

Mehmet Zencir ve Nergül Çördük'ün yanındayız!

689 sayılı KHK ile Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevlerinden ihraç edilen 2010-2014 dönemi TTB Merkez Konseyi üyesi ve halk sağlığı uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir ve çocuk cerrahisi uzmanı Doç. Dr. Nergül Çördük'ü meslektaşları, hastaları ve öğrencileri uğurladı. **6**



Sağlıkta şiddet sona ersin!

Medikal firma temsilcisi olduğu iddia edilen bir kişi, tartıştığı Dr. Muhammed Sait Berilgen'i silahla vurarak ağır yaraladı. Berilgen tüm çabalara karşın kurtarılamadı. **5**



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 230 Haziran 2017

TTB 68. Büyük Kongresi'nde OHAL ve KHK'lere karşı mücadele, dayanışma ve toplumsal cinsiyet eşitliği vurgusu öne çıktı

Demokrasi olmadan sağlık olmaz!



10 Haziran 2017 Cumartesi günü toplanan 68. TTB Büyük Kongresi, OHAL'in kaldırılmasını, KHK'lerin geri çekilmesini, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilmiş hekimler ve kamu çalışanlarının görevlerine iade edilmesini istedi. OHAL ve KHK'lerin yarattığı mağduriyetlere karşı mesleki dayanışmanın yükseltilmesine karar verilen Büyük Kongre'de, toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlılık taahhüdünde bulunuldu. **7-8-9**

Gündem...



Kişisel Sağlık Verileri Korunmalıdır!

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

Hekimler Adalet Yürüyüşü'ne katıldı

Türk Tabipleri Birliği ve çeşitli tabip odalarından yönetici ve temsilciler Adalet Yürüyüşü'ne katıldı. **12**



Akademi, sanat, barış her yerde!

İstanbul Tabip Odası'nca hazırlıkları sürdürülen "Timsah" oyunu, 27 Mayıs 2017 Cumartesi akşamı Şişli Kent Cemil Candaş Kültür Merkezi'nde sahnelendi. Oyun gördüğü yoğun ilgi üzerine, 19 Haziran 2017 Pazartesi akşamı Caddebostan Kültür Merkezi'nde tekrar sahnelendi. **10-11**

Milyonlarca emekçi, işçi sağlığı hizmetlerinden mahrum ediliyor!

AKP Hükümeti, yeni bir düzenlemeyle kamuda çalışanlara verilmesi gereken işçi sağlığı hizmetlerini 2020 yılına erteledi. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB iş kazaları ve meslek hastalıklarının artacağı uyarısında bulundu. **13**

Manisa'daki salgın ciddi bir gıda güvenliği sorunudur

Manisa'daki askeri birliklerde yaşanan gıda kaynaklı salgının ardından iki kez açıklama yapan TTB, askeri birliklerde acilen halk sağlığı hizmet yapılmasının oluşturulması ve taşeronla son verilmesi gerektiğini bildirdi. **14**

TTB'ye adanmış bir ömür: Dr. Şükrü Güner	2
Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kadro ilanı iptal edilmelidir	4
TTB'nin uluslararası temasları sürüyor	4
Sigortacının avukatına vekâlet verme zorunluluğu durduruldu!	9
Türkiye en çok göç alan ülke	14
Kişisel verilerin korunması insan hakkıdır	15

TTB'ye adanmış bir ömür: Dr. Şükrü Güner

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından başlatılan Emeğe ve Geleneğe Saygı Buluşmaları'nın ilki, 17 Haziran 2017 Cumartesi akşamı Muğla Tabip Odası'nın ev sahipliğinde Bodrum Gümüşlük Akademisi'nde yapıldı. TTB, İstanbul Tabip Odası ve Muğla Tabip Odası'nın ortak olarak düzenlediği etkinliğe farklı illerden yoğun ilgi vardı.

175 kişinin katıldığı saygı buluşmasının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB'nin, emek ve gelenek üzerine kurulmuş bir meslek örgütü olduğunu, gücünü gelenekten aldığını, 40 yıllık bir süre içinde yöneticiler değişse de toplumcu sağlık anlayışının, mücadele gücünün değişmediğini belirtti. Dr. Şükrü Güner'in TTB'nin her kademesindeki yoğun ve özverili çalışmalarını emeği ve geleneği en iyi temsil edenlerden biri olduğunu vurgulayan Dr. Tükel, devraldıkları bu geleneği genç nesiller aracılığıyla geleceğe taşıyacaklarını söyledi. TTB Merkez Konseyi eski başkanlarından Dr. Erdal Atabek, Dr. Gencay Gürsoy, Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Özdemir Aktan, Şükrü Güner'in TTB'ye olan katkılarına ve adanmışlığına vurgu yaptık-



TTB Emeğe ve Geleneğe Saygı Buluşmaları'nın ilki Dr. Şükrü Güner için gerçekleştirildi.

ları konuşmalarında, farklı dönemlere ilişkin görüş ve değerlendirmeleriyle katılımcıları geçmişten geleceğe bir yolculuğa çıkardılar. Dr. Şükrü Güner'e, 1977-2016 yılları arasında TTB'deki çalışmalarından dolayı, hizmet plaketi verildi.

Açılış konuşmalarından sonra, Dr. Şükrü Güner belgesel gösterimi yaptı. Dostları, yol arkadaşları ve ailesinin söz alarak Dr. Şükrü Güner ile ilgili anılarını aktardıkları bölümde, TTB'ye gönülden bağlanmış

bir hekimin 40 yıllık bitmeyen yolculuğunun, TTB'ye adanmış ömrünün farklı dönemlerine ilişkin paylaşımlar yapıldı.

Saygı buluşması Dr. Şükrü Güner, eşi Münevver Güner ve kızı Aslı Güner'in konuşmaları ve alkışlarla sona erdi.



Dr. Şükrü Güner'in Özgeçmişi

1949 yılında Konya'da doğdu. İlk orta ve lise eğitimini Konya'da tamamladı. 1966 yılında başladığı İstanbul Tıp Fakültesi'nden 1973 yılında mezun oldu. Öğrencilik sırasında Öğrenci Temsilciliği, Öğrenci Cemiyeti Başkanlığı yaptı. 1968 öğrenci eylemleri ve hak arama mücadelelerinin ön safhalarında yer aldı. Bu eylemler sonucunda öğrencilerin fakülte Yönetim Kurullarına katılma kararının kabulüyle; Fakülte Yönetim Kurulu üyeliği yaptı.

1973 yılında Ortopedi ve Travmatoloji uzmanlık eğitimine SSK İstanbul Samatya hastanesinde başladı. Bu dönem Dr Erdal Atabek ile tanıştı. 1977 yılında Dr Erdal Atabek'in TTB Merkez Konseyi Başkanı olduğu dönem Merkez Konseyi Genel Sekreterliği ile meslek örgütünde ilk görevini aldı. Bu görevi 12 Eylül sonrası, 1984(1982?) yılında TTB Merkezinin Ankara'ya taşınma kararı alınmasına kadar sürdürdü.

1986-1990 arasında İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri, 1992-1994 yıllarında İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeliği, 2004-2006 yılları arasında TTB Etik Kurul üyeliği, 2006-2016 arası 5 dönem Yüksek Onur Kurulu üyeliği yaptı. 2006 yılından beri İstanbul Tabip Odası Delegatesidir.

Meslek örgütü çalışmalarını dışında Türk hekimleri Dostluk ve Yardımlaşma Derneği Başkanlığı ve Türkiye Avrupa Vakfı Genel sekreterliği görevlerinde bulunmuştur.

Ortopedi ve Travmatoloji uzmanı olarak uzun yıllar Eyüp SSK Hastanesinde ve Eyüp teki muayenehanesinde çalıştı. 25 yıllık hizmetin ardından emekliye ayrıldı. Mesleği yaşamı boyunca binlerce hastasına karşılık beklemeksizin sevgi ve şefkatle sağlık hizmeti sunmuştur. 2015 yılında muayenehanesini kapatarak Bodrum'a yerleşmiştir.

Münevver Güner ile evli olup, Aslı ve Barış adlı iki çocuğu vardır.

İnsana Karşı Piyasa: Türkiye'de Sağlık ve Sosyal Güvenlik kitabı çıktı

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

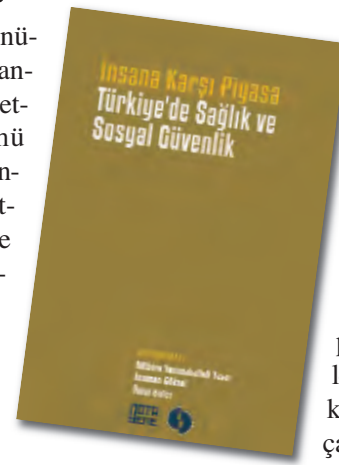
Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Kayıhan Pala ve Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz'un makalelerinin de yer aldığı "İnsana Karşı Piyasa: Türkiye'de Sağlık ve Sosyal Güvenlik" kitabı Nota Bene yayınlarından çıktı. Kitap, Türk Sosyal Bilimler Derneği'nin düzenlediği "Ulusal Sosyal Bilimler Kongreleri"nin 23-25 Aralık 2015 tarihlerinde gerçekleştirilen 14'üncü-

sünde sunulan bildirilerden bir seçkiyi içeriyor.

Gülbiye Yenimahalleli Yaşar, Asuman Göksel ve Ömür Birler'in derlediği kitap dört bölümden oluşuyor. İlk bölümde sağlık sektörüne kâr üretme, verimlilik, özelleştirme, piyasa-laşma ve rekabetçilik gibi ilkeler olarak yansıyan neoliberal dönüşüm dünya ve Türkiye özelinde beş çalışmayla inceleniyor. Hamzaoğlu, Pala ve Yavuz'un değerlendirmeleri ilk bölümde yer alıyor.

İkinci bölümde dönüşen sosyal politika anlayışının bakım hizmetlerindeki dönüşümü özelinde, toplumsal cinsiyet alanının nasıl etkilendiğini gözler önüne seren üç çalışma bulunuyor.

Üçüncü bölümde Türkiye'de değişen emeklilik biçimlerini ve bireysel emeklilik



sisteminin ekonomi politikasını inceleyen iki çalışma ve dördüncü bölümde de yoksulluğun kontrol altına alınması ve piyasa ekonomisinin küresel kapitalizm koşullarında sürdürülebilir kılınması amacıyla sosyal politikanın merkezine yerleşen sosyal yardımları Türkiye özelinde irdeleyen dört çalışma yer alıyor.

Tıp Dünyası Dergisi

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

Katkıda bulunanlar:

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

Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

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

Yıl: 22 Sayı: 230

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

Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası Maltepe Şubesi

Hesap No: 00158007281178784
Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri
Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ankara
Tel: 0532 664 0898 geotanim@gmail.com
Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Karacalar Mahallesi
57. Sokak No: 21/A Akyurt Ankara Tel: 353 29 61 23 Haziran 2017

Gündem...

Kişisel Sağlık Verileri Korunmalıdır!

Hekimlerin hastalarına ait tıbbi ve kişisel bilgileri saklamaları, hasta hekim ilişkisinde çok önemli olan güven duygusunun oluşmasının temelini oluşturur. Hasta olan kişi, başkalarıyla paylaşılabilirliği kaygısı duymadan hekime kendine ait her türlü bilgiyi aktarabilmelidir. Mahremiyete saygı ve gizlilik, aslında hasta ile hekim arasında adı konulmamış bir anlaşmaya bağlı kalınmasıdır.

Hekimlerin sır saklama yükümlülüğünün kökleri, 2500 yıl öncesine, Hipokrat'a kadar gider. Bu yükümlük, tıp etiğinin ortaya çıkmasıyla başlar. Hipokrat Anı'nda şu ifade yer alır: "Gerek san'atının icrası sırasında, gerek san'atının dışında insanlarla ilişkideyken etrafımda olup bitenleri, görüp işittiklerimi bir sır olarak saklayacağım ve kimseye açmayacağım."

Sır saklama yükümlülüğü, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 4. maddesinde, tabiplerin mesleğini icra ederken haberdar oldukları sırları, kanuni bir zorunluluk olmadıkça açıklamayacakları şeklinde belirtilir.

Kişisel Verilerin Korunmasına Yönelik Düzenlemeler

Hastaların tıbbi ve kişisel bilgilerinin saklanması sadece etik bir tutum üzerinden değerlendirilemez. Kişisel verilerin korunmasına yönelik düzenlemelere, gerek uluslararası belgelerde gerekse Anayasa'da yer verilmiştir. 2004 yılında Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde kabul edilmiş olan İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi'nin Özel Yaşam ve Bilgi Edinme Hakkı başlıklı 10. maddesi, kişisel verilerin korunmasına yöneliktir. Bu maddede, "Herkes, kendi sağlığı hususundaki bilgilerle ilgili olarak, özel yaşamına saygı gösterilmesi hakkına sahiptir." ifadesi yer alır.

Kişisel verilerin korunmasını isteme, aynı zamanda, Anayasa'da tanımlanmış olan bir haktır.

Anayasa'nın 20. maddesinde şu ifade yer alır: "Herkes, kendisiyle ilgili kişisel verilerin korunmasını isteme hakkına sahiptir. Bu hak; kişinin kendisiyle ilgili kişisel verileri hakkında bilgilendirilme, bu verilere erişme, bunların düzeltilmesini veya silinmesini talep etme ve amaçları

doğrultusunda kullanılıp kullanılmadığını öğrenmeyi de kapsar. Kişisel veriler, ancak kanunda öngörülen hallerde veya kişinin açık rızasıyla işlenebilir. Kişisel verilerin korunmasına ilişkin esas ve usuller kanunla düzenlenir."

