



# Tıp Dünyası

15 Kasım 2009 Sayı: 170 "örgütlü emek, sağlıklı toplum" www.ttb.org.tr

*dışarıdan  
göz ...*

"...Maharet çocukta mıydı yoksa Sezer Hanım da mı dersiniz, bence Kadıköy Pasajı'nın birinci katına bir dünya kurandıydı. Beshelli ki Sezer Hanım sadece bir çocuk doktoru değildi. Ya da bir çocuk doktorunun nasıl olması gerekiyorsa, Sezer Hanım oldu..."

Devrim Sevimay yazdı ■ Sayfa 7'de

## Masal değil, gerçek taleplerimiz için: Bir aradayız!

### Sağlıkçılardan hükümete uyarı

Sağlık çalışanları 18 Ekim'de Kadıköy'deydi. "Tam gün" ve Kamu Hastane Birlikleri yasa tasarılarının geri çekilmesi için hükümeti uyararak sağlık çalışanları, gövde gösterisi yaptı. Aynı gün ve aynı saatlerde Avrupa Maratonu nedeniyle trafiğin erken saatlerden itibaren kapalı olmasına ve yağmura karşın, 25 bine yakın sağlık çalışanı Kadıköy'ü doldurdu. ■ Sayfa 5'te

### Ortak mücadele sürececek

Sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarını temsil eden 17 örgüt ortak açıklama yaptı. 27 Ekim günü TTB Merkez Konseyi binasında bir araya gelen örgüt temsilcileri sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara karşı taleplerini yinelediler. Basın toplantısında, "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın mağduru olmak istemiyoruz! Sağlıklı ve güvenli çalışma ortamı istiyoruz. Taleplerimizin ısrarlı takipçisi olacağız" denildi. ■ Sayfa 5'te



### Selden etkilenen sağlık kurumlarında son durum

■ Marmara ve Trakya bölgesinde 8-13 Eylül tarihlerinde yaşanan sel felaketinden etkilenen sağlık kurumlarında, sağlık hizmetleri hala normalleşemedi. Hastanelerin selden etkilenen bölümleri halen kullanılamaz halde, bazı bölümlerde onarım bile başlatılmamış durumda, kaloriferler çalışmıyor...

TTB ODSH, selin birinci ayında bölgedeki sağlık kurumlarının durumunu inceledi.

**Tıp Dünyası - ANKARA -** Türk Tabipleri Birliği, Batı Marmara Seli olarak da adlandırılan ve Marmara ve Trakya'yı 8-13 Eylül 2009 tarihleri arasında etkileyen sağanak yağışların sebep olduğu selin birinci ayında bölgede sağlık hizmet sunumunu değerlendiren ve selin sağlığa etkisini araştıran bir çalışma yürüttü. Rapor haline getirilen çalışma, bir basın açıklamasıyla duyuruldu. ■ devamı sayfa 3'te

## TTB'den alternatif tam süre tasarı taslağı

■ TTB Merkez Konseyi, hükümetin "tam gün" adıyla kamuoyunu yanıltmaya çalıştığı tasarıya alternatif bir Tam Süre Yasa Tasarı Taslağı hazırladı. Özlük hakları, ücretler, nöbet ücretleri, çalışma alanları ve yıllık izin gibi başlıkların düzenlendiği tasarı taslağında, güvenli ve sağlıklı koşullarda çalışma hakkına yönelik düzenleme de yer aldı.

**Tıp Dünyası - ANKARA -** Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, hükümetin "tam gün" adı altında kamuoyunu yanıltmaya çalıştığı tasarıya karşı, yeni bir "Tam Süre Yasa Tasarı Taslağı" hazırladı. Taslakta, özlük hakları, ücretler, nöbet ücretleri, çalışma alanları ve yıllık izin gibi başlıkların yanı sıra, güvenli ve sağlıklı koşullar-

da çalışma hakkına yönelik düzenleme de yer alıyor.

TTB tarafından hazırlanan alternatif taslak, 21 Ekim 2009 Çarşamba günü TTB'de düzenlenen bir basın toplantısıyla duyuruldu. Basın toplantısında konuşan TTB Genel Sekreteri **Dr. Eriş Bilaloğlu**, taslakta yer alan düzenlemelerin daha önce çeşitli

kereler Sağlık Bakanlığı'na iletildiğini belirtti. Taslak; tüm sağlık çalışanlarını kapsaması, özlük haklarının ücretin yanı sıra bütünlüklü olarak sağlık hizmetinin daha nitelikli, erişilebilir ve kapsayıcı biçimde sunulmasının hedeflenmesi, hastaların zararlarının en kısa sürede tazmininin sağlanması, ■ devamı sayfa 7'de



### Hükümetin tasarısına hekim desteği yok

TTB, düzenlediği anketle hekimlerin hükümetin hazırladığı "tam gün" tasarısına yönelik görüşlerini araştırdı. Anket sonuçlarına göre, hekimlerin yüzde 70'den fazlası Sağlık Bakanlığı'nca hazırlanan ve "tam gün" adıyla sunulan tasarıyı desteklemiyor, sağlık hizmetlerine erişimi düzeltereğine inanmıyor. ■ Sayfa 4'te

