**TTB İSİYH KOLU 2015-2016 DÖNEMİ İÇİN ÇALIŞMA PLANI / PROGRAMI**

Ülkemiz seçimleri geride bıraktı.

Bugünlerde “yeni bir hükümet kurulması” için arayışlar başladı. Yeni bir hükümet aynı zamanda yeni bir Çalışma Bakanlığı anlamı taşıyor.

Özellikle son on yılı işçi sağlığı uygulamaları açısından tüm yıkıcılığı ile hep beraber yaşadık. Önümüzdeki yıllar bu yıkıcılığı onarmak açısından olanaklar yaratacak mı? Hep beraber yaşayıp, göreceğiz. Şüphesiz sadece izlemek yeterli olmayacak, bunca yaşanan iş cinayetlerine, meslek hastalıklarında yaşanan duyarsızlığa ve işyeri hekimlerinin gün geçtikçe daha da zorlaşan çalışma koşullarına karşı mesleki sorumluluğumuz gereği müdahale olanaklarını da yaratacak bir çaba içinde olacağız.

İşçi sağlığı alanında yaşanan ve bu ülkenin üretenleri açısından artık bir kıyıma dönüşen çalışma ortamlarının risklerine karşı çıkan itiraz seslerinin son dönemdeki en önemli gücü olan metal işçilerinin çığlığını anlamaya çalışacağız bir yandan. Diğer yandan madenlerde, inşaatlarda, tarım işçiliğinde, tersanelerde yaşanan bu özelleştirme, güvencesizleştirme ve örgütsüzleştirme ve tüm bunların bir sonucu olarak nihayetinde hastalıklara-kazalara yol açan ortamın işyeri hekimleri üzerindeki benzer etkisini de hissedeceğiz.

Önümüzdeki günlere, aylara yıllara bakarken ve yeni müdahale olanakları ararken, işçi sağlığı ortamın da bugün ne durumdayız? Diye tartışmaya çalışırsak…

**Nasıl bir işçi sağlığı ortamında yaşıyoruz?**

Bu sorunun karşılığı olarak sayfalar dolusu cümleler kurulabilir ancak özetlersek;

Ülkemiz, küresel sermayenin yatırım alanı olarak ucuz ve güvencesiz emeğin en önemli rekabet gücü haline getirildiği bir çalışma hayatına adım adım zorlandı. Yıllar boyu tüm yasal düzenlemeler ve yasal olmayan uygulamalar emek dünyasında yıkıcı etkilerini hissettirdi.

Çalışma hayatı, her türlü güvenlikten yoksun, örgütsüzleştirilmiş, taşeronlaşmanın yaygınlaştığı, emeğin ucuz iş gücü olmaya zorlandığı bir ortama sürüklenince, kaçınılmaz olarak iş cinayetleri de meslek hastalıkları da katlanarak artacaktı ve ne yazık ki öyle oldu.

Aslında bugünden geçmişe bakınca görünen ortada çalışma hayatındaki dinamikler sadece bir sihirli kelimeye göre tasarlandı. Yıllarca bunun etkileri yaşadık.

Artık her yeni düzenleme o sihirli kelimede gizli bir hale getirildi. “Piyasa” ve “piyasanın ihtiyaçları”.

Kaçınılmaz olarak İşçi sağlığı alanı da yine bir tür piyasa modeli olan OSGB’lere zorlandı. Bütün düzenlemeler buna göre yapıldı.

OSGB’ler alanın temel yapıları haline gelince, artık işçi sağlığını alanının ihtiyaçları ve bilimsel metotlar değil “akçeli hesaplar” alana hâkimiyet kurmuş oldu. Durum böyle olunca iş cinayetlerinden ölümler ve facialar kaçınılmaz olarak devam etti.

Artık yaşadığımız her bir yılı iş cinayetleri açısından “kapkara” bir yıl olarak bitirdik. Çok canımız yandı. Ne yazık ki 2014 yılında da, Soma katliamı, Ermenek faciaları, inşaat sektörün de ölümler, asansör kıyımları peş peşe düştü yüreklere.