Kişisel Sağlık Kayıtları ve Özel Yaşam Hakkının Korunması

Sağlıkla ilgili tarihteki ilk kayıtlar, Sümer dönemindeki (MO 2100) kil tabletlerden günümüze ulaşmıştır. Sağlık hizmeti sunumu sırasında elde edilen kişisel sağlık ve tedavi verilerinin belirli bir düzen ve standartlarda kayıt altına alınmasının ilk örnekleri ise, 1900'lü yılların başlarına kadar gider. Tıbbi kayıtlar, hasta bakımının iyileştirilmesi ve niteliğinin artırılması açısından çok önemlidir. Tıbbi kayıtlar ve sağlık kayıtları, aynı zamanda, hastaya verilen tıbbi bakım ve tedavi hizmetlerinin, bir bütün olarak da sağlık hizmetlerinin niteliğinin değerlendirilmesinde kullanılır. Hekimler ve sağlık çalışanları, aralarında kurdukları iletişimlerle, tutulan kayıtlar üzerinden hasta ile ilgili bilgileri birbirlerine iletme olanağı bulurlar.

Geçen yüzyılın son çeyreğinde başlayan bilişim tekniklerindeki gelişmeler, kayıt bilgilerine her yerden ulaşılmasına olanak sağlamış; geçmiş dönemlerde uygulanan basılı kayıt sistemi yerini elektronik kayıt sistemine bırakmıştır. Kişisel sağlık verilerinin elektronik olarak kayıt altına alınması, kişi ve toplum sağlığı açısından önemli yararlar sağlamaktadır. Elektronik sağlık kayıtlarının sağlık hizmetlerine en önemli katkısının, verilere ulaşma kolaylığı nedeniyle sağlık hizmetlerinde sürekliliğin sağlanması olduğu söylenebilir. Bu sistem, bir yandan tedavi ve bakım hizmetlerinin iyileştirilmesine katkıda bulunurken, bilimsel ve istatistiksel değerlendirmelerin yapılması ve sağlık hizmetinin toplum yararına planlanması açısından da önemli olanaklar sunar.

Öte yandan, kişisel sağlık verilerine herhangi bir biçimde kişinin izni olmadan ulaşılması, hasta gizlilik ve mahremiyetinin ihlal edilmesi, hastanın özel yaşam hakkının zedelenmesi sonucunu doğurur. Bu da kişinin madde, manevi ve sosyal yönden zarar

görmesi anlamına gelir.

Tam da bu noktada, kişinin özel yaşam hakkının korunması için yapılacaklar önem kazanmaktadır. Kişisel sağlık verilerinin güvenliğinin sağlanması; özel yaşama saygı hakkı, sağlık hizmeti alma hakkı, özgürlük ve güvenlik hakkı gibi temel insan haklarıyla doğrudan ilişkilidir. Teknolojiyi kullanırken, mesleki uygulamalar kadar, etik ilkeler de dikkate alınmalı; bu alanda teknoloji kullanımına tıp etiği ilkelerine uygunluğu ölçüsünde izin verilmelidir.

Kişisel Sağlık Verilerinin Toplanması

Sağlıkta Dönüşüm Programının uygulanmasıyla birlikte, sağlık hizmetlerinin kamusal niteliği önemli ölçüde kayba uğramıştır. Bu dönemde, piyasa ekonomisi doğrultusunda hastaneler birer sağlık işletmesine dönüştürülürken, özel sağlık sektörünün genel sağlık hizmetlerindeki payı da büyük oranda artmıştır. Bu süreç açısından özel bir öneme sahip olan kişisel sağlık verileri, Sağlık Bakanlığı'nın yanı sıra, sağlık hizmetlerinin finansmanını sağlayan Sosyal Güvenlik Kurumu, özel sağlık hizmet sunucuları ve özel sağlık sigorta şirketlerince toplanır olmuştur.

Sağlık Bakanlığı, 5 Şubat 2015 tarihinde, e-Nabız Projesi konulu, "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları Hakkında 2015/17 Sayılı Genelge"yi yayımlayarak Sağlık.Net Online Sistemi kurduğunu bildirmiştir. Genelgede, muayenehaneler de dahil olmak üzere tüm resmi ve özel sağlık kuruluşlarından hastalardan elde edilen tüm verilerin, Bakanlık tarafından oluşturulan ve hastanın tıbbi özgeçmişine tek bir yerden ulaşılmasına olanak sağlayan elektronik kişisel sağlık kayıt sistemine gönderilmesi istenmiştir.

Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği, birlikte açtıkları davada, Genelgenin yürütmesinin durdurulmasını ve iptalini talep etmişlerdi. Danıştay 15. Dairenin 24 Kasım 2015 tarihli kararıyla, yasal dayanağı olmayan genelge ile kişisel verilerin toplanamayacağı vurgulanarak yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir. Sağlık Bakanlığı'nın bu karara itirazı da Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından reddedilmiştir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu

"Kişisel Verilerin Korunması Kanunu", 7 Nisan 2016 yılı tarihinde, Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Sağlık Bakanlığı, bu kanunun yürürlüğe girmesinin ardından, sağlık verilerinin hastanın onamını dahi aranmaksızın ve sınırsız biçimde toplanması için yeni bir girişimde bulunmuştur. Bu girişimin bir sonucu olarak, "Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik", 20 Ekim 2016 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği, hastaların bütün bilgilerinin Sağlık Bakanlığı'ndaki merkezi bir bilgisayar sistemine kaydedilmesini öngören bu Yönetmeliğin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açtılar.

Burada can alıcı nokta, Yönetmeliğin dayandığı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun uygulanabilmesi için gereken kurum ve kurulların henüz oluşturulmamış olmasıdır. Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenmesi gereken önlemler henüz tanımlanmamış iken, hastaların her türlü bilgisinin anonim hale getirilmeden merkezi olarak kaydedilmesi istenmektedir. Sağlık Bakanlığı tarafından çıkartılan Yönetmelik, kişisel sağlık verilerinin paylaşımını otomatik bir işleme tabi tutmaktadır.

Sağlık verilerinin önemi ve bütün toplumun verilerinin bir merkezde toplanmasının yaratacağı risk gözetildiğinde, ulusal ve uluslararası kurullarla belirlenen önlemler alınmadan sağlık verilerinin toplanmasına başlanması, hukuka aykırı olmasının da ötesinde, tüm toplumun sağlık bilgilerinin ortalıkta dolaşmasına neden olabilecektir. Ayrıca, sağlık bilgilerinin paylaşılacağı endişesi, bazı özellikli alanlarda hastaların sağlık hizmeti almaktan kaçınmasına ya da kayıtsız yerlerde niteliksiz sağlık hizmeti almalarına sebep olacak, sağlık hizmetine erişimi kısıtlayabilecektir. Özel yaşama ve aile yaşamına saygı hakkı, özgürlük ve güvenlik hakkı gibi temel insan haklarına aykırı bir durum oluşturan bu uygulamanın kabul edilemez olduğu açıktır.



Prof. Dr. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Hasta Bilgileri Ancak Kişisel Verilerden Arındırılarak Paylaşılabilir!

Yönetmelik ile ilgili Danıştay'da açılan dava henüz sonuçlanmamış iken, bu kez de, Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü, 20 Ocak 2017 tarihinde İl Sağlık Müdürlüklerine bir yazı göndermiş ve Sağlık Bakanlığı'nın 2015/17 sayılı "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları" konulu genelgesine atıf yaparak, sağlık verilerinin sisteme gönderilmesinde hassasiyet gösterilmesi ve daha çok veri gönderilmesini talep etmiştir. Aktarılabilecek veriler, sağlık kuruluşlarının sır saklama yükümlülüğü kapsamındaki hasta verileridir.

Bilişim firmalarından, Danıştay tarafından yürütmesi durdurulmuş olan 2015/17 sayılı Genelge'ye dayanılarak, hastaların anonimleştirilmemiş verilerinin gönderilmesinin talep edilmesi hukuksuzdur. Çok açıktır ki, yürütmesi durdurulan bir genelgeye dayanarak kişisel veri toplanamaz; hasta bilgileri Sağlık Bakanlığı ile ancak kişisel bilgilerden arındırılarak istatistiksel veri olarak paylaşılabilir.

Sonuç

Sonuç olarak, uluslararası sözleşmeler ve Anayasa'nın korunması altında olan kişisel veriler arasında hassas nitelikli olarak kabul edilen sağlık verilerinin, ancak kişiyle ilişkilendirilmeksizin anonimleştirilmiş veri niteliğinde toplanabileceğinin altını çizelim. Gerekli düzenlemeler yapıp kurullar oluşturulmadan, kişinin izni alınmadan, sınırsız biçimde veri toplanması; karşılıklı güvene dayalı hasta hekim ilişkisinin zedelenmesine, hastaların bazı özellikli alanlardan sağlık hizmeti almasının engellenmesine yol açabilecek, ayrıca, sağlık verilerinin ortalığa saçılması ve yasal olmayan koşullarda ticari meta haline getirilerek kullanılması riskini doğuracaktır.

TTB'nin uluslararası temaları sürüyor



TTB, Avrupalı Genç Hekimler Daimi Çalışma Grubu ve Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu toplantılarına katıldı.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, Avrupalı Genç Hekimler (AGH) Daimi Çalışma Grubu'nun (European Junior Doctors Permanent Working Group - EJD) 12-13 Mayıs 2017 tarihinde Hollanda'nın Rotterdam kentinde gerçekleştirilen Genel Kurulu'na katıldı. Toplantıda TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nu Dr. Olgu Nur Dereci temsil etti.

Avrupa'daki asistan hekimlerin çalışma saatleri, özlük hakları, genç hekimlerin sağlığı, mezuniyet sonrası eğitimin niteliği gibi konularda çalışmalar yürüten ve Avrupa'da 19 ülkede 300.000'den fazla genç hekimini temsil eden EJD Genel Kurulu'na 17 ülkeden temsilciler katıldı. Toplantıda, "Tıbbi Liderlik" konusunda yarım günlük bir çalıştayı takiben, AGH'nin Sağlık Çalışanları ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi komitelerine ait çalışma grupları yuvarlak masa toplantıları gerçekleştirdi.

Toplantıda öne çıkanlar şöyle:

- TTB temsilcisinin de çalışma grubuna dâhil olarak katkı sunduğu "Gebelik ve Ebeveynlik Dönemindeki Genç Doktorların Korunması ve Hakları"na ilişkin bildiri, "politika ve öneriler" başlığı altında kabul edildi.

- Doktorların Sağlığı Çalışma Grubu tarafından genç doktorlarda tükenmişlik konusunu ele alan bir anket çalışmasının başlatılacağı açıklandı. Genç hekimlerde tükenmişlik durumunu saptamak, önlemek,

erken tanımak ve müdahale etmenin bu çalışmanın temel amaçları olacağı belirtildi.

- Avrupa sınırları içinde doktor hareketliliği konusunu yasal yönleriyle ele alan diğer çalışma grubu olan Çalışma Hareketliliği Grubu'nun, gelecek altı ay içinde üye ülkelerin uzmanlık eğitimleri ve uzmanlık sonrasına ilişkin bir anket planlaması yapıldı. Böylece ülkeler arasında uygulamaların ortak ve farklı yönlerinin tespit edilmesi hedeflendi.

- Tıbbi Liderlik Çalışma Grubu Genel Kurulda ilk kez toplandı. Avrupa'da yalnızca dört ülkede bu konunun uzmanlık eğitimine dâhil olduğu belirtildi. Üye ülkelerde ne gibi uygulamalar olduğunu saptamak ilk hedef olarak belirlendi.

AGH tüzüğünde bazı maddelerin değiştirilmesine ilişkin gündem, ülkeler arasında uzlaşmaya varılamadığından bir sonraki toplantıya ertelendi. "Veto hakkı" maddesi en çok tartışılan madde oldu. Üye ülkelerden herhangi birisinin genel kuruldaki oylamaları veto edebileceği anlamına gelen bu maddenin demokratik olmadığı gerekçesiyle tüzükten çıkarılması önerilmişti.

Ülkelerin altı aylık raporları sunuldu. Türkiye'de uzmanlık eğitimi sürerken farklı KHK'ler ile çalışmalarına son verilen asistan hekimlerin uzmanlık eğitimini tamamlama hakları konusunda bir destek mesajı yayımlanması konusu, Türkiye raporunun ardından konuşuldu ve oylamaya sunulurken kabul edildi. Destek mesajının önümüzdeki günlerde AGH'nin internet sayfasında yayımlanması bekleniyor.

Avrupalı hekimlerin çalışma koşulları FEMS'de ele alındı

Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu (FEMS) Genel Kurul Toplantısı İstanbul Tabip Odası'nın da katılımı ile 12-15 Mayıs tarihlerinde Hollanda'nın Rotterdam şehrinde yapıldı. Toplantı tüm Avrupa ülkelerinin hekim örgütleri ve sendika temsilcileri ile gerçekleşti.

Toplantı; hekimlerin çalışma koşullarının iyileştirilmesi, çalışma saatlerinin düzenlenmesi, Avrupa Birliği ülkelerinde hekim ücretleri arasında eşitsizliklerin giderilmesi, mesleki sorumluluk, mesleki risklere karşı korunma gibi temel konularda, tüm AB'de ortak fikir birliği oluşturulması gibi ana başlıklarını içermektedir. Ayrıca FEMS'in AB sağlık organizasyonlarında katıldığı toplantılar, eşgüdüm, aktiviteler gibi işleyişle ilgili idari konular hakkında da bilgi verildi.

Toplantıda görüşülen Avrupalı doktorların çalışma sürelerinin belirlenmesi tasarısı güvenceli çalışma ve eylemlilik sürecinin geldiği olumlu noktada haftalık çalışma saatlerinin 48 saati geçmemesi gerektiği, özellikle hastanede kalınan her saatin çalışılan saat sayılması

gerektiği, daha uzun süreli çalışma baskısına karşı AB karar organlarında daha etkin inisiyatif gösterilmesi kararına varıldı. Avrupa Birliği'nden ayrılma sürecindeki İngiltere'nin kısaca Brexit'in AB sağlık sistemine olan etkileri anlatıldı, tartışıldı.