### 14. Pratisyen Hekimlik Kongresi Antalya'da gerçekleşti

■ Pratisyen Hekimlik Derneği, TTB Pratisyen Hekimlik Kolu, TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü tarafından ortaklaşa düzenlenen kongre Antalya'da yapıldı. ■ Sayfa 8'de

### Dünya Bankası sağlık 'reformu' için de 'önemli'

■ Türkiye'de 1990'dan bu yana hükümetlerin sağlık alanında yürütülen projeler için Dünya Bankası'ndan aldığı kredilerin miktarı 600 milyon doları buldu. ■ Sayfa 5'te

## DDK'nin raporu neyi hedefliyor?

■ Cumhurbaşkanlığı Devlet Denetleme Kurulu Ekim ayı içinde "kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının çalışmalarına yönelik bir rapor yayımladı. TTB'nin Sağlık Bakanlığı'nca denetim girişimlerinin gündemde olduğu aşamada bu rapor zemin hazırlamak için özel bir işlev üstlenmiş durumda gözüküyor. ■ Sayfa 6'da

## Sağlıkçıların performansı kesilmesin

■ TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, domuz gribinden etkilenecek öncelikli risk gruplarının başında sağlık çalışanlarının geldiğine dikkat çekerek, hastalanarak işe gelmeyen sağlık çalışanlarının performanslarının kesilmemesini istedi. ■ Sayfa 4'te

## Kızamıkçık aşı uygulamasında vahim hatalar yapıldı

■ TTB Merkez Konseyi, 1 Temmuz - 1 Eylül 2009 tarihleri arasında aile hekimliği pilot uygulaması yapılan 33 ilde, 18-35 yaş arası kadınlara kızamıkçık aşısı yapılmasıyla gebe olan çok sayıda kadının kürtaj yaptığını belirterek, uygulamaya tepki gösterdi. ■ Sayfa 6'da

## TTB'den "katılım payı"nın iptali için dava

■ Türk Tabipleri Birliği, sağlık hizmetinde vatandaşın katılım payı alınmaması için yargıya başvurdu. ■ Sayfa 3'te

### Samsun'da Çevre Hareketi

Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Cem Şahan Arada Bir'e yazdı

2. Sayfada

### Genel cerrahların yaklaşık yarısı üç büyük ilde

Türk Cerrahi Derneği Başkanı Prof. Dr. Cem Terzi, Türkiye'de genel cerrahi uzmanı eksikliğinin değil, genel cerrahi uzmanlarının ülke geneline dağılımında ve sağlık altyapısında bozukluğun söz konusu olduğunu söyledi.

2. Sayfada

### Fusun Abla'yı özlemle andık

8. Sayfada

### Kadın Hekim 2. Örgüt Okulu

8. Sayfada

## Gündem ...

Prof. Dr. Gençay Gürsoy



### TTB'nin geleneksel mücadele çizgisi sürmelidir

18 Ekim İstanbul mitingi, bütün olumsuz koşullara karşın, coşkulu ve gür sesli bir çıkışla, sağlık çalışanlarının kitlesel bir karşı duruş sergileme yeteneğinin devam ettiğini kanıtliyordu. ■ devamı sayfa 3'te



## TTB'den

## ✓ Prof. Dr. Nusret Fişek Ödülleri...

Prof. Dr. Nusret Fişek Hizmet, Sağlık Ocağı ve Bilim Ödülleri Seçici Kurul Toplantıları 2 Ekim 2009 günü TTB'de yapıldı.

## ✓ MSG Yayın Kurulu...

Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi Yayın Kurulu, 3 Ekim 2009 günü TTB'de toplandı.

## ✓ TTB PHK Kol toplantısı

TTB Pratisyen Hekimlik Kolu toplantısı 3 Ekim 2009 günü TTB'de gerçekleştirildi.

## ✓ GPE Yönetim Kurulu

TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü Yönetim Kurulu 4 Ekim 2009 günü TTB'de toplandı.

## ✓ TÖK Genel Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrencileri Kolu Genel Kurulu 10 Ekim 2009 günü Ankara'da, TTB'de gerçekleştirildi.

## ✓ Tıpta Uzmanlık Kurulu

Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısı 5-6 Ekim 2009 tarihlerinde Ankara'da Sağlık Bakanlığı'nda gerçekleştirildi. Toplantıya TTB adına Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İskender Sayek katıldı.

## ✓ TTB Etik Kurul toplantısı

TTB Etik Kurulu 9 Ekim 2009 günü Ankara'da, TTB'de toplandı.

## ✓ İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu

TTB İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu'nun toplantısı 22 Ekim 2009 günü TTB'de gerçekleştirildi.

## ✓ Güney illeri tabip odaları toplantısı

Güney illeri tabip odaları bölge toplantısı 17 Ekim 2009 günü Mersin'de gerçekleştirildi.

## ✓ UDEK Yürütme Kurulu

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu toplantısı 17 Ekim 2009 günü Ankara'da gerçekleştirildi.

## ✓ Mezopotamya Tıp Günleri

Mezopotamya Tıp Günleri 22-24 Ekim 2009 tarihlerinde Diyarbakır'da gerçekleştirildi.