Tüm bunlar yaşandı. Ne yazık ki AKP iktidarı ve yürütme organı Çalışma Bakanlığı “piyasanın ihtiyaçlarından” asla uzak durmadı. Yola devam etti!

İktidar 2003 ten bu yana işçi sağlığı iş güvenliği alanında büyük hamleler yaptığı iddiasını hep yeniledi. Sıkılmadan ve hem de her faciadan sonra.

Büyük büyük cümleler kurarak yasalar çıkarttı. Hiç bir sorunu çözmeyen yasalarını tüm medya olanaklarını kullanarak çözümmüş gibi anlattı. Yasalarla yetinmedi. İşçi sağlığı alanı düzenleyecek birçok yönetmeliğin çevirisini yaparak kullanıma soktu. 6331 sayılı yasa diyerek, bu dört rakamı hemen herkese ezberletti, yetmedi. Düzenlemeler de sık sık değişiklikler yaparak hemen hemen her torba yasanın içine birkaç madde daha ekledi. Ama yine olmadı.

Çalışma Bakanlığı Dünya İşçi Sağlığı Kongreleri düzenleyerek onlarca ülkenin çalışma bakanını ülkemize davet etti, kocaman kocaman toplantılar düzenledi, canlı yayınlarla bu toplantıları “köklü reformlar” olarak servis etti, büyük büyük cümleler kurdu, yine olmadı.

Binlerce emekçimiz yaşamını yitirmeye devam etti.

Yine Çalışma Bakanlığı “Stratejik Planlama Çalıştayı” adı altında, havalı isimlerle toplantılar tertipledi, sözde tarafları çağırarak görüşlerini aldı, dinledi ama hiç bir pozitif görüşü düzenlemelere yansıtmadı, yine olmadı. Bu çalıştaylar da hedefler koyarak kamuoyuna açıkladı, “iş kazalarını % 20 azaltacağız, meslek hastaları tanı koyma oranının % 500 arttıracağız” falan dedi, olmadı, olamadı.

Binlerce emekçimiz yaşamını yitirmeye devam etti.

Geriye acı bir gerçek kaldı.

Çalışma Bakanı Faruk Çelik’in bakanlık dönemin de 6732 işçi iş kazalarında yaşamını yitirdi.

**Nasıl bir işyeri hekimliği ortamın da yaşıyoruz?**

AKP İktidarı son on yılda, “Sağlıkta Dönüşüm Programı” adıyla sunulan ve temelde sağlık hizmetlerinin organizasyon ve finansmanına piyasa dinamiklerinin ve mekanizmalarının yerleştirilmesini esas alan bir sistemi kurumsallaştırdı.

Yeni liberal politikalarla “kamu”nun yeniden yapılandırılması “özelleştirmeci” bir özellik taşımaktaydı. Bu özellik doğal olarak kendisini işyeri hekimliği alanında da hissettirdi.

Çok özetle; sağlıkta dönüşümün işçi sağlığı ortamında ki yansımaları şöyle hissedildi. İşyeri hekimliği alanında TTB’nin eğitim, ücretlendirme ve görevlendirme yetkisinin ortadan kaldırılması; işyeri hekimlerinin ücret ve çalışma koşullarının belirlenmesinin işverenlerin insafına bırakılması.

Hizmetlerin işçi sağlığı alanının taşeronlaşması olarak kabul edilebilecek OSGB’ler aracılığı ile sunulmasının yaratacağı olumsuz sonuçları işyeri hekimleri hissedilir biçimde yaşamaya başladı ve gün geçtikçe artıyor.

İşçi sağlığı biliminin gereklerinden ve sayıları gittikçe artan ölümlü iş kazaları – tanıları konulamayan meslek hastalıklarına çözüm arama çabasından hızla uzaklaşan işçi sağlığı ortamı, sayıları gün geçtikçe artan OSGB’lerin etkisinde kaldı.