Bir diğer konu başlığı olarak, Avrupa'da hekimlerin çalışma koşulları ve emeğin ücretlendirilmesi konularında AB sağlık politikaları platformunda yürütülen çalışmalar gündeme getirildi.

<https://webgate.ec.europa.eu/hpf/group/index>

Ayrıca, FEMS Genel Kurulu üyesi ülkelerin sağlık organizasyonları, ulusal düzeyde hekimlerin yaşadığı son dönemdeki gelişmeler sunuldu. İstanbul Tabip Odası olarak kamu hastaneleri ve üniversitelerden yapılan ihraçları içeren gündem Avrupalı meslektaşlarımızla paylaşıldı. (www.fems.net/en/page/national/Turkey.html)

Hekim emeğini değerlendirilmesi, mesleki sorumluluk, mesleki risklere karşı korunma karşı korunma gibi temel konularda, uzun süreli eylem planı oluşturulması konusunda görev dağılımı yapılmak üzere toplantı sona erdi.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kadro ilanı iptal edilmelidir

Tıp Dünyası ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) tarafından 5 Mayıs 2017 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan 203 akademik kadronun, bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütler olmaktan uzak, bir kişiyi tarif eder nitelikte olduğunu belirterek,

ilanın iptal edilmesini istedi.

TTB Merkez Konseyi tarafından SBÜ'nün kadro ilanı ile ilgili olarak, 14 Haziran 2017 tarihinde Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı'na gönderilen yazıda, SBÜ'nün asıl karar verici mercii olan Mütevelli Heyeti'nin oluşumunda Sağlık Bakanlığı Müsteşarının



ve Sağlık Bakanı tarafından belirlenen kişilerin yer almasının, Anayasa Mahkemesi tarafından bilimsel özerkliğe aykırı bulunarak, 9 Aralık 2016 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan kararla iptal edildiği hatırlatıldı.

Yazıda ayrıca, SBÜ'nün 5 Mayıs tarihli kadro ilanının ertesi günü, ilan edilen kadrolardan birinin "şartlarının

akademik teamüllere ve kriterlere uymadığı" gerekçesiyle iptal edildiğine dikkat çekilerek şöyle denildi:

"SBÜ tarafından atama kriterlerine dair herhangi bir alt düzenleme de bugüne kadar yapılmış değildir. Dolayısıyla, bu yönüyle, idare verdiği ilanlar için kendisini bağlayan, kendisine kural koyan bir düzenleme yapmamıştır. Tıp eğitiminin niteliğini, tıp alanında yapılacak bilimsel çalışmaların

düzeyini, tıp hizmetini tıpta uzmanlık eğitimini doğrudan etkileyen uygulamanın bir bütün olarak bilimsel liyakate, bilimsel gereklere ve teamüle aykırılığının Başkanlığınızca değerlendirilmesini bekliyoruz. Açıklanan çerçevede, 2547 sayılı Yasa ve Öğretim Üyelikine Yükseltme ve Atama Yönetmeliği hükümlerine de aykırı olan ilanların iptal edilmesini talep ediyoruz."

Sağlıkta şiddet sona ersin!

Medikal firma temsilcisi olduğu iddia edilen bir kişi, tartıştığı Dr. Muhammed Said Berilgen'i silahla vurarak ağır yaraladı. Berilgen tüm çabalara karşın kurtarılamadı.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Fırat Üniversitesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen, 25 Mayıs 2017 günü, görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdi. Medikal firma temsilcisi olduğu iddia edilen bir kişi, tartıştığı Berilgen'i silahla vurarak ağır yaraladı. Berilgen, tüm çabalara karşın kurtarılamadı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, yazılı bir açıklama yaparak saldırıyı kınadı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, konuya ilişkin değerlendirmesinde, medikal firma sahibi olduğu belirtilen bir kişinin, medikal malzeme satışından alacağına ilişkin olarak yaptıkları tartışma sonucu Berilgen'i öldürdüğüne basına yansıdığına dikkat çekti. Tükel, Berilgen'in öldürülmesinin sağlık alanının ticarileşmesinin sağlık alanındaki şiddete yansmasıyla ilgili çok somut ve dikkat edilmesi gereken unsurlar içerdiğini vurguladı.

Sağlıkta ticarileşmenin sonucu

Muhammed Said Berilgen'in görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesini protesto etmek amacıyla 30 Mayıs 2017 tarihinde bir basın açıklaması yapıldı. Diyarbakır Tabip Odası ve Diyarbakır SES Şubesi üye ve yöneticileri tarafından yapılan basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp katıldı.

Gökalp, meydana gelen bu üzücü olayı sadece sağlıkta şiddet olarak tanımlamadıklarını belirterek, "Meslektaşımızı öldüren şey; hasta ve hekim arasındaki iletişim bozukluğu değil, sağlık alanında yaşatılan yıkım ve zirve yapan kargaşadır. Hastanelerimizin birer işletme haline dönüştürülmesidir. Kamu alacak veya borçlarının tahsil işlemleri yükünün hekim yöneticilerin sırtına yüklenmesidir. Toplumsal barışın sağlanması bir yana, giderek gerdirilen toplumsal ilişkilerdir. Hekimleri güvencesiz ve güvenliksiz ortamda çalışmaya layık gören yanlış anlayışlardır" dedi.



Fırat Üniversitesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen, uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdi.

Dr. Pevrul Tana evinde ölü bulundu

Hakkâri'nin Şemdinli İlçesi Merkez Aile Sağlığı Merkezinde aile hekimi olarak çalışan Dr. Pevrul Tana, evinde ölü bulundu.

Hakkâri'nin Şemdinli İlçesi Merkez Aile Sağlığı Merkezinde aile hekimi olarak çalışan Dr. Pevrul Tana, evinde ölü bulundu. Van-Hakkâri Tabip Odası yetkililerinin, henüz 11 aylık hekim olan genç meslektaşımızın ölüm haberi üzerine yaptığı görüşmeler sonucunda, adli işlemlerin başlatıldığı, Hakkâri ilinde otopsi yapılarak ölüm nedeninin aydınlatılmaya çalışıldığı bilgisi edinildi. Tana'nın ölüm nedeni-

le ilgili olarak savcılık tarafından yürütülen soruşturma gizlilik kararı alındı.

TTB Merkez Konseyi, konuyla ilgili açıklamasında Tana'nın ölümüyle ilgili sürecin yakından takip edildiğini ve ölüm nedeninin aydınlatılması için tüm çabanın gösterileceğini vurgulayarak, Tana'nın yakınlarına ve tüm hekim camiasına başsağlığı diledi.



Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod verilerini açıkladı

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 - 30 Nisan 2017 tarihleri arasında Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurularının 25.443 olduğunu bildirdi. Bu rakamın 6.893'ünü fiziksel şiddet, 18.550'sini ise sözel şiddet başvuruları oluşturdu.

Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurularıyla ilgili sorusunu yanıtladı. Sağlık Bakanlığı'ndan TTB'ye gönderilen yazıya göre, 1 Ocak 2015 - 30 Nisan 2017 tarihleri arasındaki şiddet başvurularıyla ilgili veriler şöyle:



TC Sağlık Bakanlığı

- 2015 yılı içerisinde 3.533 fiziksel, 8.386 sözel şiddet olmak üzere toplam 11.919 şiddet başvurusu,

- 2016 yılı içerisinde 2.730 fiziksel, 8.041 sözel şiddet olmak üzere toplam 10.771 şiddet başvurusu,

- 1 Ocak-30 Nisan 2017 döneminde 630 fiziksel, 2.123 sözel şiddet olmak üzere toplam 2.753 şiddet başvurusunun kayıt altına alındığı bildirildi.

Bakanlığın verdiği rakamlar, son iki buçuk yıllık dönemde ortalama olarak günde en az 30 sağlık çalışanının fiziksel veya sözel şiddete uğradığını, sağlıkta şiddetin hız kesmeden sürdüğünü gösteriyor. Bu rakamların sadece Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz Kod birimine yapılan başvuruları kapsadığını, gerçekte sağlık çalışanlarının karşılaştığı şiddet olaylarının çok daha fazla olduğunu da gözardı etmemek gerekiyor.

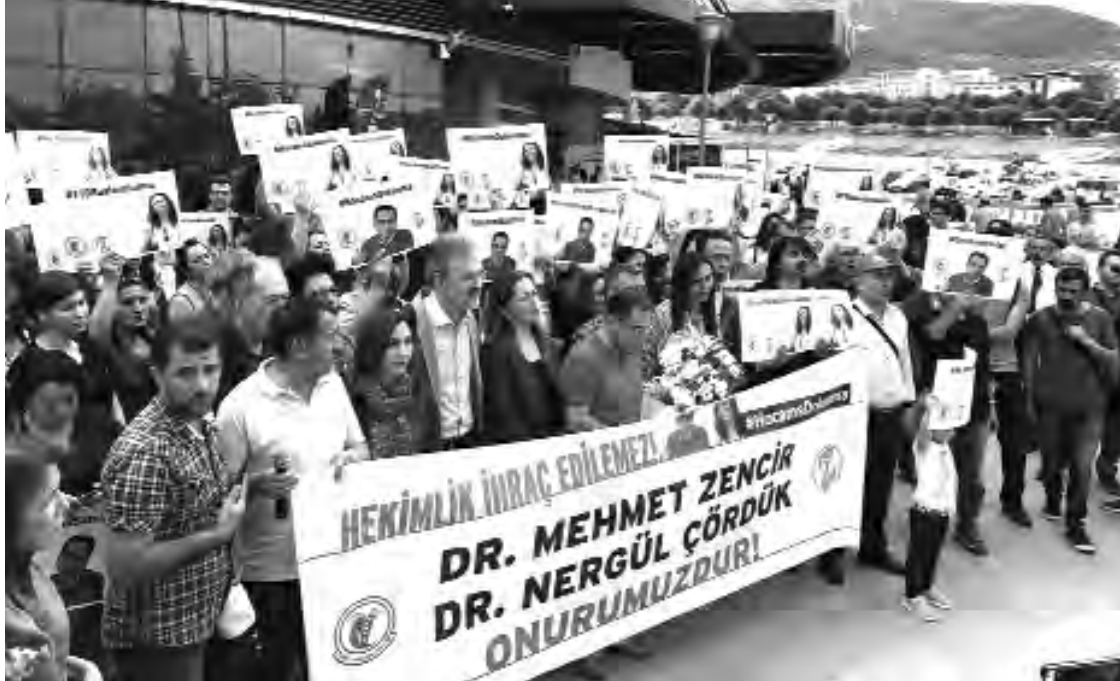
Mehmet Zencir ve Nergül Çördük'ün yanındayız!

689 sayılı KHK ile Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevlerinden ihraç edilen 2010-2014 dönemi TTB Merkez Konseyi üyesi ve halk sağlığı uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir ve çocuk cerrahisi uzmanı Doç. Dr. Nergül Çördük'ü meslektaşları, hastaları ve öğrencileri uğurladı.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

29 Nisan 2017 tarihinde yayımlanan 689 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile ihraç edilen 2010-2014 dönemi Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi halk sağlığı uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir ve çocuk cerrahisi uzmanı Doç. Dr. Nergül Çördük, görev yaptıkları Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden, meslek örgütleri, sendikalar, sivil toplum örgütleri temsilcileri, meslektaşları, hastaları ve öğrencileri tarafından uğurlandılar.

"Bu suça ortak olmayacağız" bildirisini imzaladıkları için görevlerinden ihraç edilen Zencir ve Çördük için 17 Mayıs 2017 tarihinde Pamukkale Üniversitesi Hastanesi önünde basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklamasına katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, "Bugün Mehmet Zencir ve Nergül Çördük hocalarımızla birlikteyiz; onları buradan geçici olarak uğurlarken de yanlarındayız; yarın geri dönerlerken de bu kapılardan birlikte gireceğiz" dedi.



'Savaşa karşı çıkmasam bu halk beni yargıladı'

Prof. Dr. Mehmet Zencir, halk sağlığı uzmanı olduğunu belirtirken, "Trajikomiktir; savaş en büyük halk sağlığı sorunudur. Ben savaşa karşı çıkmasaydım halk beni o zaman yargılayacaktı. Yakasına yapışılacak birileri varsa, barışa sahip çıkmayan halk sağlıkçıları, hekimlerdir. Toplumsal barış olmadan sağlık olmaz biliyoruz. Barışla başlar

sağlık. Bunu özellikle vurgulamamız gerekir" diye konuştu.

Akademisyenin kapıkulu olmadığını vurgulayan Zencir, "Bizim akademisyen olarak sorumluluğumuz toplumdan aldığımız güçle, gerçekleri, bildiklerimizi aykırı da olsa söylemektir. Söyledik, bedelini ödemeye hazırдық, ödedik. Bu bedel bizim onurumuzdur" dedi. Mehmet Zencir, Türkiye'de ihraç edilen akademisyenlerin dayanışma akademileri kurduklarını

hatırlatarak, Türkiye'de artık akademinin toplumsal hale geldiğini, akademinin binalar ile sınırlı olmadığını ve ihraç edilen akademisyenler olarak bilgi üretmeye devam edeceklerini söyledi. Zencir, "Bizi bu yoldan döndüremeyecekler" dedi

Yarım kalan işler için öğrencilerinden özür dileyen Mehmet Zencir, onlarla istedikleri zaman, her yerde eğer isterlerse eğitime devam edebilecekleri sözünü verdi. Zencir, Pamukkale Üni-

versitesi Hastanesi'ni ilmek ilmek ördükleri meslektaşlarına da beraber olma sözü verdi.