# Selden etkilenen sağlık kurumlarında son durum

*Marmara ve Trakya bölgesinde 8-13 Eylül tarihlerinde yaşanan sel felaketinden etkilenen sağlık kurumlarında, sağlık hizmetleri hala normalleşmedi. Hastanelerin selden etkilenen bölümleri halen kullanılamaz halde, bazı bölümlerde onarım bile başlatılmamış durumda, kaloriferler çalışmıyor...*

baş tarafı sayfa 1'de ■ TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu'nca (ODSH) yürütülen çalışmanın birinci aşamasında, 9 Ekim Cuma günü bölgede selden etkilenen sağlık kuruluşlarının sağlık hizmet sunumu değerlendirildi. TTB ekibi Silivri Devlet Hastanesi, Silivri Sağlık Grup Başkanlığı, Silivri Şerife Baldöktü Sağlık Ocağı, Silivri Belediyesi, Selimpaşa Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi ile Çatalca Devlet Hastanesinde yerinde inceleme, değerlendirme ve görüşmeler yaptı. 10 Ekim Cumartesi günü ikinci aşamada selden etkilenen konutlarda yaşayanlarla görüşülerek selin sağlığa etkisi araştırıldı. Çalışmanın bu bölümü İstanbul Küçükçekmece İkitelli bölgesinde Ayamama deresi çevresinde Atatürk mahallesinde yürütüldü.

İnceleme sonucunda, selden etkilenen sağlık kurumlarında sağlık hizmetleri sunumunun halen normalleşmediği tespit edildi. İnceleme sonucunda hazırlanan raporda özetle şu tespitler yer aldı:

- Sele bağlı olarak geçici süre tümüyle hizmet veremeyen sağlık kuruluşları incelendiğinde selin ardından geçen bir ayın sonunda halen; her üç hastanede de (Silivri Devlet Hastanesi, Selimpaşa Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi, Çatalca Devlet Hastanesi) selden etkilenen bölümler halen kullanılamaz durumda olup Çatalca Devlet Hastanesinde onarım sürerken, Silivri ve Selimpaşa Devlet Hastanelerinde selden etkilenen ve kullanılmayan bölümlerde aktif bir onarım faaliyeti izlenmemiştir. Silivri devlet hastanesinde selden etkilenen kadın asansör kuyusu halen su dolu halindedir.

- Silivri devlet hastanesinin il özel idaresinden Sağlık Bakanlığı'na kesin devrinin yapılmamasına bağlı olarak hastaneye elektrik sağlamak için geçici çözüm olarak uygulandığı anlaşılan, hastane yordamlarında elektrik kablo yığınları ile sağlık hizmeti sunuluyor olması bu hastanede hala olağandışı durumun bitmediği anlamına gelmektedir.

- Silivri Devlet Hastanesinde elektrik panosunun onarılmamış olması, Selimpaşa Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesinde oksijen merkezinin onarılmaması olması ameliyathanelerin çalışmaması / bu hastanelerde genel



TTB ODSH, selin birinci ayında bölgedeki sağlık kurumlarının durumunu inceledi.

anestezi altında cerrahi girişim ve tedavi yapılamamasının gerekçesi olarak ifade edilmiştir. Her iki hastanede de yaklaşan kışa karşın kaloriferler çalışmamaktadır. Bu durum yataklı tedavi hizmetinin kısıtlanması ve verilememesinin yanında acil servislere çalışan hekim ve sağlık çalışanları için çalışma koşullarının giderek daha da zorlaşması anlamına gelmektedir.

- Silivri Sağlık Grup Başkanlığı binasında, giriş katında hizmet vermekte olan Sağlık Ocağı'nın selden etkilenen giriş katında onarım yapıldığı görülmüş ancak bodrum katın 5 cm su altında olduğu ve kullanılamaz durumda olduğu anlaşılmıştır.

- Bölgede Sağlık Grup Başkanlıkları, birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarında selden sonra ortaya çıkması olası sağlık sorunlarına yönelik bir surveyans (izlem-tarama) sistemi kurulmadığı anlaşılmaktadır.

- Sağlık kuruluşları her zaman kritik öneme sahiptir ancak olağandışı durumlarda sağlık hizmet sunumu daha da önem kazanmaktadır. Önümüzdeki yıllarda yeniden bu benzer sorunların yaşanmaması için bu yapıların gerekirse taşınmaları da dâhil olmak üzere önlem alınması yetkililerin sorumluluğundadır. Bu tespiti ya-



## Bölgede yaşayanların sağlık durumları

Selden en çok etkilenen bölgelerden biri olan Küçükçekmece İlçesi İkitelli Bölgesi, Atatürk Mahallesi'nde yürütülen ve selin sağlığa etkisini değerlendirmeye amaçlayan TTB saha araştırması son derece önemli ipuçları vermektedir. Araştırmanın ön rapor bulguları incelendi-

ğinde selin ardından geçen bir ay içinde:

- 6. Selden etkilenen konutlarda yaşayan yaklaşık her iki kişiden birisi (%45) geçtiğimiz bir ay içinde bir sağlık sorunu yaşamıştır.