Sonuç; OSGB’ler arasında sert ticari rekabet, ekonomik iyileştirmeler adı altında hizmetin niteliğinde zayıflama ve yirmi, otuz hatta kırk işletmeye koşuşturan ve düşük ücretlerle çalışmak zorunda kalan işyeri hekimleri.

**2015-2016 TTB İşyeri Hekimliği Kol Programı**

Ülkemizin öncelikli gündemleri arasında sayılabilecek bir öneme sahip iş kazaları, meslek hastalıkları ve bunlara bağlı cinayetlerin önlenmesinde, sunulan işçi sağlığı hizmetlerinin niteliği ile birlikte sorunların çözümünün ekonomik ve siyasal tercihlerle ilgili olduğu çok ortadadır.

TTB İşçi Sağlığı İş yeri hekimliği kolu, ülkemizdeki işyeri hekimlerinin işçi sınıfının bir parçası olduğunu, asıl kurtuluşun kapitalist üretim ilişkileri ve üretim sürecini ortadan kaldıracak emeğin kurtuluşu mücadelesinin bir parçası olmak, anti-kapitalist duruşumuzu sürdürmek gerektiğini savunurken, mevcut düzen içinde azami yönetsel ve demokratik talepleri için mücadeleyi önüne koyar.

Bu nedenle seçim sonrasında oluşan siyasal tablo işçi sağlığı alanını da olumlu yönde etkileyebilir.

 TTB İşyeri Hekimliği Kolu olarak kısa ve orta vadede ortaya koyacağımız hedeflerin pratik değeri de özel önem kazanmaktadır.

Özetlersek;

* TTB’yi yeniden alanın bir aktörü haline getirmek
* Sermayenin, hükümetin yarattığı işçi sağlığı düşmanı politikaların araştırmalarla, raporlarla, örgütlü mücadeleyle deşifre edebilmek
* Meslek hastalıkları meselesinin gündem yapılması, meslek hastalığı tanı süreçleri ile ilgili yasal düzenlemelerin geliştirilmesi için akademik birikimleri arttırmak
* DKÖ ve sendikalarla ortak çalışma zeminlerini artırıp, örgütlü sınıf mücadelesine daha çok destek verebilmek
* Tabip Odalarımızın İşyeri hekimleri ile işlevsel bir ilişki kurmasını güçlendirebilmek
* İşçilerle, işçi sağlığı; meslek hastalıkları, iş kazaları ve bunlara bağlı cinayetler üzerinden temas noktaları yaratabilmek
* Tabip odalarında işçi sağlığı işyeri hekimliği komisyonlarını, yapılandırılmış işler üzerinden geliştirebilmek

 Hedefleri önceleyerek yol almaya çalışacağız.

**TTB İşyeri Hekimliği Kolu katılımcı, kapsayıcı, tabip odalarımızın işyeri hekimliği komisyonları ve işçi sağlığı alanındaki akademisyenler ile birlikte en yaygın çalışmayı yürütecek bir tarzı benimser.**

Bu amaçla;

**1-Eğitim çalışmaları:**

İşçi sağlığı eğitimlerinin sadece “hükümet-devlet- üniversitelere bırakılmayacak kadar önemli” olduğu bilinciyle; işyeri hekimlerinin gereksinmelerinin karşılanması ve işçi sağlığı alanındaki değişim ve bilgi birikiminin başta işyeri hekimleri olmak üzere işbirliği içinde olduğumuz kuruluşlara ve kamuoyuna aktarılması sağlanmalı.

Bunun için TTB’nin daha önce yaptığı çalışmalar, Bilim-Eğitim Kurulu desteği ile yeni biçim ve içeriğiyle güncellenmiş olarak hazırlanmalı. Bilim Eğitim Kurulu yeniden işlevli hale getirilmelidir.

Bu konuda amacımıza uygun olarak ulusal ve uluslar arası kişi ve kuruluşlarla işbirliği yapmalıdır.