'Barış istemek suçsa, başımın üzerinde yeri var'

Doç. Dr. Nergül Çördük de, son 15 yıldır gecesini gündüzünü Pamukkale Üniversitesi Hastanesi'nde geçirdiğini belirterek, "Sadece buradaki çocuklar değil, bütün çocuklar benim derdim. Dünyadaki her insanın, canlının derdini düşünüyorum. Nasıl ki önlenebilir sağlık sorunlarından ölenler benim derdimse, patlamada, çatışmada ölenler de beni derdim. Derdimden öte zaten görevim. Eğer bu bir suçsa bu suçun başım üzerinde yeri var. Ama bunun suç olmadığını benim kadar herkes biliyor. İhracımızın haksız olduğunu da herkes biliyor. Bir şey de yapmadım, bir imza attım onu da söyleyeyim. KHK'ler yayımlanıyor, ardından hemen bizi burada hiç yokmuşuz gibi davranıyorlar. Ama şunu söylemek isterim; dokunduğumuz hiçbir hastamızdan, hiçbir meslektaşımızdan izlerimizi silemeyecekler" diye konuştu.

Gülmen ve Özakça'nın sağlık durumu kritik

OHAL KHK'si ile atıldıkları işlerine geri dönebilmek için başlattıkları açlık grevinde 106 günü geride bırakan Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlık durumlarının giderek kötüleştiği bildirildi. Gülmen ve Özakça için dayanışma konseri düzenlendi.

Tıp Dünyası HABER MERKEZİ

Olağanüstü Hal (OHAL) Kanun Hükmünde Kararnamesi (KHK) ile atıldıkları işlerine geri dönebilmek için başlattıkları açlık grevinde 106 günü geride bırakan Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlık durumlarının giderek kötüleştiği bildirildi.

Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu, düzenlediği basın toplantısı ile açlık grevinin ilerleyen süreçlerinde oluşabilecek riskler hakkında bilgi verdi.

ATO Başkanı Dr. Vedat Bulut Gülmen ve Özakça'nın sağlık durumlarının gözaltına alındıkları güne kadar ATO tarafından takip edildiğini belirterek "Ancak iki haftayı aşkın süredir Odamızca muayeneleri yapıla-

madığı için kötüye giden sağlık durumları hakkında bilgi alınamamaktadır. Gülmen ve Özakça'nın sağlık kontrollerini yapmak üzere odamız tarafından Adalet Bakanlığı'na yapılan başvuru reddedilmiş bulunmaktadır" dedi.

Açlık grevlerinde tıbbi araştırmalar sonucunda 90 gün sonra ortaya çıkabilecek genel durum hakkında bilgi veren Dr. Vedat Bulut şu sözleri kaydetti: "Şiddetli karın ağrısı, yüksek riskli ve ilerleyici kilo kaybı, kas doku yıkımı, böbrek fonksiyonlarında belirgin bozulma ve buna bağlı kan elektrolit değerlerinde dengesizlik, kan elektrolit değerlerindeki bozulmaya bağlı kas kontrolünün ortadan kalkması, kalp ritminde düzensizlik, kalp kasi yıkımı, kas ve kemik ağrıları,

vücut ısı kontrolünün bozulmasına bağlı hipotermi, kan hücre sayısında belirgin düşme, bağışıklık sisteminde ciddi zayıflama ve ölümcül enfeksiyonlara karşı düşkün hale gelme, çoklu organ yetmezliği gibi durumların ortaya çıkabileceğini ve geri dönüşümü mümkün olmayan sekellerin gelişebileceğini ortaya koymaktadır."

Dayanışma konseri

Gülmen ve Özakça'nın açlık grevinin 102. gününde Ankara'da Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu'nda dayanışma konseri düzenlendi. Hüsnü Arkan, Tersname, Grup Yorum, şair Mehmet Özer ve şair Ataol Berhamoğlu'nun katıldığı etkinliğe, Ankara Tabip Odası'ndan Dr. Deniz Erdoğan ve Dr. Can Pençe de destek verdiler.

TTB 68. Büyük Kongresi'nde OHAL ve KHK'lere karşı mücadele, dayanışma ve toplumsal cinsiyet eşitliği vurgusu öne çıktı

Demokrasi olmadan sağlık olmaz!

10 Haziran 2017 Cumartesi günü toplanan 68. TTB Büyük Kongresi, OHAL'in kaldırılmasını, KHK'lerin geri çekilmesini, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilmiş hekimler ve kamu çalışanlarının görevlerine iade edilmesini istedi. OHAL ve KHK'lerin yarattığı mağduriyetlere karşı mesleki dayanışmanın yükseltilmesine karar verilen Büyük Kongre'de, toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlılık taahhüdünde bulunuldu.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği 68. Büyük Kongresi (seçimsiz) 10 Haziran 2017 Cumartesi günü Ankara'da Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ın Divan başkanlığına, Dr. Güzide Elitez, Dr. Neşe Yılmaz ve Dr. Şerif Demir'in Divan üyeliklerine seçilmesiyle başlayan kongrenin açış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Tükel, 10-12 Haziran 2016 tarihinde yapılan 67. TTB Büyük Kongresi'nden bu yana Türkiye ve sağlık ortamında yaşananlara ilişkin ayrıntılı bir sunum gerçekleştirdi.

Muhalf kesimler kamudan tasfiye ediliyor

15 Temmuz'da meydana gelen darbe girişiminin ardından Türkiye'nin Kanun Hükmünde Kararnamelerle (KHK) yönetilen Olağanüstü Hal (OHAL) dönemine girdiği belirten Tükel, bu



Türk Tabipleri Birliği 68. Büyük Kongresi (seçimsiz) 10 Haziran 2017 Cumartesi günü Ankara'da Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

dönemde Sağlık Bakanlığı ve üniversitelerden binlerce, kamudan ise yüz bini aşkın kişinin ihraç edildiğini, bu ihraçların sağlık hizmetine erişimi aksatarak halkın sağlık hakkını engellediğini vurguladı. TTB yöneticisi olarak ve TTB'nin çeşitli kurullarında uzun yıllar emek vermiş çok sayıda hekimin de

ihraç edildiğini belirten Tükel, "darbe ile mücadele" gerekçesiyle başlatılan OHAL sürecinin giderek muhalif kesimlerin kamusal alandan tasfiyesine dönüştüğünü söyledi.

Sağlıkta şiddetin sağlık politikalarıyla ilişkisi somutlaştı

Sağlık alanında şiddetin giderek arttığını belirten Tükel, bunun temel nedenlerinden birinin sağlık alanında uygulanan politikalar olduğunu uzun zamandır dile getirdiklerini, ancak son olarak Elazığ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen'in öldürülmesinin şiddetin sağlık politikalarıyla ilişkisini açık ve somut olarak ortaya koyduğunu kaydetti.

Şehir Hastaneleri emek sömürsünü artıracak

Raşit Tükel, sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının giderek olumsuzlaştığını belirirken, Kamu - Özel Ortaklığı modeli ile yaşama geçirilmekte olan şehir hastaneleri ile sağlık çalışanlarının emeklerinin daha da sömürüldüğü bir döneme girildiğine dikkat çekti.

Tıp fakültelerinin içinde bulunduğu duruma da değinen Tükel, Türkiye'de tıp fakültelerinin sayısının 90'ı aştığını, kadrosu yetersiz, fiziksel koşulları ve altyapısı yetersiz yerlere tıp fa-



baş tarafı sayfa 7'de

külteleri açıldığını kaydetti. Üniversite hastanelerinin borçlarının arttığına da dikkat çeken Tükel, bunun bir boyutunun da Sağlık Bakanlığı'nın üniversite hastanelerinin kendini yönetemediği tezi olduğunu ancak Sağlık Bakanlığı'nın kendi hastanelerini de yönetemediğini söyledi.

SBÜ kadrolarına dava açılacak

Tükel, Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) için 2140 kadro ilanı verildiğini, kadro sayısının çok yüksek olmasının yanı sıra, bunların adrese teslim kadrolar olduğunu kaydetti. SBÜ'nün ne özgür-özzerk üniversite kavramına girdiğini, ne de üniversitenin yapısal özelliklerine uygun olduğunu belirten Tükel, Anayasa Mahkemesi'nin SBÜ'nün Mütevelli Heyet yapılıp Anayasa'ya aykırı bularak iptal ettiği ve yeniden düzenlenmesin ilişkin verdiği sürenin de 9 Haziran itibarıyla sona erdiği bilgisini verdi. Tükel, TTB olarak bununla ilgili dava açma hazırlıklarını sürdürdüklerini söyledi.

Özgür, demokratik ve laik Türkiye için mücadeleye devam

Tükel, TTB olarak öncelikli hedeflerinin piyasacı sağlık politikalarına son verilmesi ve sermayenin taleplerinin değil, halkın sağlığını önceleyen toplumcu sağlık politikalarının yaşama geçirilmesi olduğunu belirtirken, barışın egemen olduğu, özgür, demokratik ve laik bir Türkiye için mücadele etmeyi ve hayır demeyi sürdüreceklerini bildirdi.

Prof. Dr. Raşit Tükel'in konuşmasının ardından, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi'nin bir yıllık faaliyetini içeren bir sunum yaptı. Çalışma Raporuna http://www.ttb.org.tr/c_rapor/2016-2017/2016-2017.pdf bağlantısından ulaşılabilir.

Mali Raporun ve Denetleme Raporunun okunup görüşülerek oya sunulmasıyla süren Büyük Kongre, karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve oylanmasının ardından, dilek, istek ve önerilerin alınmasıyla sona erdi.



Büyük Kongre'ye öğle saatlerinde verilen arada "Demokrasi Olmadan Sağlık Olmaz" başlıklı bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu.

Söyleyecek Sözümüz, Büyütecek Umudumuz Var!

Büyük Kongre'ye öğle saatlerinde verilen arada "Demokrasi Olmadan Sağlık Olmaz" başlıklı bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu.

Açıklamada, OHAL'in ilan edilmesinden bu yana, özellikle referandum sürecinde, bütün olağanüstü koşullara karşın, hekimlerin mesleki değerlerini ve halkın sağlık hakkını savunmaktan geri adım atmadığına, baskı ve zulüm politikalarına "hayır" diyerek, barışın egemen olduğu, laik, demokratik ve özgür bir ülke için mücadele ettiği belirtildi. 68. Kongreden alınan güçle, bu onurlu çabaya devam edileceği vurgulandı.

OHAL sürecinde, TTB'nin yöneticiliğini yapmış; TTB kurullarındaki çalışmalarıyla hekimlik değerlerine, demokrasi, hak ve özgürlükler mü-

cadelesine yoğun emek ve katkı sunmuş; akademik alanda önemli çalışmalara imza atmış; eşit, parasız, nitelikli sağlık hizmeti ve toplum sağlığı için büyük bir özveriyle çalışan, sağlık hakkı mücadelesini birlikte yürüttüğümüz çok sayıda tabip odası üyesi meslektaşımız, kamu ve üniversitelerdeki görevlerinden ihraç edildiğine yer verilen açıklamada, "Adaletsizliklere, baskılara, antidemokratik uygulamalara boyun eğmeyeceğiz ve KHK'larla haksız ve hukuksuz biçimde üniversitelerinden, hastanelerinden, çalıştıkları sağlık kurumlarından uzaklaştırılan arkadaşlarımız görevlerine dönene kadar mücadelemize devam edeceğiz" denildi.

Türkiye'nin dünyanın en çok MR çekilen ülkesi haline geldiğine dikkat çekilen açıklamada, sağlıktan rant elde etmeyi seçen, sağlık gereksi-

mlerinin karşılanmasını bir kenara koyup sağlık hizmetlerini "maliyet etkinlik, verimlilik" gibi terimlerle metalaştıran, daha fazla işlem, daha fazla kazanç anlayışı ile halkın sağlığını hiçe sayan, sağlık hizmetlerinde kısırtılmış bir talep yaratan, bir işletme mantığıyla kârlılığı öne çıkartan, Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerini iflasa sürükleyen sağlık politikalarıyla mücadelenin hiç yılmadan sürdüreceği vurgulandı.

Açıklamada, 14 yıldır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) ile Türkiye'nin sağlık alanında büyük bir krizin içine girdiği, Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinin iflasın eşiğine geldiği, Genel Sağlık Sigortası (GSS) sisteminin işletilemez durumda olduğu, prim borcu olan ve GSS sisteminin dışında kalan vatandaşların sayısının her geçen gün arttığı ve Sosyal

Güvenlik Kurumu'nun açığının giderek büyüdüğüne dikkat çekildi.

Kamu-özel ortaklığı modeli ile yapılan şehir hastaneleriyle kamudan özel sektöre büyük miktarlarda kaynak aktarımı sağlandığına yer verilen açıklamada, tüm bu gelişmelerin, SDP'nin artık sonuna geldiğini gösterdiği belirtildi.

Açıklama, "Eşitlikçi, toplumcu, bilimsel ve laik bir sağlık sisteminin ancak demokrasi ve özgürlüklerin hakim olduğu bir ülkede gerçekleşebileceğinin bilincinde olarak TTB 68. Genel Kurulundan sesleniyoruz: Sağlık hakkımız, hekimlik değerlerimiz, toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağından hareketle toplumsal sağlığımız için mücadelemize devam edeceğiz" ifadeleriyle sonlandırıldı.

TTB 68. Büyük Kongre kararları:

Sağlık, eşitlik, demokrasi

OHAL ve KHK'lerin yarattığı mağduriyetlere karşı mesleki dayanışmanın yükseltilmesine karar verilen TTB Büyük Kongresi'nde, toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlılık taahhüdünde bulunuldu.

Tıp Dünyası
ANKARA

10 Haziran 2017 Cumartesi günü gerçekleştirilen 68. TTB Büyük Kongresi, Olağanüstü Hal'in (OHAL) kaldırılmasını, Kanun Hükmünde Kararnamelerin (KHK) geri çekilmesini, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilmiş hekimler ve kamu çalışanlarının görevlerine iade edilmesini istedi. OHAL ve KHK'lerin yarattığı mağduriyetlere karşı mesleki dayanışmanın yükseltilmesine karar verilen Büyük Kongre'de, toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlılık taahhüdünde bulunuldu.