- 7. Bir risk grubu olarak çocuklarda ishal ve solunum sistemi rahatsızlıkları daha fazladır.

- 8. Selden etkilenen her on kişiden dördünde (%38) Akut Travma Reaksiyonundan kaynaklanabileceği düşünülen yakınmalar mevcuttur.

- 9. Sağlık sorunu olan her dört kişiden birisi, bir ay içinde ishal olduğunu belirtmiştir.

parken Silivri Devlet Hastanesi'nin 2009 yılı Mart ayında açılmış olduğunu bilmek durumu daha da acıklı hale getirmektedir.

- Selden etkilenen ikinci ya da birinci basamak sağlık kuruluşlarına bakıldığında hepsinin öncelikli ortak yanı dere yataklarına/

havzalarına kurulmuş olmasıdır. Sağlık kuruluşlarının olası doğal ve insan eliyle oluşabilecek afetleri göz önünde bulundurmaksızın coğrafi olarak yanlış yerlerde inşa edildiği ve mimari tasarımlarının uygun olmadığı anlaşılmaktadır.

yararlanmanın bir vatandaşlık hakkı olarak değil sisteme cep-tan ödeme yapılmış ön koşuluna bağlı tutulmasının toplum sağlığı üzerine yarattığı sonuçları ele alan bilimsel çalışmalarda, bu maliyet paylaşımı sisteminde olan kişilerin, özellikle yoksulların, ayakta sağlık hizmetleri almak için sağlık kurumlarına daha az başvurdukları, hekime daha az gittikleri gösterilmiştir" denildi.

Dilekçede, katılım payı sisteminin getirdiği ekonomik yük nedeniyle insanların koruyucu sağlık hizmetlerinden yararlanmaktan vazgeçtikleri, sürekli kullanmaları gereken ilaçları alamayıp, hekime başvuramadıkları gibi tespitler bilimsel çalışmalara dayanılarak aktarılarak şöyle denildi:

"Dolayısıyla katılım payı alınarak maliyetin kişilerle paylaşıldığı sistem sağlığa erişimi engellemekte, sağlığa erişimde ki-

sıtlılıkları olan insanlar için eşitsizliği derinleştirmekte, hastalanma olasılığını azaltan koruyucu hizmetlerden yararlanmanın önüne geçmektedir. Oysa ki bireylerin sağlık hizmetine erişiminin önündeki engellerin kaldırılması istemeden bireylerin hak niteliğinde olduğu, bireylerin sağlık hizmetine ulaşabilmelerini sağlayacak düzenlemeler yapmanın da devlet için bir görev olduğu üst hukuk normlarında ve uluslararası belgelerde açık ya da örtülü biçimde vurgulanmış, nitelikli sağlık hizmeti sunmak sosyal devlet olmanın en temel gereği olarak belirlenmiştir."

Dilekçede ayrıca, kuruluş yasa gereği halk sağlığını korumakla görevli kılınan Tıp Tabipleri Birliği'nin yayınlanan bu tebliğin halk sağlığına olumsuz etkilerini ayrıntılı bir biçimde ortaya koyarak iptal edilmesi için yargıya başvurduğu belirtildi.

## Gündem...

Prof. Dr. Gençay Gürsor

### TTB'nin geleneksel mücadele çizgisi sürmelidir

baş tarafı sayfa 1'de ■ Mitingin ana mesajını özetleyen slogan, "sağlıkta dönüşüm" programının, sağlık çalışanlarının gözünde artık hiçbir tutar yarıfı kalmadığını gösteriyordu: "Masal Bitti"...

Evet, masal bizler için bitti ama hepimiz biliyoruz ki, sağlıkta dönüşümün bugüne kadar hayata geçirilen ve "Tam Gün", "Kamu Hastane Birlikleri Yasası" gibi şimdilik zulada bekletilen uygulamalarının sağlık çalışanlarına ifade ettikleri ile halka ifade ettikleri bire bir aynı değil. Bütün tökezlemelere karşın, geçmişe kıyasla, hizmete ve ilaca ulaşma konusundaki görece rahatlamaların, hizmetin kalitesindeki kayıpların farkında olmayan geniş halk kesimlerinde yarattığı memnuniyet devam ediyor. Cepten ödemelere karşın, sevk almadan istediği özel hastaneye ya da üniversite hastanesine başvurma olanağı şimdilik sürüyor.

Öte yandan TTB'nin öteden beri savunduğu "kamusal ve ücretsiz" sağlık hizmeti anlayışı ile temsil ettiği kitlenin önemli bir kesiminin öz-lük hakları konusundaki bazı talepleri arasındaki göreceli uyumsuzluklar giderek daha görünür hale geliyor. Özellikle büyük kentlerde, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekim sayısı hızla artıyor. Bu süreç, kamu hastanelerinin işletme haline dönüştürülmesiyle birlikte, tabip odalarının üye tabanında belirli bir nitelik değişmesine yol açacağı aşikar.

