÖK) Çukurova Bölge Okulu, 1-2 Nisan 2017 tarihlerinde Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı.

Güney illeri TÖK üyelerinin yoğun katılım gösterdiği etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökcalp ve Pratisyen Hekimlik Diyarbakır Şubesi Başkanı Dr. Civan Gökcalp katıldılar.

TÖK Okulunun açılış konuşmasını yapan Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Cengiz Haksöz, "İyi Hekimlik Değerlerini geleceğe taşımayı ve gelecekte de Hekimlik Sanatını başarıyla ve hakkıyla yapmayı şimdiden bir görev olarak üstlenmenizi görmek umutlarımızı arttırmıştır" dedi.



Dr. Şeyhmus Gökcalp, "Savaş, Göç ve Sağlık" başlıklı oturumda; son bir kaç yıldır Suriye ve Irak'ta yaşanan çatışma ve savaşlarda yaşanan olumsuzluklara değindiği konuşmasını, "Savaşlar toplumların çıkarına olan olgular değildir. Savaşlar toplumlara yıkım, felaket, ölüm, göç ve sakatlık dışında bir şey getirmez. Türk Tabipleri Birliği olarak savaşları birer 'halk sağlığı

sorunu' olarak görüyor ve barıştan yana bir tutum takınıyoruz. Çünkü toplum sağlığını koruma ve geliştirmenin olmazsa olmazı, barıştır" diyerek bitirdi.

Bölge Okulunda "Kapitalizm ve Sağlık", "Savaş, Göç ve Sağlık", "Bir Sağlıkçının Referandumuna Bakışı", "Bölge Okulunun ve Gündemin Değerlendirilmesi" başlıklı dört oturum gerçekleştirildi.

## MUĞLA

TTB – TÖK Ege Bölge Okulu da 22-23 Nisan 2017 tarihlerinde Muğla Tabip Odası'nın ev sahipliğinde Gümüşlük Akademisi'nde gerçekleştirildi.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökcalp, Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Hakkı Turan, Oda Genel Sekreteri Dr. Gülçin Kınay Polat, Yönetim Kurulu üyeleri ve Ege Bölgesi tabip odalarının TÖK temsilcileri katıldı.

Etkinlikte, "Dünya Sistemi Krizinin Ortadoğu ve Ülkemize Yansımaları" başlıklı bir sunum yapan Gökcalp, "Dünya Sistemi Teorisi", "Arap Baharı" ve sonrasında Ortadoğu'daki dış müdahalelerden ve savaşlardan dolayı yaşanan ölüm, yaralanma, göç gibi sağlık sorunlarına ve ülkemize yansımalarına değindi.

Demokrasisi gelişkin ülkelerin sağlık ortamına dair parametrelerinin daha iyi olmasının bir tesadüf olamayacağını belirten Gökcalp, tüm ülkede, 81 ilde OHAL yönetimi mevcutken 16 Nisan'da referandum yapılmış olmasını eleştirdi.

Gökcalp, TTB olarak, emeğin değerinin bilindiği, demokratik, laik, sosyal bir hukuk devleti olma anlayışını koruyarak, bu uğurda mücadeleye devam edeceklerini söyledi.

Atölye çalışmaları, panel ve forum şeklinde yapılan etkinliklere ilgi yoğun oldu. Bölge okulunda bağlama dinletisi ve doğa yürüyüşü gibi sosyal etkinliklere de yer verildi.





# Aile Hekimlerinden 'ikinci faz' uyarısı

*Tabip odalarının aile hekimliği komisyonları Ankara'da toplanarak, Sağlık Bakanlığı'nın 'ikinci dönem' hazırlıklarını, kendi hakları ve toplumun sağlık hakkı çerçevesinde değerlendirdi.*



**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHK) genişletilmiş toplantısı 22 Nisan 2017 tarihinde Ankara'da TTB binasında gerçekleştirildi. Toplantıya; Ankara, İstanbul, İzmir, Manisa, Muğla, Aydın, Kocaeli, Çanakkale, Trabzon, Diyarbakır, Batman, Konya, Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep tabip odalarından aile hekimliği komisyonu temsilcileri katıldı.