TTB 68. Büyük Kongresi'nde üç ayrı başlıkta tutum belgesi oy birliğiyle kabul edildi:

1- OHAL'in Kaldırılması ve KHK'lerin İptal Edilmesi: 15 Temmuz'u izleyen süreçte 2950 hekimin kamudan ihraç edildiğine dikkat çekilen tutum belgesinde, mecburi hizmet ve nakil atamalarında ortaya çıkan gecikme ve engellemelerin, halkın sağlık hakkını olumsuz etkilediği belirtildi. OHAL kapsamında ihraç edilen hekimlerin ve ailelerinin yaşadıkları haksızlık ve hukuksuzluklara vurgu yapılan tutum belgesinde, "Kongremiz siyasal iktidardan acilen OHAL'in kaldırılmasını, KHK'lerin iptal edilmesini, haksız ve hukuksuz şekilde ihraç edilen meslektaşlarımızın ve kamu çalışanlarının görevlerine iade edilmesini talep eder" denildi.

2- Mesleki Dayanışma: OHAL sürecinde ihraç edilen hekimlerin, tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi öğrencilerinin maruz kaldığı uygulamaların kaygıyla karşılandığına yer verilen tutum belgesinde, Büyük Kongre'nin ihraç

edilen hekimlerin ve öğrencilerin yaşadıkları çaresizlik nedeniyle intihara sürüklenmelerine kadar varan insanlık dışı uygulamalara hekimlerin kayıtsız kalamayacağı düşüncesinde olduğu belirtildi. Mesleki etik değerler, vicdani yükümlülükler ve insanlık onuru gereği haksızlığa uğrayan tüm hekimlerle dayanışma sözü verildi.

3- Toplumsal Cinsiyet Eşitliği: Büyük Kongre, Kadına Karşı Her Türü Ayrımcılığın Önlenmesi Sözleşmesi (CEDAW), İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi, İstanbul Sözleşmesi ve Hekimlik Meslek Etiği Kuralları doğrultusunda, TTB'nin bütün organlarının toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı olarak hareket edeceği taahhüdünde bulundu.

TTB Büyük Kongresi'nde ayrıca şu kararlar alındı:

- Sağlık Bilimleri Üniversitesi de dahil olmak üzere üniversitelerde kişiye özel akademik kadro ilan edilmesi sorunu ile ilgili gerekli çalışmaları yapmak üzere Merkez Konseyin görevlendirilmesine oybirliğiyle karar verildi.

- Çalışan ve emekli hekimlerin özlük hakları ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi için Merkez Konseyi'nin çalışmalarını sürdürmesine oybirliğiyle karar verildi.

- Her odanın TTB aidatının mümkün olduğunca %5'i oranında katılacağı ve Merkez Konsey bütçesinden de gerekli payın aktarılacağı hukuk çalışmaları fonunun oluşturulmasına; bu fonun işleyiş usul ve esaslarının Merkez Konsey tarafından düzenlenmesine oyçokluğuyla karar verildi.

- Hekim Huzurevi fonu oluşturulmasına oyçokluğuyla karar verildi.



Sigortacının avukatına vekâlet verme zorunluluğu durduruldu!

Hekim ve dişhekimlerinin zorunlu olarak yaptırdığı mesleki sorumluluk sigortası uygulamasında sigortacının belirlediği avukata vekâlet verme zorunluluğunun yürütmesi durduruldu.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Hekim ve dişhekimlerinin zorunlu olarak yaptırdığı mesleki sorumluluk sigortası uygulamasında sigortacının belirlediği avukata vekâlet verme zorunluluğunun yürütmesi durduruldu.

16.4.2016 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tebliğ ile hekim ve dişhekimlerine karşı açılan malpraktis davalarının bütün kontrolü sigorta şirketlerine verilmişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin (TDB) birlikte açtığı davada, malpraktis davalarında, sigortacının bütünüyle davaya el koymasını ve kendi menfaatleri doğrultusunda davayı yürütmesini sağlamak, bu amaca hizmet edecek şekilde sigortalıya zorunlu avukat atamak şeklinde nitelenebilecek hükümlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmişti.

Danıştay 15. Daire, yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için gerekli koşulların gerçekleşme-

diğine karar verdi. TTB ve TDB'nin bu karara ortak itirazı üzerine dosyayı inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu (DİDDK), sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceği ve bu tür davalarda sigortacı ile sigortalının menfaatlerinin çatışabileceği, bu bakımdan sigortalının avukatının sigortacı tarafından belirlenmesinin ve sigortalının bu avukata vekâlet vermesi halinde yargılama giderlerinin ödeneceği yolundaki düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar verdi.

Davadaki iptal istemine yönelik yargılama ilgili Dairede sürmekle birlikte, yürütmenin durdurulması kararı üzerine artık söz konusu işlem uygulanamaz. Dolayısıyla, hekim ve dişhekimlerinin, malpraktis davalarında kendi belirleyecekleri avukat ile davayı yürütmeleri ve avukatlık giderini de içeren yargılama giderinin sigorta poliçesi kapsamında sigorta şirketi tarafından karşılanması gereklidir.

Ayrıntılara

<http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-6703.html> bağlantısından ulaşılabilir.

Timsah ya da bir oyunun perde arkası



Dr. Ali Özyurt

27 Mayıs askeri darbesi sonrası 114 sayılı kanunla 147 öğretim üyesi ihraç edilir. Bu öğretim üyeleri en yakın çalışma arkadaşları ve askeri yönetime yakın üniversite çevresi tarafından komünist vb. yaftalamalar ile büyük bir haksızlığa uğrayan, hiçbir suçu olmayan profesör, doçent ve diğer üniversite öğretim üyeleridir. Bu öğretim üyelerinin bir kısmı depresyona girer, bir kısmı inzivaya çekilir. Geriye kalanlar ise kamuoyu oluşturmak için bir şeyler yapmak isterler. Bunların içinde inatçı ve kararlı bir isim vardır: Haldun Taner. 147'ler arasında bulunan tiyatro yazarı ve edebiyatçı Haldun Taner kamuoyu oluşturmak ve bu haksızlığa dikkate çekmek için bir oyun yazmaya karar verir. Aynı zamanda Deveduşu Kabare kurucusu da olan Haldun Taner kamuoyunun dikkatini çekerek, 147'lerin işe iadesini sağlamayı amaçlar. Tiyatro oyunu olarak Dostoyevski'nin Timsah adlı yarım kalmış öyküsünü uyarlayarak oyunlaştırır.

Öykü 1860'ların Rusya'sında geçmektedir. Oyunda Rus bürokrasisi ve Rus aydınları hicvedilir. Oyunun ana karakteri olan üst düzey bürokrat İvan İvanoviç 30 yıllık meslek yaşamının sonunda

teyzesinden kalan bir mirasla Avrupa turuna çıkmak üzere bir bilet alır. Tura çıkmadan önce şehre gelen hayvanat bahçesine gitmeye karar verir. İvan, en yakın dostu Aleksey, eşi Elena, kızı Dureşka ve damat adayı Abulof ile gazetelere konu olan Timsah'ı görmek için hayvanat bahçesine gider. Havuzun içinde yüzen timsahın yanına giden İvan, onu sevmeye ve dürtmeye başlar. Bu sırada ayağı kayarak havuza düşen İvan'ı timsah yutar. Bağırış ve çağırışlar

olur. Ancak İvan bir türlü kurtulamaz. Bir süre sonra çaresizce ne yapacağını bilemeyen ailesi ve arkadaşları timsahın midesinden konuşan İvan'ın sesiyle sevince boğulurlar.

İvan'ın yaşadığını görünce hemen onu kurtarmak için akıl yürütmeye başlarlar. İvan ise hiç de kötü bir durumda olmadığını ve içerisinin dışarıdan daha iyi bile olduğunu söyler. Aleksey ise İvan çıldırmış olmalı diye düşünerek onu kurtarmanın yollarını arar.

Hemen İvan'ın müdürü Popoviç'e koşar. Popoviç hiç oralı olmaz ve Aleksey'in de bu işin peşini bırakmasını salık verir. Aleksey ve İvan'ın kızı Dureşka babasını kurtarmak için çalmadık kapı bırakmazlar. Ancak bütün kapılar yüzlerine kapanır. Umutsuzluğa düşen Aleksey'in aklına son çare olarak cin gibi bir fikir gelir. Şehrin en üst rütbeli generali olan Konserdof'a çıkarak durumu anlatmaya karar verir. Ancak bir senaryo yazması gerekir. General

ile görüşmesinde, ulusal güvenliğin tehdit altında olduğunu söyleyerek komutanlığın önemli bir evrakını çaldığını söylediği "Casus" İvan'ın bu gece S. Petersburg'dan ülke sınırına kaçırılacağını söyler. Bunun üzerine General Konserdof bir operasyon düzenleyerek İvan'ı, Timsahın karnından çıkartarak tutuklar. Dostoyevski'nin öyküsü yarım kalmış halde bu şekilde biter.

Haldun Taner, bu öyküden esinlenerek bir tiyatro oyunu yazar.



Ancak tiyatro salonu sahipleri ve tiyatrocular askeri yönetiminden korkularından bu oyunu oynayamazlar. Bunun üzerine Haldun Taner oyunu değiştirip tek seferlik radyo tiyatrosu olarak oynatır. Oyunu kurucusu olduğu Devekuşu Kabare oyuncularını seslendirir.

Aradan uzun yıllar geçer ve Haldun Taner ölür. Haldun Taner'in yakın dostu Selçuk Erez olayı başından beri bildiği için bu oyunun peşine düşer. Çünkü babası Prof. Dr. Naşit Erez de 147 ile atılan öğretim üyeleri arasındadır. Selçuk Erez, Demet Taner'e başvurarak oyunu ister. Ancak oyun bulunamaz. Aradan 10 yıl geçtikten sonra oyun bulunur ve Selçuk Erez, bir kitap yazarak Haldun Taner'in bu oyunu neden ve nasıl yazdığını anlatır. Ayrıca kitaba Haldun Taner'in radyo için yazdığı oyunu bazı ilavelerle sahnede oynanacak şekilde geliştirir.

Zaman akıp geçer ve her şey unutulur. Kitabın baskısı biter. Araya 12 Mart, 12 Eylül girer. 147'lere benzer süreç 1402'liklere de uygulanır ve yüzlerce akademisyen ve kamu görevlisi yine 60'larda olduğu gibi işlerinden ihraç edilir. Tarih tekerrür ederse 15 Temmuz darbe girişimi sonrası ülke OHAL rejimine geçer ve hızla ardı arkasına çıkan Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile yüz bini aşkın kamu görevlisi ihraç edilir. Bunların arasında BAK (Barış İçin Akademisyenler), üniversite öğretim üyeleri, sendika üyeleri ve demokrat hekimler de vardır.

İşte tam bu sırada İstanbul Tabip Odası Başkanı ve aynı zamanda kendi babası 147'lik olan Prof. Dr. Selçuk Erez'in aklına Haldun Taner'in bir türlü sahnelenemeyen Timsah oyunu gelir. Haldun Taner'in yapamadığını yapmaya karar vererek Timsah'ı sahnelemek için girişimlerde bulunur. İlk iş olarak oyunu eline alıp eski Şehir Tiyatrosu Genel Yönetmeni Orhan Alkaya'nın yanına giderek bu fikrini açıklar. Kendisi de 1402'lik olan Orhan Alkaya bu fikri benimser. İhraçlara karşı yapılan protestolara bir renk katma fikri hoşuna gider. Ayrıksı bir şekilde farklı bir yöntem kullanarak, sanatın gücünü arkalarına alıp tiyatro diliyle itiraz etmeye yönelik bu oyunu yönetmeye karar verir.

Bunun üzerine BAK, KHK ile ihraç edilen hekimler ve OHAL mağduru çoğu akademisyenden oluşan bir amatör tiyatro ekibi kurulur. İki aylık provalardan sonra 27 Mayıs akşamı Şişli Kent

Tiyatrosu'nda Timsah okuma tiyatrosu ilk kez seyirciyle buluşur.

Sahnedeki notlar...

Tarih: 27 Mayıs 2017

Saat: 20.00

Yer: Şişli Kent Cemil Candaş Kültür Merkezi

90 dakika süren oyun tıklım tıklım dolu bir salonda pür dikkat izlendi. İzleyiciler kâh güldüler, kâh ağladılar. Ama hiç bir şekilde dikkatlerini dağıtmadılar. Oyun bitti, ışıklar söndü. Ve izleyicilerin alkış tufanı tüm salonu çimlattı. Oyun dakikalarca alkışlandı. Sonra sahneye ihraç edilen ve edilmeyen tüm barış akademisyenleri davet edildi. İzleyiciler "akademi, sanat, barış her yerde" sloganı atmaya başladılar.

Oyunun bitişi ve sahne ışıklarının sönmesiyle birlikte yüzlerce izleyicinin aynı anda senkronize alkışları ile salon adeta yıkıldı. İzleyiciler bizi tebrik etmek için kulisi işgal ettiler. Mutluluktan gözyaşı dökenler, umutlananlar, ağlayanlar ve sevinçten havaya zıplayanları görmenin kıvancı dünyaya bedeldi.

Timsah oyunu, ihraç edilenler, OHAL kısılcasına alınanların sessiz sesine ses olmak için sergilendi. Böylece haksız, hukuksuz ve vicdansız ihraçlara karşı kamuoyunun dikkati bu yöne çekilecekti.

Akademiyenin yetiştirdiği en değerli bilim insanları gece yarısı KHK'ları ile onlarca yıl emek verdikleri, öğrenci yetiştirdikleri, kurucusu oldukları üniversitelerden ve kamu kurumlarından ihraç edildiler ve kapı önüne konuldular.