Özel sağlık kuruluşlarının, çalıştırdığı hekimlerle kurduğu iş ilişkisinin hiçbir kurala tabi olmadığı ve çoğu zaman işletmenin kazancına endeksli bir ücret politikası uyguladığı gerçeğinin TTB'yi, savunduğu değerlerle çelişen çeşitli etik sorunlarla zaman zaman yüz yüze getireceğini unutmamamız gerekiyor.

Kamu hastanelerinin tam anlamıyla işletme haline dönüştüğü ve sözleşmeli statünün iyice yaygınlaştığı aşamada, bugün "performans" uygulamalarında karşılaştığımız etik sorunların çok daha büyük boyutlara ulaşacağını hepimiz biliyoruz.

Neoliberal istilânın sağlık sistemini bütünüyle piyasalaştırdığı ve bunun doğal sonucu olarak iş ilişkilerinin karşılıklı çıkar kurallarına endekslenildiği koşulların, sağlık alanında önu alınmaz etik erozyonlara yol açacağını, ABD başta olmak üzere çeşitli ülke örnekleri yeteri kadar açıklıkla gösteriyor. Türkiye gibi ülkelerde, grevi, toplu sözleşmeli sendikalar işçi kesimi için bile ancak sınırlı oranda gerçekleşirken, kuralsızlığın egemen olduğu sağlık alanında çıkara dayalı bir sistem, bu güne kadar savunageldiğimiz hekimlik değerlerini ne hale getireceğini tasavvur etmek güç değil.

Bugün içinde bulunduğumuz koşullarda, henüz kamu sağlık kurumları büsbütün transformasyona uğramamışken bile, kamu otoritesi, hizmeti üretenele de tüketenlere de, kar amaçlı işletmeciyi mantığı ile yaşıyor. Daha doğrusu kamu otoritesi yavaş yavaş aradan çekilerek her iki kesimi işletme mantığının soğuk kurallarıyla baş başa bırakıyor. Piyasalaştırma süreci tamamlandıktan sonra artık sağlık alanında hem iyi hekimlik değerlerini, hem hekim ve sağlık çalışanlarının çıkarlarını hem de kaliteli sağlık hizmeti üretme motivasyonunu hep birlikte ayakta tutmak neredeyse olanaksız hale gelecek.

Eğer buraya kadar ileri sürdüğümüz mantık geçerliyse, TTB'nin sisteme karşı mücadele ek-seninden kopmadan "iyi hekimlik" değerleriyle mesleki çıkarlar arasındaki hassas dengeyi gözeterek geleneksel çizgisini, kulvar değiştirmeden inatla sürdürmesi gerekiyor. Bugüne kadar izlenen stratejinin, sistemin dönüşümünü engellemediğini ama bariz bir şekilde yavaşlattığını, zaman zaman tökezlettiğini kabul etmek gerekiyor. Sağlıkta dönüşümün tamamlanması için öngörülen takvim sürekli olarak erteleniyor. Yasa tas-lakları komisyonlarda bekletiliyor. Bir taraftan özel sağlık kuruluşları teşvik ediliyor ama ek ödemeleri artırma talepleri karşısında iki arada bir derede zaman kazanmaya çalışılıyor. Hekim-den eczacıya, diş hekimine, hemşireye, teknisyene, taseron çalışanına kadar, hizmet üreten herkes şikayetçi. Özel kesim şikayetçi, kamu kesimi şikayetçi, üniversiteler herkesten çok şikayetçi. Şimdilik memnun gibi görünen hizmet alıcıların yoksul kesimi, işçiler, memurlar, emekliler, işsizler ise yavaş yavaş sesini yükseltiyor.

Subvansiyonlarla, Dünya Bankası kredileriyle ayakta tutulan sistem artık alarm vermeye başlıyor.

TTB'nin izlediği sisteme karşı ödünsüz muhalefet çizgisinin önemini çok iyi gören siyasi iktidar, seçimlerle değiştiremediği bu çizgiyi, bir taraftan 12 Eylül kalıntısı yasa maddelerinin arkasına saklanarak "vesayet denetimi" ile sapıt-maya çalışırken bir taraftan da Cumhurbaşkanlığı Yüksek Denetleme kurulu eliyle, meslek birliklerinin siyasetle uğraştığı konusundaki eskimiş antidemokratik tezleri piyasaya sürüyor. Önümüzdeki dönem sistem savunucularının bu tür saldırılarının yoğunlaşacağı bir dönem olacak. Bu yüzden TTB'nin demokrasi cephesini güçlendiren yapısının ve direnme kararlılığının sürdürülmesi gerekiyor.

## 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü...

Tıp Dünyası – SAMSUN – Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Cem Şahan, 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü dolayısıyla yaptığı yazılı açıklamada, Samsun'da şiddetin, intiharın, depresyon olgularının arttığı bir sürecin yaşandığını belirterek, bunun incelenmesi gerektiğini söyledi. Şahan, "Toplumsal dinamiklerin Samsun'da ruh sağlığını bozduğu sosyolojik bir krizin eşliğinde olan bir kentte, kamu yönetsel tercihlerin hala yanlış iktisadi modellerle yönlendirilmesi sorgulanması gereken bir süreçtir" diye konuştu. Şahan, Samsun il merkezinde ve ilçelerinde son 8 ayda çok sayıda intihar olayının gerçekleştiğini ve bunların bir kısmının ölümlü sonuçlandığını belirtti. En son Samsun'un Vezirköprü ilçesine bağlı Beşpınar Köyü İlköğretim Okulu'nda üst üste intihar olayları meydana geldiğini kaydeden Şahan, Dünya Ruh Sağlığı Günü dolayısıyla bu konuya dikkat çekmek istediklerini söyledi.