İşçi sağlığı konusunda bilirkişilik eğitimleri düzenlemeliyiz.

**2- Hukuksal alanda**

İşçi sağlığı alanında yapılan ve hemen her “torba yasanın” içine sıkıştırılan düzenlemeler etkin olarak takip edilmeli ve müdahale olanakları zorlanmalıdır.

Bu amaçla “Hukuk Büromuz” ile yakın ve izleme dayalı bir işbirliği geliştirilmelidir.

Hukuksal çaba ve örgütsel mücadele birbirini besleyerek dönemsel öne çıkışlarla kazanımlarımızı arttırmalıdır.

**3-Yayınlar**

MSG dergisi başta olmak üzere merkezi ve yerel yayınlarımızı güçlendirmek için, kol ve oda komisyonlarımız öneri-yazı yazma ve dağıtım konusunda çalışmalı.

İşçi sağlığı konusunda yazılmış yazılardan seçme derlemeler, yeni broşürler basılmalı.

Elektronik iletim araçları, sosyal medya en üst düzeyde kullanılmalı, dost televizyon ve radyolarda süreli programlar- söyleşiler için işbirlikleri geliştirilmeli.

**4- İşyeri hekimliği uygulamaları**

Bireysel işyeri hekimliği yapanların ve Özellikle OSGB’ler ile özelde çalışan hekimler ve uygulamalar hakkında özel olarak çalışmalıdır. Onlar için örnek sözleşme hazırlanmalı, var olanlar geliştirilmelidir.

 İşyeri hekimlerimizin özlük haklarını koruyacak sözleşmeler için çaba yürütülmelidir.

İşyeri hekimlerine yapılan saldırı-baskı-kötü uygulamalar, yapanların açık isimleriyle birlikte teşhir edilmeli. Mağdur olan hekimlere hukuki destek yanı sıra fiili destekte bulunulmalı.

**5- TTB dışındaki kişi ve kuruluşlarla işbirliği**

TMMOB, DİSK, KESK’le yakın işbirliği sürdürülmeli ve kendimizi yalnızca onlarla sınırlanmadan İşçi sağlığı alanında çalışan kişi ve kuruluşlarla işbirliği yapmalıyız.

İşçi sağlığı meclisleri (İSM) ve benzeri oluşumları desteklemeli, henüz kurulamamış yerlerde yerel tabip odalarının bu yönde çalışmalar yapmasını sağlamalıdır.

İSM lerinin de içinde yer alacağı İşçi sağlığı kongresi düzenlemelidir.

Başka ülkelerdeki işçi sağlığı ve işyeri hekimliği uygulamaların incelemek ve o ülkelerdeki konuyla ilgili kuruluşları bizdeki uygulamalar hakkında bilgilendirmeliyiz.

**6-Yerel Tabip odalarında**

İSİYH lığı komisyonlarını oluşturmaya katkı sunmak ve onlardan destek istemeli, il veya bölgeler düzeyinde işyeri hekimleriyle toplantılar yapmalı, bu çabayı ülke çapında genel bir İşyeri hekimleri kongre-konferans-kurultayı vs adıyla geliştirmeliyiz.

İşyeri hekimleri örgüt okulu yapabilmenin olanaklarını zorlamalıyız.

**7- İşçi sağlığı enstitüsü meselesini tekrar düşünmeli, tartışmalı ve olanakları zorlamalıyız.**

**8-Sanat kültür alanında**

Öykü, kısa film yarışması düzenlemeli, işçi sağlığı ve işyeri hekimliği konusunda haber, yayın, fotoğraf vb ödülleri vermeyi planlamalıyız.

**9-Meslek hastalıkları hakkında**

Meslek hastalıkları konusunda toplumda ve işçi sınıfında bilinç oluşturacak, farkındalığı arttıracak bir hat oluşturmamız gerekiyor.Bu alanda özel olarak çalışacak bir “ konsey “ oluşturmalıyız.