KHK ile ihraç edilen binlerce hekim meslektaşımız arasında dostumuz, yol arkadaşımız ve çalışma arkadaşlarımız vardı. Sadece hekimler değil hekim olmayanlar da aynı durumda ülkemizin değerli bilim insanları idi. Bunlar adına çok üzülüyor ve bir şey yapamama duygusuyla kendimizi çaresiz hissediyorduk.

Bir şeyler yapmak gerekiyordu. Basın bildirisini, kitlesel açıklamalar bir yere kadar etkili oluyordu. Yeterince basında yer almıyor ve kamuoyu birçoğundan haberdar bile olamıyordu. Biz İstanbul Tabip Odası aktivistleri olarak denememiş bir yöntemi denemek istedik. Böylece aklımıza sanatın gücünü kullanmak geldi. Farklı bir protesto yöntemi olarak bu okuma tiyatrosunu sergilemeye karar verdik.

Mağdur olanların, KHK ile ihraç edilenlerin, intihar edenlerin, ruhsal çöküntüye girerek umutsuzluğa düşenlerin, yani sesleri çıkmayanların sesi olmak istedik.

İstanbul Tabip Odası olarak bu sanatsal etkinlik ile sessizlerin sesi, ihraçların dili olduk. Yaygın medya ve sosyal medya duyuruları ile geniş bir kamuoyu oluşturduk. Böylece "ötekileştirilen", adeta "terörist" muamelesi gören bu insanların yalnız olmadıklarını tüm dünyaya gösterdik. Şimdi onlar, üzerlerindeki yalnızlık, dışlanmışlık kabuğunu yavaş yavaş kırarak toplumsal hayata katılmaya başlıyorlar.

Bundan önce işlerinden haksız, hukuksuz ihraç edilenler eninde sonunda görevlerine geri dönecekler. Bundan eminiz. Biz bunun bir an önce gerçekleşmesini, hu-

kuksuzluktan bir an önce dönülmesini istiyoruz. Bu oyunla isteğimizi haykırışmış olduk. Biz amacımıza ulaşmanın gururunu yaşarken onlar sessiz çılgınlıklarının sesini duymaya başladılar.

Oyunumuz amacına ulaşmış, ulusal ve uluslararası medyada yer almıştı. Böylece BAK, ihraçlar, KHK ve OHAL gerçekleri bu kez bizim ağzımızdan ve doğrudan kamuoyu ile bir kez daha güçlü bir şekilde paylaşılmış oldu.

Böylece yaklaşık 60 yıl sonra

Haldun Taner'in hayali olan Timsah oyunu, Selçuk Erez'in önerisi sonucu ilk kez sahnelendi. Oyunun hazırlanmasından sergilenmesine kadar atılmış adımların her basamağı tabip odasının aktivistlerinin ortak ve imece usulü çalışmasıyla gerçekleşmiştir. Burada başarı, bu oyunda yer alan yönetmeninden, yönetmen yardımcısına, dramaturgundan, sahne tasarımcısına, efektöründen, müzisyenine, oyuncusundan izleyicisine kadar herkesindir.

Akademi, sanat, barış her yerde!

İstanbul Tabip Odası'nca hazırlıkları sürdürülen "Timsah" oyunu, 27 Mayıs 2017 Cumartesi akşamı Şişli Kent Cemil Candaş Kültür Merkezi'nde sahnelendi. Oyun gördüğü yoğun ilgi üzerine, 19 Haziran 2017 Pazartesi akşamı saat 20.00'de Caddebostan Kültür Merkezi'nde tekrar sahnelendi.

Tiyatro sanatçısı Orhan Alkaya'nın yönettiği, sahne tasarımı M. Nurullah Tuncer'in, efektleri Sercan Gidişoğlu'nun, müziği ise Uskan Çelebi'nin gerçekleştirdiği oyunun dramaturjisini ise TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu üstlendi.

"Oyuncu" kadrosunda aş- ğıdaki isimler yer aldı:

Hikaye Anlatıcı: Dr. Mustafa Sülkü

Aleksey Semyolof (Ivan'ın arkadaşı): Dr. Samet Mengüç

Ivan Ivanoviç: Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu

Elena Ivanova (Ivan'ın karısı): Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

Dureşka (Ivan'ın kızı): Doç. Dr. Özlem Özkan

Abulof (Ivan'ın müstakbel damadı): Yrd. Doç. Dr. Özgür Müftüoğlu

Bay Şmit (Timsahçı): Dr. Nazmi Algan

Bn. Şmit (Timsahçı'nın ka-

rısı): Dr. Melahat Cengiz Maliçki Popoviç (Ivan'ın amiri): Prof. Dr. Cengiz Erçin

Sergey Semyonov (Ivan'ın iş arkadaşı): Dr. Ali Özyurt Falcı: Prof. Dr. Rukiye Eker Prof. Zbignief (Dönemin ünlü doktoru): Prof. Dr. Taner Gören

General Konserdof: Prof. Dr. Özdemir Aktan

Baytar: Dr. Hüseyin Keskin Nöbetçi Asker: As. Dr. Ersin Baltacı

Subay: Dr. Sadık Çayan Polis Komiseri: Doç. Dr. Haydar Durak

Bir Kadın: Dr. İncilay Erdoğan



Fotoğraflar: Alaattin Timur

Hekimler Adalet Yürüyüşü'ne katıldı

Türk Tabipleri Birliği ve çeşitli tabip odalarından yönetici ve temsilciler Adalet Yürüyüşü'ne katıldı.

**Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve çeşitli Tabip odalarından yönetici ve temsilciler, 18 Haziran 2017 tarihinde Ankara'dan başlatılan ve İstanbul'da sona erecek olan Adalet Yürüyüşü'ne destek verdi.



23 Haziran 2017 Cuma günü saat 08.30'da Bartın Yol Ayrımı'nda Adalet Yürüyüşü'ne katılan hekimler, "Darbelere, OHAL'e ve antidemokratik düzene karşı laik ve demokratik bir ülkede barış içinde yaşamak için; sağlık hakkımız, hekimlik değerlerimiz ve toplumsal sağlığımız için yürüyoruz" mesajı verdiler.

Yürüyüşe, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör, Dr. Şeyhmus Gökcalp, Dr. Yaşar Ulutaş, Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Prof. Dr. Taner Gören ve Dr. Ayfer Horasan'ın yanı sıra çeşitli tabip odalarından temsilciler ile çok sayıda hekim katıldı.

Soma katliamının üçüncü yılı...

301 madenci anıldı



TTB ve TMMOB Soma Katliamı'nın üçüncü yılı dolayısıyla Soma'da anma etkinliği gerçekleştirildi.

**Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Soma Katliamı'nın üçüncü yılı dolayısıyla Soma'da Madenci Anıtı önünde bir basın açıklaması yaptı. 13 Mayıs 2017 Cumartesi günü gerçekleştirilen açıklamaya TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Funda Obuz katıldı.

Maden Mühendisleri Odası Genel Başkanı Ayhan Yüksel'in basın açıklamasını

okumasının ardından, TMMOB Yönetim Kurulu üyesi Niyazi Karadeniz ve TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Funda Obuz birer konuşma yaptılar.

Prof. Dr. Funda Obuz burada yaptığı konuşmada, TMMOB ve TTB heyetlerinin 15 Aralık 2015 tarihinde yaptıkları inceleme sonucunda, bu facianın önceden öngörülebileceği ve gerekli önlemler alınarak önlenilebileceğinin anlaşıldığını belirterek, ancak sistemsel hatalar ve uygulamalar ile bu büyük facianın yaşandığını söyledi.

Soma A.Ş Eynez kömür madeninde işyeri sağlık biriminin çalışmaları incelenmişse de kaza sonrası işletme içindeki yapılanma ve görev değişiklikleri, devam eden mahkeme süreci nedeniyle, eksiksiz bir inceleme yapmanın mümkün olmadığını belirten Obuz, bu inceleme sonucunda ocakta işyeri sağlık birimi ve personelinin kömür madencilğine yönelik özel, programlı, süreklilik arz eden, gerek ulusal-uluslararası mevzuat ve gerekse de bilimsel gerçeklere uygun, yapılandırılmış bir sağlık gözetim programının olmadığını gözlediğini aktardı.

Obuz, kazadan hemen sonra yapılan ve yayımlanan iki bilimsel çalışma ile Soma Eynez Linyit Madeni Ocağında çalışan neredeyse her dört işçiden birinde solunumsal hastalıkların olduğu, her üç işçiden birinde de pnömokonyoz (akciğerin mesleki toz hastalığı) tanısının bulunduğu kanıtlandığını belirtirken, "Ne var ki bu kişilerin hiçbirinin işletmede kaydı oluşturulmamış, nitelsiz sağlık gözetimi ve tetkikler yapılması yolu ile işçiden ve kamudan bilgi saklanmıştır. İşçi sağlığı yönünden yetersiz nitelikteki kamusal denetimlerle de bu durum göz ardı edilmiştir" diye konuştu.

Bu facianın asıl sorumlularının ve asli kusurlularının yargı önünde hesap vermesi gerektiğini belirten Obuz, meslek örgütlerinin bu faciaların bir kez daha yaşanmaması ve dersler çıkarılarak gerekli önlemlerin alınması için çaba gösterdiğini söyledi. Basın açıklamasının ardından emek ve meslek örgütleri, siyasi partiler ve sivil toplum kuruluşlarının katıldığı anma töreni, yürüyüş ve bir miting gerçekleştirildi.

STED'den 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Özel Sayısı

**Tıp Dünyası
ANKARA**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) 2014 yılından bu yana sürdürdüğü, 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü dolayısıyla hazırlanan özel sayısı yayımlandı.

Editörlüğünü Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Dilek Aslan'ın üstlendiği özel sayıda bu yıl tütünün, kalkınmanın/gelişimin önünde bir engel oluşturduğu ana temasıyla hazırlanan özel sayıda, tütün kontrolünün yoksulluk başta olmak üzere farklı belirleyenlerle olan ilişkisi ele alındı.

Tütün kontrolü ile ilgili terminoloji gereksiniminin gerekçeleri, elektronik sigara, gençler arasında tütün kullanımı, hukuksal perspektif ve dünyadaki güncel gelişmelerin ele alındığı özel sayıda, Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi ile çakışan kimi alanlar, tütün kontrolünün insan hakları zemini, tütün kontrolünde proaktif politikalara olan gereksinim gibi çeşitli konulara yer verildi.

31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü dolayısıyla yayımlanan özel sayılarda yer alan konuların, dünyada ve Türkiye'de tütün kontrolü açısından geliştirici bir bakış açısı sağlayabilmesi hedefleniyor. Tütün kontrolünün sağlık dışındaki diğer alanlarla ilişkisinin kurulduğu özel sayılarda, tütün kullanımı ile mücadelelenin bu alanlarda da sürdürülebilmesinin gerekçeleri bilimsel kanıtlarla ortaya konuluyor.

Milyonlarca emekçi, işçi sağlığı hizmetlerinden mahrum ediliyor!

AKP Hükümeti, yeni bir düzenlemeyle kamuda çalışanlara verilmesi gereken işçi sağlığı hizmetlerini 2020 yılına erteledi. TTB – DİSK – KESK ve TMMOB ortak açıklama yaparak iş kazaları ve meslek hastalıklarının artacağı uyarısında bulundu.

Tıp Dünyası
ANKARA

AKP Hükümeti, yeni bir düzenlemeyle kamuda çalışanlara verilmesi gereken işçi sağlığı hizmetlerini 2020 yılına erteledi. TTB – DİSK – KESK ve TMMOB ortak açıklama yaparak milyonlarca kamu emekçisinin ve özelde çalışan işçilerin işçi sağlığı hizmetlerinden mahrum kalacağı, iş kazaları ve meslek hastalıklarının artacağı uyarısında bulundu.

TTB-DİSK-KESK ve TMMOB temsilcileri, 21 Haziran 2017 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda düzenledikleri ortak basın toplantısında, işçi sağlığı hizmetlerini erteleyen düzenlemeye tepki gösterdiler.

18 Haziran 2017 tarihli "Sanayinin Geliştirilmesi ve Üretim Desteklenmesi Amacıyla Bazı Kanun ve KHK'lerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"un içerisine konulan bir madde ile kamuda çalışanlara verilmesi gereken işçi sağlığı hizmetlerinin ve 50'den az çalışanı olan az tehlikeli sınıftaki işyerlerinde de işçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin 2020 yılında ertelendiğine yer verilen açıklamada, siyasal iktidarın iş kazaları ve

meslek hastalıklarına davetiye çıkarmaya devam ettiği belirtildi.

Açıklamada şunlara dikkat çekildi:

- AKP hükümetleri iktidara geldikleri 2002 yılından beri "Sürdürülebilir büyüme, istikrarlı bir çalışma yaşamı" vb. kulağa hoş gelen söylemlerle çalışma yaşamında işçilerin çalışma koşullarını zorlaştıran, geçici işçilik, taşeron çalıştırma, kısa süreli çalışma, kiralık işçilik yasası gibi bir dizi düzenlemeyi yaşama geçirdiler. İşçileri esnek ve güvencesiz çalışma koşullarına mahkûm ettiler. Emek sömürüsü emek yağmasına dönüştü.

- Bu düzenlemeler sonucunda işçi cinayetleri hızla arttı. Meslek hastalıklarının sayısını Çalışma Bakanlığı bile bilmiyor. İşçi Sağlığı Meclisinin verileri ile 2016 yılında 1970 işçimizi işçi cinayetlerinde kaybettik.

- Ertelenen son yasal düzenleme ile milyonlarca kamu emekçisi ve özelde çalışan işçimiz işçi sağlığı hizmetlerinden mahrum olacaklar. İş kazaları, meslek hastalıkları artmaya devam edecek.

- Çalışma Bakanlığının "İş kazalarında hedefimiz sıfır" söyleminin aldatmacadan öteye bir anlamının olmadığını milyon-



larca işçi ve kamu emekçisi artık biliyor. Bu erteleme ile İş kazalarında hedefimiz sıfır söyleminin propagandadan öteye bir anlam ifade etmediğini görmüş olduk.