## MSG'nin yeni sayısı çıktı



Tıp Dünyası – ANKARA – Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi'nin 33. sayısı çıktı. Derginin bu sayısında, Denizcan Kutlu'nun "Türkiye'de Çalışma İlişkilerinde Dönüşümün Güncel Yansımaları ve Emek Üzerindeki Etkileri", Güven Savul'un "Güvencesiz İstihdam ve İstihdam Gerilimi Modeli", Dr. Levent Koşar'ın "İLO: Devlet-İşveren-İşçi Üçlemesi; ISO: Kapitalizm Yasası Çalışma Bakanlığı ve Yönetmelik", Dr. Osman Öztürk'ün "Emek Tarihimizden Bir Yaprak: Sendika Gazetesinde Endüstri Hekimliği" yazıları yer aldı. Dergide ayrıca, Dr. Çiğdem Çağlayan ve Dr. Nilay Etiler'in "Türkiye'de Kadın İşçilerin Mesleki Sağlık" derlemesi ile Dr. Aslı Davas ve Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ın "Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde Çalışan Hemşirelere Yönelik İş Kazası Kayıt Sisteminin Geliştirilmesi, Uygulanması ve İzlenmesi", Dr. Özlem Özkan, Zehra Kan-Öntürk, Reyhan Himmetlioğlu, Ayşegül Artan ve Özlem Güldibi'nin "Üç Kamu Hastanesinde Sözleşmeli Çalışan Hemşirelerde İş Güvencesizliği ve Sağlık Durumları ile İlişkisi" başlıklı araştırmalarına yer verildi.

## TTB 14. Halk Sağlığı Güz Okulu yapıldı

Tıp Dünyası – İZMİR – Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Okulu'na gerçekleştirilen 14. Güz Okulu, 9-13 Ekim 2009 tarihleri arasında İzmir'in Özdere kasabasında gerçekleştirildi. Bu yıl ana teması "Sağlık Çalışanı Emegi" olarak belirlenen Güz Okulu'na, Tülin Öngen, Yavuz Uçkuyu, Reyhan Uçku, Muzaffer Eskiocak, Ahmet Tonak, Ertuğrul Kürkçü, Binalı Çatak, Ali Osman Karababa, Ata Soyer, Sungur Savran, Mehmet Zencir, Hakan Tüzün ve Fuat Ercan konuşmacı olarak katıldılar. Güz Okulu'nda bu yıl, "Sınıf, Statü, Emek, Temel Kavramlar", "Sınıf, Hegemonya, Sağlık Çalışanı Emegi", "Kapitalizmde Emek ve Sömürü", "Sınıf ve Siyaset", "Kapitalist Sağlık Sisteminde Sağlık Çalışanı Emegi", "Alternatif Hekimlik Tarihi", "Son Yüzyılda Hekimlik Alanında Neler Değişti?", "Türkiye Sınıf Haritası", "Sağlık Reformları", Sağlık Çalışanı Emegini/Çalışma Koşullarını Nasıl Etkiliyor?" ve "Emek Gücü Üzerinden Birleşik Ücretliler Mücadelesi" başlıkları ele alındı.

# Sağlıkçıların performansı kesilmesin

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, domuz gribinden etkilenecek öncelikli risk gruplarının başında sağlık çalışanlarının geldiğine dikkat çekerek, Sağlık Bakanlığı'ndan hastalanarak izin kullanmak zorunda kalan sağlık çalışanlarının performans ücretlerinin kesilmemesini istedi.

Sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarını temsil eden 17 örgütün katılımıyla, sağlık çalışanlarının özlük haklarına yönelik olarak "Sağlıklı ve güvenli çalışma ortamı istiyoruz" talebiyle düzenlenen basın toplantısında konuşan Eriş Bilaloğlu, domuz gribi nedeniyle sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu risklere değindi. H1N1 virüsü nedeniyle toplumda ciddi bir endişe yaşandığını belirten Bilaloğlu, "Herkesin bildiği bir şey var ki, öncelikli risk gruplarının başında sağlık çalışanları geliyor. Ancak korunmak için birinci koşul aşı değil. Esas olarak sağlık çalışanları için topluluğun tüm kesimleri için olması gerektiği gibi-koruyucu hizmetler kapsamındaki önlemlerin alınması gerekmektedir. Bunlar da; iyi ve dengeli beslenme, iyi bir konutta yaşama, sağlıklı ve güvenli bir çalışma ortamı, insanca yaşayacak ücret ve korunabilir bir ortamda bulunma gibi önlemlerdir" diye konuştu.