Toplantı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş'ın açılış konuşması ardından divan seçimine geçildi. Divan heyetine, TTB Aile Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Filiz Ünal, kol yürütme üyelerinden Dr. Sinan Gülşen ve Gaziantep Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonundan Dr. Doğan Eroğulları seçildi.

Aile Hekimliği Kol Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmet alanında yapmayı hedeflediği değişiklikleri ve TTB AHK'nin yürüttüğü etkinlikleri özetleyen bir sunum gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Taner Gören katılımcıları selamladı. Tükel söz alarak, AHK'nin sürdürdüğü başarılı ça-

lışmaları ve çabaları için TTB Merkez Konseyi adına teşekkür etti.

Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerinde yapmayı düşündüğü değişiklikler ve bunun için yaptığı hazırlıklar kamuoyuna yansıdığı kadarıyla değerlendirilerek bu konuda görüş oluşturuldu, yapılacakların çerçevesi belirlendi.

Birinci basamakta örgütlü dernek ve sendikalarla olan ilişkiler değerlendirilerek, şimdiye kadar olduğu gibi sağlık çalışanlarının sorunlarını ortaklaştırıp birlikte tutum almaları, çözüm yolları geliştirmelerinin önemi dile getirildi. Ortaklaşılacak konularda örgütler arasındaki diyalogun daha da geliştirilerek artırılmasının gerekliliği öne çıktı.

Defin raporları, sporcu sağlığı raporları, kronik hasta takibi ve kanser taramaları için başlatılan çalışma gruplarının şu ana dek yaptıkları değerlendirildi.

KHK ile ihraç edilen aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili bilgiler paylaşılarak, sağlık çalışanlarının endişe içinde olduğu; ihraçlar yüzünden bazı polikliniklerin kapanması üzerine halkın mağduriyet yaşadığı dile getirildi. Bu ortamın hızla düzelmesinin, hiçbir yasal soruşturmaya uğramayan, kanıtlanmış bir suç bulunmayan, işinden atılan meslektaşların durumlarının takipçisi olunacağı vurgulandı.

## Dr. Hülya Şen'i Ankara'da meslektaşları karşıladı

*Anayasa değişikliği referandumunun iptali için İstanbul'dan Ankara'ya yürüyen Dr. Hülya Şen, 23 Nisan 2017 tarihinde ulaştığı Ankara'da meslektaşları tarafından karşılandı.*



**Tıp Dünyası  
HABER MERKEZİ**

16 Nisan'da gerçekleştirilen Anayasa değişikliği referandumunun ardından 17 Nisan günü İstanbul'un Kadıköy İlçesi'nden Yüksek Seçim Kurulu'nun (YSK) referandum kararlarına tepki göstermek ve referandumun iptali için Ankara'ya yürüyüş başlatan 25 yıllık Doktor Şen, 23 Nisan günü sabah saatlerinde Ankara'ya ulaştı.

Ortaoğu Teknik Üniversitesi (ODTÜ) Kampüsü girişinde Ankara Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve vatandaşlar tarafından alkışlarla karşılanan Şen, "Türkiye'nin öyle

bir sosyolojik yapısı var ki yol boyunca da gördüğüm, ne iktidarı ne de muhalafeti bu toplumu temsil etmiyor. Hukuku toplum belirler, topluma rağmen hukuk dayatılmaz, anayasa hiç dayatılmaz. Bundan sonraki kuralları biz belirleyeceğiz" diye konuştu.

Referandum sonucuna itiraz ettiğini belirten Şen, "Sorunun hukuksal çerçevede çözülmesine dair muhalefetin açıklamaları oldu. Fakat ben Cumhurbaşkanı'nın anayasa tanımadığı bu ülkede, referandum sonuçlarının bu kadar şaibeli olduğu bu ülkede bu sonucu tanımıyorum. Hukuk toplumla belirlenir" diye konuştu.

## Dizide hekime yönelik tehdit sahnesi için RTÜK'e başvuru

**Tıp Dünyası  
ANKARA**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, sağlık çalışanlarına yönelik tehdit ve şiddet içerikli sahneleri dolayısıyla bir dizi hakkında daha Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK) başvurdu.