- İşçi sağlığı hizmetlerini özelleştiren 6331 sayılı yasanın işçilerin sağlık ve güvenliklerini koruyamadığı biliniyorken bu yasanın ilgili maddelerinin uygulanmasının ertelenmesi bazıları tehlikeli ve çok tehlikeli işler sınıfında çalışan milyonlarca kamu emekçisi ve işçimizin beden bütünlüklerine bir saldırıdır.

- AKP Hükümeti tavrını çok net ortaya koymuştur. 6331 sayılı yasanın bazı maddelerinin 2020 yılına ertelenmesi

Hükümetin tavrının kimlerden yana olduğunu açık bir göstergesidir. Hükümet programlarına yazdıkları gibi sermayenin yükünü hafifletmek, sömürüsünün önündeki engelleri en aza indirme pahasına milyonlarca işçi ve kamu emekçisinin sağlık ve güvenliğini görmezden gelmiştir.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak ve TMMOB Genel Merkez Yönetim Kurulu üyesi Cengiz Göltaş'ın katıldığı basın toplantısında, ortak açıklamayı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu.

Trabzon'da dolgu alana şehir hastanesi

Kıyı Kanununu delen ve Trabzon sahiline dolgu alana hastane yapan madde TBMM Genel Kurulu'nda kabul edildi. Maddeye Zonguldak da eklendi.

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

Trabzon'a bir şehir hastanesi kurulmasının ve bu hastanenin Akyazı'da stadyumun yanına, dolgu alanın üzerine yapılmasının planlandığı Trabzon Tabip Odası tarafından 29 Nisan 2017 tarihinde düzenlenen sempozyumda ortaya çıkmıştı. Sempozyumda, Kıyı Kanunundaki kısıtların kaldırılması gerektiği için sırf bu amaçla bir değişiklik yapılacağı da dile getirilmişti.

"Sanayinin Geliştirilmesi ve Üretim Desteklenmesi Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı"

na bir madde eklenerek Trabzon Şehir Hastanesine özel bir madde değişikliği yapıldı. Tasarının Genel Kurul görüşmelerinde maddeye Zonguldak da eklendi.

Tasarının Genel Gerekçesi'nde yapılan değişikliğe dair bir açıklama yok. Madde gerekçesi ise şöyle:

"Kıyılarımızda yer alan illerdeki coğrafi şartların zorluğu ve uygun alanların bulunmaması veya kıyı alanının yetersizliği nedeniyle, kaynakların etkin kullanımını sağlamak, bölgesel kalkınma hedeflerine ulaşmak, uluslararası rekabet ortamında yatırımcımıza avantaj sağlamak amaçlarıyla Bakanlar Kurulu kararı ile kıyı dolgu alanlarda mevcut en iyi teknikleri kullanan endüstri bölgesi ile 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu kapsamında kalan sağlık tesisleri hariç olmak üzere, Sağlık Bakanlığının önerisi ve Bakanlar Kurulunca alınacak kamu yararı kararı doğrultusunda kurulacak sağlık tesislerinin kurulması amaçlanmaktadır."

Tasarının Komisyon görüşmelerinde, Trabzon'a özgü bir değişikliğin yapıldığı açıkça ortaya çıktı. Görüşmelerde yapılan değişiklikle, 4.4.1990 tarihli ve 3621 sayılı Kıyı Kanununun 6. maddesinin dördüncü fıkrasına aşağıdaki bent eklendi:

"Trabzon ilinde, 24.5.1933 tarihli ve 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu kapsamında kalan sağlık tesisleri hariç olmak üzere, Sağlık Bakanlığının önerisi ve Bakanlar Kurulunca alınacak kamu yararı kararı doğrultusunda kurulacak sağlık tesisleri ve alternatif alan bulunmaması durumunda 9.1.2002 tarihli ve 4737 sayılı Endüstri Bölgeleri Kanununa göre kurulan, işletilen ve mevcut en iyi teknikleri kullanan endüstri bölgeleri."

Oysa Kıyı Kanununun 6. maddesi esas olarak diyor ki; "... Kıyı, herkesin eşitlik ve serbestlikle yararlanmasına açık olup, buralarda hiçbir yapı yapılamaz; duvar, çit, parmaklık, tel örgü, hendek, kazık ve benzeri engeller oluşturulamaz. Kı-

yılarda, kıyıyı değiştirecek boyutta kazı yapılamaz; kum, çakıl vesaire alınamaz veya çekilemez. Kıyılara moloz, toprak, curuf, çöp gibi kirletici etkisi olan atık ve artıklar dökülemez".

Bu maddeye göre şehir hastanesi yapılması mümkün değildir. Söz konusu maddenin değiştirilmesi kadar, Trabzon'a şehir hastanesi yapılma gerekçesi de yanlıştır. Trabzon'da Türkiye ortalamasının iki katı kadar hasta yatağı vardır. Trabzon'a yetecek, nitelikli sağlık hizmeti verilebilecek hasta yatağı varken, kamu-özel ortaklığı modeliyle şehir hastanesi kurmak, şirketlere 25 yıl boyunca kira ödemek suretiyle kamudan özele kaynak aktarılması anlamına gelmektedir. Trabzon'a iyi planlama, altyapı gereklidir. Yoksa stadyumun yanına, Karadeniz'in içinde dolgu alanının üzerine, uzun yıllar yüksek miktarlarda borçlanarak yapılacak bir hastaneyle Trabzon'a hizmet edilmiş olmayacaktır.

Manisa'daki salgın ciddi bir gıda güvenliği sorunudur

Manisa'daki askeri birliklerde yaşanan gıda kaynaklı salgının ardından iki kez açıklama yapan TTB, askeri birliklerde acilen halk sağlığı hizmet yapılanmasının oluşturulması ve taşeron son verilmesi gerektiğini bildirdi.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu, Manisa'daki askeri birliklerde ciddi bir gıda güvenliği sorunu yaşandığını açıkladı.

TTB Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu tarafından 19 Haziran 2017 tarihinde yapılan basın açıklamasında, Manisa'da yaşanan salgınların Türkiye'de tüm askeri birliklerin gıda kaynaklı salgın tehdidi altında olduğunu gösterdiği belirtildi. Bu salgınlar silsilesini ortaya çıkaran nedenlerin başında, askeri birliklerde halk sağlığı hizmetlerinin sahipsiz kalmasının geldiğine dikkat çekilen açıklamada, "Halk sağlığı hizmetlerinin olmadığı yerde her türlü bulaşıcı hastalık

tehlikesi olduğunu bir kez daha vurguluyoruz" denildi. Açıklamada, halk sağlığı hizmetlerinin olmamasının aynı zamanda ortaya çıkacak bir bulaşıcı hastalık salgınının kontrol altına alınmasını da zorlaştıracağı uyarısında bulunuldu.

Askeri birliğe yemek temin eden Rota Yemek Firması'nın, siyasi iktidara yakınlığı ile bilindiğine ve Manisa dışında Türkiye genelinde 11 büyük askeri birliğe daha yemek sağladığına da dikkat çekilen açıklamada, askeri birliklerde acilen halk sağlığı hizmet yapılanmasının oluşturulması ve taşeron hizmet alınmasına son verilmesi gerektiği vurgulandı.

Açıklamada şunlara yer verildi:

- GATA'nın ortadan kaldırılmasıyla gıda güvenliği hizmetinin hangi kurum tarafından yürütüldüğü ya da bu hizmetin olup olmadığı da belli değildir. Bunun

ötesinde, yemek hizmetinin dışarıdan alınmasıyla askeri birlikleri biyolojik ve kimyasal saldırılara açık hale getirmekte, bu nedenle de daha sıkı bir denetim gerekmektedir.

- Manisa'da yaşanan bu salgınlar, Türkiye'de tüm askeri birliklerin gıda kaynaklı salgın tehdidi altında olduğunu göstermektedir. Halk sağlığı hizmetlerinin olmaması aynı zamanda, ortaya çıkacak bir bulaşıcı hastalık salgınının kontrol altına alınmasını da zorlaştırmaktadır.

- Diğer yandan binlerce askeri etkileyen bu durum karşısında kamuoyuna yeterli bilgi verilmemiştir. Son olayın ardından Milli Savunma Bakanı, askeri birliğe yemek sağlayan firmanın sözleşmesinin iptal edildiğini açıklamıştır. Ancak bu bilgiler kamuoyunu ve binlerce asker ailesini tatmin eden açıklamalar değil-

dir.

- Bir an önce gerekli araştırma ve denetimler yapılarak sorunun kaynağı saptanmalı, buna uygun önlemler alınmalıdır.

- Askeri birliklerin halk sağlığı hizmetleri, çok özel ve önemli bir hizmet türüdür. Geçmiş deneyimlerden de yararlanarak, askeri birliklerde gerekli halk sağlığı hizmet yapılanması acilen oluşturulmalıdır.

- Yüzlerce askerin toplu yaşam alanlarında, gıda güvenliğinin temel olduğu beslenme hizmetinin taşeron şirketler aracılığıyla verilmesine son verilmelidir.

- Kamuoyunun yaşanan süreçle ilgili sağlıklı, doğru ve ilk ağızdan bilgi alma ihtiyacı karşılanmalıdır.

Türkiye en çok göç alan ülke

TTB, 20 Haziran Dünya Mülteciler Günü dolayısıyla yaptığı açıklamada, İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi ve Sağlık Bakanlığı'nı mültecilerin acil ihtiyaçlarını karşılamaya çağırdı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Birleşmiş Milletler Mülteciler Yüksek Komiserliği (BMMYK) tarafından 16 yıl önce "Dünya Mülteciler Günü" ilan edilen 20 Haziran'da, İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi ve Sağlık Bakanlığı'nı mültecilerin acil ihtiyaçlarını karşılamaya çağırdı.

Savaş ve çatışma koşullarından sonra en önde gelen göç nedeninin, küresel ısınmaya bağlı olumsuz değişiklikler olduğuna yer verilen açıklamada, bu olumsuz koşulların, dünya tarihinde eşi benzeri görülmemiş bir göç hareketini yaşattığı belirtildi. Açıklamada, günümüzde dünyadaki toplam göçmen ve sığınmacı sayısının dünya tarihindeki en yüksek sayıya ulaştığı, dünya üzerinde yaklaşık bir milyar insanın hareket halinde olduğu ve bunların 250 milyonunun kendi ülkesinin sınırları dışına çıktığı kaydedildi. Yalnızca Suriye'de en az 5 milyon kişinin dış göçe, en az 8 milyon Suriyeli'nin iç göçe zorlandığına dikkat çekildi.

Türkiye dünyada en çok göç alan ülke

BMMYK'nin son verilerine göre Türkiye'nin dünyada en çok göç alan ülke konumunda olduğuna yer verilen açıklamada, bu kişilerin çoğunu Suriyelilerin oluşturduğu belirtildi. Türkiye'de en az 3 milyon Suriyeli'nin yaşadığının belirtildiği açıklamada, "Bu nüfusun barınma, çalışma, eğitim ve sağlık koşulları kaygı verici durumdadır. Bunun yanında kamplarda barınan 300 bine yakın insanın karşı karşıya olduğu sağlık ve güvenlik riskleri azımsanamayacak boyutlara ulaşmıştır" denildi.

OHAL onları da etkiledi

Ülkemize zorunlu olarak göç eden ve mülteci statüsünden yoksun bırakılan milyonlarca insanın OHAL uygulamasından etkilendiğinin belirtildiği açıklamada, 29 Ekim 2016'da çıkarılan 676 sayılı KHK'de "Geri gönderme yasağı"nın kaldırılmasıyla birlikte, ülkelerinden zorunlu olarak göç eden milyonlarca insanın, can güvenliklerinin olmadığı koşullara geri gönderilmelerinin önünün açıl-

dığı kaydedildi. Açıklamada, mülteci hukuku açısından en temel insan hakları çiğnendiği vurgulandı.

Acil talepler karşılanmalıdır

İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi ve Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanması talebi yinelenen acil ihtiyaçlar şöyle sıralandı:

- Tüm sığınmacılara hangi ülkeden olduklarına bakılmaksızın "mülteci statüsü" verilmelidir.

- OHAL uygulamasına son

verilmeli, geri gönderme yasağı uygulamasına bir an evvel geri dönülmelidir.

- Tüm sığınmacıların barınma koşulları düzeltilmeli, ayırım yapmaksızın tümüne insancıl barınma koşulları sağlanmalıdır.

- Sığınmacıların eğitim ve sağlık hakkına erişimlerinin önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır.

- Sağlık hizmetlerinin tüm basamaklarında yeterli sayıda çevirmen görevlendirilmeli; çevirmenlerin sağlık alanında eği-

tilmesine ayrıca öncelik verilmelidir.

- Yasa dışı sağlık hizmeti verildiği bilinen tüm adresler Sağlık Bakanlığı'nın ilgili birimlerince denetlenmeli, insan sağlığı ile oynayan tüm simsarlar cezalandırılmalıdır.

- Türkiye kıyılarından insanlık dışı koşullarda deniz yolculuğuna çıkarılan ve binlercesinin yaşamına mal olan deniz aşırı göç simsarlığının önüne geçilmesi için acil ve etkin önlemler alınmalıdır.

- AFAD kamplarında basına yansıyan cinsel şiddet ve istismar vakaları ciddiyetle soruşturulmalı, sorumlular cezalandırılmalı, yeni vakaların oluşmaması için gereken tüm önlemler alınmalıdır.

- Özellikle göçmen kadınların evli olup olmamasına bakılmaksızın aile planlaması uygulamalarına ücretsiz erişiminin sağlanması acil ihtiyaçtır; bu bağlamda, istenmeyen gebeliklerin sonlandırılması önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır.

- Göçmenlerin çocuk yaşta evlendirilmelerinin engellenmesi için ciddi ve etkin politikalar üretilmelidir.