Türkiye'de H1N1 nedeniyle ölen ilk kişinin taşeron bir sağlık çalışanı olduğunu anmsatan Bilaloğlu, uzun süredir talep ettikleri "işyeri sağlık birimleri" eğer kurulmuş olsaydı, sonucun farklı olabileceğine dikkat çekti. Bilaloğlu, "İşyeri sağlık birimleri kurulmuş olsa, bu işçinin önceki sağlık ya da hastalık durumu bilinerek, önlemler ona göre alınabilecekti. Durumu bilinse belki sonuç farklı olabilirdi" dedi.

Sağlık çalışanlarının performans ödemelerinde kesinti olmaması için hasta oldukları halde bile işyerine gitme eğiliminde olduklarına da işaret eden Eriş Bilaloğlu, bu eğilimin H1N1 ile ilgili süreçte de devam edeceğini, hasta olsa bile sağlık çalışanlarının işyerine gitmeye devam edeceklerini kaydetti. Grip olunması halinde, hem başkalarına bulaşmaması hem de hasta kişinin iyileşebilmesi açısından istirahatın çok önemli olduğunu vurgulayan Bilaloğlu, ne yazık ki sağlık çalışanlarının yıllardır performans ücretlerindeki kesintiler nedeniyle izin kullanmadıklarını söyledi. Bilaloğlu, "Sağlık Bakanlığı, hasta ve izinli oldukları günlerde sağlık çalışanlarının performans ödemelerinden kesinti yapılmayacağını derhal duyurmalıdır" çağrısında bulundu. Uzun süre çalışmanın, yorgunluğun, aşırı yorgunluğun vücut direncini düşürdüğünü belirten Bilaloğlu, sağlık çalışanlarına fazla mesai verilmemesi, aşırı yoruların önlenmesi, çalışanların sağlıklı ve dengeli beslenmesi için gereğinin yapılması taleplerinde bulundu.



TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, domuz gribinden etkilenecek öncelikli risk gruplarının başında sağlık çalışanlarının geldiğine dikkat çekerek, hastalanarak izin kullanmak zorunda kalan sağlık çalışanlarının performanslarının kesilmemesini istedi.

Domuz gribi ile ilgili kafa karışıklığının nedeni:

## Bilimin sesi az çıkıyor!

Domuz gribi nedeniyle ölenlerin sayısı giderek artıyor, Sağlık Bakanı'nın aşı olduğu sırada Başbakan "Ben aşı olmayacağım" diye açıklama yapıyor; konunun uzmanı olan-olmayan herkes konuşuyor; vatandaşın kafasındaki soru işareti küçüleceğine büyüyor. Peki, domuz gribi ile ilgili kafa karışıklığının nedeni ne? Çünkü, bilimin sesi az çıkıyor!

Tıp Dünyası – ANKARA – Domuz gribi nedeniyle ölenlerin sayısının giderek arttığı şu günlerde, Sağlık Bakanlığı yoğun bir aşı kampanyası yürütürken ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ, tüm kameraları karşısına almış göstere göstere aşı olurken, Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, alışkın olduğu üzere biraz da azarlayıcı bir üslupla, "Ben aşı olmayacağım. Benim yerine konuşmayın, kimseyi de aşıya zorlamayın" buyurdu. Tartışmalar büyüdükçe, kafaardaki soru işareti de küçüleceğine büyüyor.

Ankara Tabip Odası, domuz gribi ile ilgili güncel gelişmeleri değerlendirmek ve kafa karışıklığı yaratan konulara açıklık getirmek amacıyla bir basın toplantısı düzenledi. Ankara Tabip Odası'nda gerçekleştirilen basın toplantısına ATO Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Gülriş Ersöz, ATO Genel Sekreteri Dr. Aytuğ Balcıoğlu ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Alpay Azap katıldılar.

Alpay Azap, domuz gribi ile ilgili olarak yaşanan kafa karışıklığının "bilimin sesinin az çıkmasından" kaynaklandığını söyledi. Konunun uzmanları arasında bir görüş ayrılığı olmadığına dikkat çeken Azap, bu bilgi kirliliğini önlemek için uzman olmayanlardan görüş alınmaması ve bu kişilerin yaptığı açıklamalara da itibar edilmesinin gerektiğinin de altını çizdi.

ATO Genel Sekreteri Dr. Aytuğ Balcıoğlu ise sağlık çalışanlarının risk altında olduğunu ve gerekli tedbirlerin alınması gerektiğini belirterek, vakit kaybetmeden bütün sağlık kuruluşlarına işyeri sağlık birimleri kurulmasını istediklerini belirtti. Türkiye'nin aşı temininde herhangi bir sıkıntı yaşamaması için en kısa zamanda kendi aşısını üretebilir hale gelmesi gerektiğini kaydeden Balcıoğlu, "Umarım bir sonraki salgında kendi aşımızı üretmiş oluruz" dedi.

## Sağlık çalışanları için acil önlem alınmalı

ATO Genel Sekreteri Dr. Aytuğ Balcıoğlu ise sağlık çalışanlarının risk altında olduğunu ve gerekli tedbirlerin alınması gerektiğini belirterek, vakit kaybetmeden bütün sağlık kuruluşlarına işyeri sağlık birimleri kurulmasını istediklerini belirtti. Türkiye'nin aşı temininde herhangi bir sıkıntı yaşamaması için en kısa zamanda kendi aşısını üretebilir hale gelmesi gerektiğini kaydeden Balcıoğlu, "Umarım bir sonraki salgında kendi aşımızı üretmiş oluruz" dedi.