TTB Merkez Konseyi tarafından 5 Nisan 2017 tarihinde RTÜK'e yapılan başvuruda, Star TV'de yayımlanan "Anne" adlı dizinin 20 Mart 2017 tarihli bölümünde sağlık çalışanlarına yönelik tehdit ve sözlü şiddet içerikli sahneler yer

verildiği belirtildi.

Başvuruda, 6112 sayılı Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun'un 8. maddesinde yer alan, medya hizmet sağlayıcılarının kamusal sorumluluk gereği uymaları gereken ilkeler hatırlatılarak, şiddetli özendirici ve kanıksatıcı yayın yapılamayacağı belirtildi.

TTB Merkez Konseyi, daha önce de Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde yer alan hekime yönelik şiddet sahneleri için RTÜK'e başvurmuş, RTÜK kanala idari para cezası vermişti.



## Sağlık meslek örgütlerinden Gülmen ve Özakça için çağrı



Tıp Dünyası  
ANKARA

Sağlık meslek örgütleri, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edildikleri işlerine geri dönme talebiyle iki ayı aşkın süredir yürüttükleri açlık grevinde kritik evreye giren ve yaşamsal riskleri artan Nuriye Gülmen ve Semih Özakça için yetkililere çağrıda bulundu.

12 Mayıs 2017 Cuma günü saat 13.30'da Yüksel Caddesi'nde yapılan basın açıklamasına imzacı kurumların temsilcileri, hekimler ve vatandaşlar katıldı. Açıklamaya CHP Milletvekili Prof. Dr. Aytağ Atıcı da destek verdi. Ortak açıklamayı okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Gülmen ve Özakça'yı bekleyen sağlık riskleriyle ilgili olarak yetkilileri uyardı.

Açlık grevlerinde kırklı günlerden itibaren ciddi sağlık riskleri oluşmaya başladığına dikkat çeken Tükel, bu süreçte sindirim sisteminde sorunlar ortaya çıkmaya başladığını, ishal ve sindirim sistemi kanamaları görül-

düğünü, duyu organlarının etkilenmesine bağlı olarak, ışığa, sese, kokuya duyarlılık artarken işitme, görme, koku ve tad almanın zayıfladığını, kulak çınlaması, baş dönmesi belirtilerinin ortaya çıktığını anlattı.

Kırkıncı günden itibaren yaşamsal organ olan kalpte ritm bozuklukları, kalp kasının güçsüzleşmesine bağlı olarak kalp yetmezliği ve bunlara bağlı ölümler ortaya çıkabildiğini, ileri evrelerde kas dokusunun erimesine bağlı olarak böbrek yetmezliği oluşabildiğini belirten Tükel, "Bu bilgiler ve tıbbi gözlemlerimiz doğrultusunda, açlık grevinde geçirdikleri her geçen gün, Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlıklarında kötüleşmenin daha belirginleştiğini, yaşamsal risklerinin giderek arttığını belirtmek isteriz" diye konuştu.

Tükel, Yetkililerden, geriye dönüşü olmayan sonuçlar ortaya çıkmadan, dolayısıyla geç kalmadan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen Nuriye Gülmen, Semih Özakça ve tüm kamu emekçilerinin görevlerine iadesini talep ediyoruz" dedi.

## Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

*Açlık grevleri ile sonuçlanan KHK'ler ve hukuksuz ihraçlara karşı TBMM önünde basın açıklaması yapıldı.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Ankara Tabip Odası (ATO), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) Ankara Şubesi, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şubesi, açlık grevleri ile sonuçlanan KHK'lar ve hukuksuz ihraçlara karşı 4 Mayıs Perşembe günü TBMM önünde ortak basın açıklaması düzenlendi.