Kişisel verilerin korunması insan hakkıdır

Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türkiye Barolar Birliği tarafından düzenlenen Kişisel Sağlık Verileri II. Ulusal Kongresi 03 – 04 Haziran 2017 tarihinde İstanbul’da gerçekleştirildi.

Av. Özgür Erbaş

Kişisel sağlık verileri konusunda bireyleri ve tüm toplumu bilgilendirmek, farkındalık ve duyarlılık oluşturmak, çözüme yönelik öneriler geliştirmek adına Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türkiye Barolar Birliği ve birçok sivil toplum örgütünün yanı sıra kişilerin de katılımı ile “Kişisel Sağlık Verileri II. Ulusal Kongresi” 03 – 04 Haziran 2017 tarihinde İstanbul’da gerçekleştirildi.

Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu adına Dr. Hasan Oğan, Türkiye Barolar Birliği adına Başkan Yardımcısı Av. Hüseyin Özbek, Türk Eczacıları Birliği adına II. Başkan Ecz. Sinan Usta, Türk Dişhekimleri Birliği adına Başkan Dt. İlker Cebeci ve Türk Tabipleri Birliği adına Prof. Dr. Raşit Tükel’in açılış konuşmalarını yaptığı kongrede kişisel sağlık verileri konusu kişi ve toplum hakları bakımından hukuki, tıbbi, teknolojik ve etik yönleri ile irdelendi ve bugünden geleceğe hakların saptanması ve de korunmasının yolları değerlendirildi.

AB mevzuatına 2016 yılında giren Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Tüzüğü’nü (GDPR) kişisel sağlık verileri yönünden değerlendiren Av. Maximillian von Grafenstein, “Bu konu tek başına hukukçulara bırakılamayacak kadar önemli ve çok karmaşık. Güncel yaklaşım tasarım marifetiyle korunmanın sağlanması” dedi. Veri toplanmasına dair temel ilkeleri, “yasal ve şeffaf uygulama, hedefler ve amaçlarla sınırlılık, araştırma için bile olsa ihtiyacın belirlenebilir olması” olarak sıraladı. Kişisel verilerin transferinde hedef ülke açısından yeterlilik kararı verilmesi gerektiği, aksi hallerde verilerin transferine izin verilmeyeceğini belirten Grafenstein, “Veriyi kişi hak ve özgürlüklerini esas alan, kişiyi koruyan bir bilgi mimarisi inşa edilmesi gerektiğini, hukuk, etik ve siyasetin aynı doğruları benimsemesi iyi uygulama için zorunlu. Günümüzde insanlar mahremiyetlerini koruyabilmek için sisteme kayıt olmadan cepten ödemeler yapıyorlar. Böyle bir kaygı yaşamaksızın, kişilerin onurlarına, saygınlıklarına uygun ayrımcılığa geçit vermeyecek bir sistem kurulması gerekir” dedi.

Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. T. Bedirhan Üstün, elektronik sağlık kayıtlarında güvenlik ölçütlerine dair yaptığı değerlendirmede Türkiye’de e-nabız ve sağlık.net sistem-



lerinin genel özelliklerini anlattıktan sonra, “Bazı uygulamaları gelin hamamına benzetiyorum. Orada da gelin adayına dair bilgi edinme çabası vardır. Daha yakın zamanlarda analog kayıtların belirli bir meblağ karşılığında satıldığını hatırlıyoruz. Daha yakın zamanlarda gelin/damat adaylarına dair eczanelerden bilgi taraması yaptırıldığını duyduk. Dolayısıyla bizim toplum sağlığı uygulamalarını tanımlama, kişisel bilgilerden arındırılmış bir bilgi transferi, hizmet sunumu ortamı yaratma ve kurumların yetki ve yükümlülüklerini tanımlama zorunluluğumuz var” dedi. Elektronik sağlık uygulamalarının dünya ekonomisinde giderek büyüdüğünü de vurgulayan Üstün, “2017 yılında 500 Bin cep telefonu uygulaması var, bunun piyasa ederi 40 Trilyon Dolar civarında. Dünya ekonomisinin yaklaşık yüzde 40’ı elektronik sağlık uygulamalarıyla elde ediliyor. Dolayısıyla bu alanda ilkelerle ekonomik gücün çatışması kaçınılmaz” diyerek hak savunucularının yaşadıkları zorluklara işaret etti.

Kişisel sağlık verileri alanında hukuksal gelişmeler ve geride kalan sürece dair bilgi veren Av. Mustafa Güler Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği’nin yürüttüğü davaların mevzuatın değişmesindeki etkilerini paylaştı.

Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. Genel Müdürü Gökhan Gürcan, özel sigorta şirketlerinin veri toplama

pratiklerini anlattı ve internet tabanlı araştırmaların ve farklı kaynaklardan elde edilen bilgilerin de risk analizinde ele alındığını söyledi. Koç Üniversitesi Hukuk Fakültesi Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Ayşegül Buğra ise Avrupa Komisyonu’nun Ekim 2016 tarihli sağlık sigortacılığına dair tavsiye kararı aldığını, buna göre internette toplanan verilerin risk değerlendirmesinde işleme tabi tutulamayacağını, aile bilgilerinin işlenmeyeceğini, genetik verilerin de bu kapsama girdiğini söyledi. Sigortacılık hizmetlerinde ayrımcılık yasağının AB’de de güncel bir tartışma olduğunu, ancak Türkiye’de özel sağlık sigorta poliçelerinin içeriğinin sigortalının yeterince bilgilendirilmesi, kişisel veriler açısından neye onay verdiğini anlamasına elverişli düzenlenmediğini ve uygulamanın güncel gelişmeler ışığında düzenlenmesi gerektiğini vurguladı.

Kişisel veriler ve etik konusunda değerlendirme yapan Hacettepe Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Harun Tepe, Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun oluşturulmasındaki idarenin üstünlüğü nedeniyle üyelerin niyetlerinden bağımsız olarak umulan işlevi yerine getiremeyeceklerini söyledi. Türkiye’nin insan hakları konusunda mevzuat, kurullar ve kurumlar açısından Avrupa’da pek çok ülkeyi geride bıraktığını, ancak gerçekliğin aksi yönde olduğunu söyledi. Kişisel sağlık verilerine dair yazılım alanındaki

gelişmeler ve uygulamaların ele alındığı oturumda Bilgisayar Mühendisleri Odası’ndan Erkan Kesen, Türkiye’de özgür yazılım tabanlı sisten kullanılmasının sadece Maliye Bakanlığı’nda sağlanabildiğini, diğer birimlerin bu hedefe ulaşamadığını söyledi. Elektrik- elektronik mühendisi Dr. Güçlü Ongun da dünyada bu alandaki uygulama ve teknolojik gelişmeleri aktardıktan sonra sanal hastane uygulamalarının gelişmekte olduğunu, önümüzdeki dönemde elektronik sağlık uygulamalarının çok daha gelişeceğini söyleyerek “Şirketlerin verdikleri hizmetler, otonom sistemler, verilerin yapısı kendi içinde böyle kalabilir. Bulut teknolojisinde bizim verileri tuttuğumuz, güvenlik alanında uzman kişilerce geliştirilen sistemler olabilir, sağlık Bakanlığı da buradaki sadece araştırma özetlerine ulaşabilir. Böylelikle kimsenin verisi kimseye ait olmaz, herkes kendi verisinin sahibi olur ve ona erişme şartlarını da kendisi belirler” dedi.

Sözlü ve yazılı bildiri sunumlarının yapıldığı kongrede, genetik verilerin geleceği, Türkiye’de sağlık veri sisteminin nasıl olması gerektiği, reşit olmayanların kişisel verileri ve mahremiyetinin sağlanacağına dair pek çok başlık ele alındı. Soru-yanıt bölümleri ve sunumlarla zenginleşen kongrede katılımcıların katkılarıyla önemli bir bilgi birikimi sağlandı.

Pörsümüş patlak projeler* Şehir Hastaneleri Kamu Sağlığına Zararlıdır!**

Şehir hastaneleri, bedelsiz olarak şirketlere tahsis edilen kamu arazileri üzerine şirketler tarafından "Kamu-Özel Ortaklığı" adı verilen yöntem ile yapılmaktadır. Bu hastanelerde Sağlık Bakanlığı kiracıdır.

Tüm Türkiye'de yapılması planlanan toplam şehir hastane sayısı ▶ 31

Sözleşmesi imzalananlar ▶

21

- Ankara Bilkent (3660 Yatak)
- Ankara Etlık (3566 Yatak)
- Kayseri (1584 Yatak)
- İstanbul İkitelli (Başakşehir) (2682 Yatak)
- Yozgat (475 Yatak)
- Türkiye Halk Sağlığı Kurumu & Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüsü
- Adana (1550 Yatak)
- Elazığ (1040 Yatak)
- Gaziantep (1875 Yatak)
- Manisa (560 Yatak)
- Mersin (1250 Yatak)
- İzmir Bayraklı (2060 Yatak)
- Isparta (755 Yatak)
- Kocaeli (1180 Yatak)
- Konya (1250 Yatak)
- FTR & YGAP & PH Paketi (2400 Yatak)
- Bursa (1355 Yatak)
- Eskişehir (1081 Yatak)
- Tekirdağ (480 Yatak)
- Şanlıurfa (1700 Yatak)
- Kütahya (600 Yatak)

İhale hazırlık süreci devam edenler ▶

5

- İzmir Yenişehir (Tepecik) (1200 Yatak)
- Aydın FTR (150 Yatak)
- Antalya (1000 Yatak)
- Diyarbakır (750 Yatak)
- Aydın Şehir Hastanesi (800 Yatak)

Yüksek Planlama Kurulu onayı beklenen projeler ▶

2

- İstanbul Sancaktepe (4200 Yatak)
- Ordu (900 Yatak)

Ön fizibilite çalışması devam edenler ▶

1

- Trabzon (1100 Yatak)

İhale süreci tamamlananlar ▶

0

Teklif sürecinde olanlar ▶

0

Yeterlilik ihale süreci tamamlananlar ▶

0

Yeterlilik ihale ilanına çıkılanlar ▶

0

Bugüne kadar açılışı yapılan hastaneler ▶

3

- Mersin Şehir Hastanesi
- Isparta Şehir Hastanesi
- Yozgat Şehir Hastanesi

Sağlık Bakanlığı'nın şirketlere kira ödeme süresi ▶

25 yıl

Sözleşmesi imzalanan 21 projenin yatırım tutarı ▶

11.540 milyar ABD doları

Şirketlere

25 yılda ödenecek kira bedeli ▶

30 milyar ABD doları



Şehir Hastanelerinin yapılacağı arazilerde zeminler sorunlu

Arazi	Sorun
- Elazığ	Yüzde 50 SİT alanı, yüzde 50 şehitlik
- Kayseri	Bataklık
- Bilkent	Ağıl dere yatağı üzerine taşkın alanı
- Isparta	Eski Sümerbank arazisi, kentin en çukur bölgesi ve hava kirliliğinin en yüksek olduğu yer
- Konya	İlk tohum yetiştirme arazisi, bir yanı mezbaha, bir yanı otoyol
- Bursa	İlk olarak belirlenen taşkın alanı ve tarım arazisinin tahsisi, Bursa Tabip Odası tarafından açılan davada iptal edildi. Yerine askeri bir alan tahsis edildi.
- Samsun	Botanik Park
- İzmir	Bataklık
- Mersin	Ulaşım güç
- Trabzon	Dolgu alanı, stadyum yanı
- Zonguldak	Dolgu alanı

Nihai teklif sürecinde olanlar ▶

2

- Samsun (900 Yatak)
- Denizli (1000 Yatak)



KÖO ile yaptırılması öngörülen / kabul edilen sağlık tesisleri

Entegre sağlık kampüsü, eğitim araştırma hastanesi, devlet hastanesi, özel dal hastanesi, gün hastanesi, sağlık ocağı, klinik otel, rehabilitasyon merkezi, kanser araştırma merkezi, aşı eğitim merkezi, aşı üretim merkezi, aşı araştırma-geliştirme merkezi, ana çocuk sağlığı ve aile planlaması merkezi, toplum sağlığı merkezi, organ ve doku bankası, bölgesel kan merkezi, kan ürünleri üretim tesisi, ağız ve diş sağlığı merkezi, tüm kara, hava ve deniz teçhizatları dâhil olmak üzere 112 acil servis komuta kontrol merkezi ile destek birimleri dâhil ilgili tesisin her türlü bölümleri ve bunlarla sınırlı olmamak kaydıyla, Bakanlığın yapmak ve yaptırmakla yükümlü olduğu ek binalar dâhil sağlıkla ilgili diğer tüm tesisleri

Şirketlerden satın alınacak işler

Tıbbî hizmetler dışındaki alanlar: Otopark, otel, banka şubesi, restoran, kafeterya, konferans ve kültür merkezi, internet ve iletişim merkezi, eczane, yaşlı bakım evi, kreş, personel servisi, taksi hizmetleri ve benzeri ulaşım hizmetleri, zayıflama ve diyet merkezi gibi ön proje ile tanımlanacak olan, sağlık tesisi konsepti ile uyumlu alanları

Tıbbî hizmetler dışındaki hizmetler: Sözleşme hükümlerine göre yüklenici tarafından üstlenilen tıbbî destek hizmetleri (görüntüleme, laboratuvar, fizik tedavi, radyoloji) ile bilgi işlem, hasta danışmanlığı, sterilizasyon, çamaşırhane, temizlik, güvenlik, yemekhane, arşivleme ve benzeri hizmetleri; aydınlatma, asansör, ısıtma, soğutma, havalandırma, tıbbî gaz, su ve enerji temini, atık ve atık su uzaklaştırma hizmetleri de dâhil olmak üzere binaların tamiri, bakımı ve işletilmesi, park ve bahçe bakımı ve kara, hava, deniz ambulans hizmetleri ile morg ve gasilhane hizmetleri