KHK'ler ile binlerce emekçinin işsiz bırakıldığına yer verilen açıklamada, işlerine geri dönebilmek için Ankara'da Yüksel Caddesi'ndeki İnsan Hakları Anıtı önünde yaklaşık

6 aydır eylem yapan ve açlık grevinde iki ayı geride bırakan Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlık durumlarına da dikkat çekildi. Açıklamada, "Biz sağlık emekçileri olası tüm ölümler için, sağlık sorunları için bir kez daha milletvekillerini uyarmaya, duyarsız kalmamaya, eyleme geçmeye davet için kapımıza geldik. Susmak onaylamaktır. Yaşanan açlık grevine karşı bu iki kamu emekçisine kulak verin, artık yeter deyin; sağlıklarını yaşamlarını kaybetmelerine seyirci kalmayın. OHAL'e, KHK'lere, her türlü demokrasi dışı, insanlık dışı uygulamaya hayır deyin. Çılgılığımızı Duyun: Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz" denildi.

## Yaşamsal riski olan hasta mahpuslar tahliye edilmelidir!

*TTB Merkez Konseyi, İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş'ın damadı Ömer Faruk Kavurmacı'nın tahliyesinin ardından yaptığı yazılı açıklamada, yaşamsal riski olan tüm hasta mahpusların tahliye edilmesi gerektiğini bildirdi.*

Tıp Dünyası  
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Cezaevinde bulunan ve yargılanmakta olan, İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş'ın damadı Ömer Faruk Kavurmacı'nın özel bir hastaneden alınan rapora bağlı olarak mahkeme kararıyla tahliye edildiği haberlerinin basına yansımalarının ardından yazılı bir açıklama yaparak, yaşamsal riski olan hasta mahpusların tahliye edilmesi gerektiğini bildirdi.

TTB'ye, tutuklu ya da hükümlü mahpuslardan, sağlık durumunu anlatan ve sağlık hakkına ulaşma sorunlarını dile getiren çok sayıda başvuru bilgisine yer verilen açıklamada, bu başvuruların şu gerekçelerle yapıldığı aktarıldı:

- Hastalık nedeniyle cezaevi yaşamının zorlaşması ve buradaki yaşamın arkadaşlarının desteğiyle idame ettirebilmesi.

- Cezaevinde olmanın hastalığın tedavi ve takibini engellemesi.

- Hastalığın yarattığı ya da yaratacağı acil müdahaleye cezaevinde olmaktan dolayı erişimin kısıtlı olması nedeniyle hastalığın ağırlaşması, gelişen acil durum nedeniyle ölümlerin gerçekleşmesi ve bu risklerin hala devam etmesi.

- Ağır hastalığı bulunanların bu hastalıkları nedeniyle hayatlarını kaybetmesi.

Cezaevlerinde 303'ü ağır hasta olan 905 hasta mahpus bulunuyor İnsan Hakları Derneği'nin (İHD) verilerine göre Türkiye'de 303'ü ağır hasta olan 905 hasta mahpus bulunduğuna yer verilen açıklamada, listede yer alan çok sayıda hastada, Ömer Faruk Kavurmacı'da olduğu iddia edilen sinir sistemi



hastalıklarının yanı sıra, daha ağır hastalıklar da bulunduğu ve bu hastalar cezaevi koşullarında yeterli düzeyde tedavi olanağına sahip olmadıklarına dikkat çekildi.

Açıklamada şöyle denildi:

"Cezaevlerinin aşırı doluluğu, OHAL gerekçe gösterilerek mahpusların infaz sisteminin kendilerine tanıdığı hakları kullanmalarının engellenmesi, mahpuslarda hastalıklara yol açmasının yanı sıra var olan hastalıkları ağırlaştırma potansiyeli taşımaktadır. Hasta mahpuslara Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinden verilen Sağlık Kurulu raporları, yargılanma durumuna ya da alınan cezaya bakılmadan, cezaevi ortamının hastalığın tedavisi ve kişinin sağlığı açısından yarattığı riskler dikkate alınarak değerlendirilmelidir. Bu değerlendirme sonucunda, yeterli düzeyde bir tedaviyi cezaevi koşullarında sürdürmenin mümkün olmadığı ya da cezaevinde kalmanın sağlık açısından yaşamsal risk oluşturduğunun saptandığı durumlarda, tutuklu ya da hükümlülerin tedavilerine dışarıda devam edebilmeleri için ilgili mahkemelerce tahliye edilmelerini bekliyoruz."



# Asistan hekimlerin hakları var!

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, 5 Nisan Asistan Hekimler Günü dolayısıyla açıklama yaparak, uzmanlık öğrencilerinin uzmanlık eğitimi uygulaması sayılmayan işlerde görevlendirilemeyeceğini hatırlattı.

## Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, 5 Nisan Asistan Hekimler Günü dolayısıyla açıklama yaparak, asistan hekimlerin haklarını hatırlattı. Açıklamada, haklarına sahip çıkmak isteyen tüm asistan hekimler TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu'nda bir arada olmaya çağrıldı.

Asistan hekimlerin hakları şöyle sıralandı:

- Uzmanlık öğrencileri, uzmanlık eğitimi uygulaması sayılmayan işlerde görevlendirilemez.

- Uzmanlık öğrencisinin programlarda, kurul tarafından belirlenmiş müfredat ve standartlarda eğitim verilmesinin sağlanmasını isteme hakkı vardır.

- Mesleki gelişimi sağlayacak tüm uygulamalı ve kurumsal eğitim etkinliklerine mutlaka çalışma saatleri içinde yer verilmeli ve katılım sağlanmalıdır.



- Uzmanlık öğrencisi, programda bulunan bütün eğitimcilerin gözetim ve denetiminde araştırma ve eğitim çalışmalarında ve sağlık hizmeti sunumunda yer alır.

- Uzmanlık öğrencilerinin nöbet uygulaması üç günde birden daha sık olmayacak şekilde düzenlenir.

- Aylık 130 saatin üzerinde nöbet tuturulmaması gerekmektedir.

- Asistan hekimlerin branş dışı nöbete dahil edilmesi yasaktır.

- Tabip, meslektaşlarını küçük düşürecek tavır ve hareketlerde bulunamaz. Eğitim hakkımız engellenemez!

## Kişisel Sağlık Verileri İkinci Ulusal Kongresi 3-4 Haziran'da

### Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Eczacıları Birliği (TEB) ve Türkiye Barolar Birliği (TBB) tarafından düzenlenen Kişisel Sağlık Verileri İkinci Ulusal Kongresi 3-4 Haziran 2017 tarihlerinde İstanbul'da, Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirilecek.

Kişisel sağlık verilerinin bireysel ve kamusal hukuka aykırı kullanımının yol açabileceği mağduriyet ve sorunlar hakkında bireyleri ve tüm toplumu bilgilendirmek, farkındalık ve duyarlılık oluşturmak, çözüme yönelik öneriler geliştirmek amacıyla düzenlenen kongrede, kişisel sağlık verileri hukuki, tıbbi, teknolojik ve etik yönleri irdelenecek, bugünden geleceğe hakların sap-

tanması ve korunmasının yolları değerlendirilecek.

Kongrenin ayrıntılı programına [www.kisisesaglikverileri.org](http://www.kisisesaglikverileri.org) adresinden ulaşılabilir.



## TTB 68. Büyük Kongresi 10 Haziran'da

### Tıp Dünyası ANKARA

Türk Tabipleri Birliği 68. Büyük Kongresi 10 Haziran 2017 tarihinde Ankara'da Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda gerçekleştirilecek. Büyük Kongre sabah saat 09.30'da başlayacak. Seçimsiz olarak gerçekleştirilecek olan Büyük Kongre'nin programı şöyle:  
10 Haziran 2017 Cumartesi  
Saat:09:30

- Açılış ve Divan seçimi
- Saygı duruşu
- Büyük Kongre Gündeminin okunması ve varsa değişiklik önerilerinin oya sunulması
- Türk Tabipleri Birliği Başkanı'nın açış konuşması
- Konukların konuşmaları
- Merkez Konseyi Çalışma Raporunun, Mali Raporunun ve Denetleme Raporunun okunması
- Raporların görüşülmesi
- Mali Raporun aklanmak üzere oya sunulması
- Tahmini Bütçenin görüşülerek oya sunulması
- Karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve oylanması
- Dilek, istek ve önerilerin sunulması