## Güler Zere için acil çağrı \*

Tıp Dünyası – İSTANBUL – TTB Merkez Konseyi, hasta tutuklu Güler Zere'nin salıverilmesi için Cumhurbaşkanı, Başbakan ve Adalet Bakanı'na acil çağrıda bulundu. TTB Merkez Konseyi Prof. Dr. Gençay Gürsoy, tıbben geri döndürülemez bir sürecin içinde bulunan Güler Zere için "vedalaşma ve huzur hakkı" verilmesini istedi.

TTB Merkez Konseyi, kanser hastası olan tutuklu Güler Zere'nin durumuyla ilgili olarak 26 Ekim 2009 günü İstanbul'da bir basın toplantısı düzenledi ve Cumhurbaşkanı, Başbakan ile Adalet Bakanı'na Zere'nin salıverilmesi için acil çağrıda bulundu. Basın toplantısında konuşan Prof. Dr. Gençay Gürsoy, "Tıbben geriye dönülmez bir sürecin içinde bulunduğu artık tartışma götürmez bir hal alan Güler Zere'nin infazının iyileşinceye kadar tehirini sağlayarak ya da Cumhurbaşkanı'na tanınan ve toplum vicdanını temsil eden salıverme yetkisini kullanarak, Güler Zere'ye "Vedalaşma ve Huzur Hakkı" verebilir, toplum vicdanında açılan yarayı kapatabilirsiniz" diye konuştu.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) oluşturduğu Kanser Danışma Kurulu, mahkum koşusunda tutulduğu hastane'nin son raporuna dayanarak, kanserli mahkum Güler Zere'nin serbest bırakılmasını istedi. Kurul, Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi'nin 16 Ekim tarihli raporuna göre "hastalığın herhangi bir gerileme göstermediği, tekrarladığı, geri dönülmez bir aşamaya girdiğinin" anlaşılacağı açıklarken, "Hastalığın seyri bize beklenen yaşam süresinin çok kısa olduğunu göstermektedir" denildi.

## "Zere durumu en ağır olan kanserli mahkum"

Damakta başlayan kanseri bütün vücuduna yayılan Zere, Kurul'un değerlendirmesine göre, kanserli mahkumlar içinde en ağır durumda olanı.

Kurul, diğer kanserli mahkumları şöyle sıraladı:

Erol Zavar, Taylan Çintay (mesane kanseri); Avni Uçar (böbrek kanseri); Nizamettin Akar, Latif Badur, Naci Akyol, İsmet Demir (akciğer, larynx kanseri); A. Samet Çelik (kan kanseri), Güle-

zar Akın (beyin kanseri), Halil Güneş, Divali Kaya (kemik kanseri), Aynur Epli (bağırsak kanseri).

## Kılavuz hazırlanıyor

Cezaevlerindeki sağlık sorunlarının giderek arttığını, bunun kendilerine yapılan başvurulardaki artışla da doğrulandığını vurgulayan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, yaklaşık bir ay sonra tamamlanacak olan raporda, bir de "Mahkum veya Tutuklu Kanser Hastalarına Standart Yaklaşım Önerileri Rehberi"nin de yer alacağını duyurdu. Rehber, mahkum ve tutukluların kanser tanısı ve tedavilerinde gecikme olmaması ve iyileşmesi mümkün olmayan durumlarda infaz yasasının kendilerine tanıdığı haklardan geçmeden yararlanmalarını sağlayabilmek amacıyla hazırlanıyor.

## Zere aylardır karar bekliyor

14 yıldır cezaevinde tutulan Zere, 12 Ekim'de üçüncü kez ameliyat edilmişti. Adli Tıp Kurumu Genel Kurulu, ağıstos sonundan beri Zere'yle ilgili kararını veremiyor. Zere için Elbistan savcılığı Çukurova Üniversitesi Adli Tıp Anabilim Dalı'ndan rapor istemişti. Çukurova Üniversitesi Adli Tıp Anabilim Dalı, 22 Haziran tarihli raporda Zere'nin "ağır özürli sayıldığı, yaşamının ağır risk altında olduğu, bir başkasının bakım ve gözetimine muhtaç olduğu, radyoterapi de içerecek yoğun ve ağır

tedavinin cezaevi koşullarında yerine getirilmesinin mümkün olmadığı, iyileşinceye kadar cezasının ertelenmesinin uygun olacağını" tespit etmişti.

## TTB Kanser Danışma Kurulu şu adlardan oluşuyor:

Uzm. Dr. Ali Çerkezoğlu (Başkan, TTB Merkez Konsey Üyesi, Adli Tıp Uzmanı); Prof. Dr. Pınar Mualla Sadıklar Saip (Üye, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Onkoloji Enstitüsü Tıbbi Onkoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi); Prof. Dr. Musa Altun (Üye, İÜ Tıp Fakültesi Onkoloji Enstitüsü, Radyasyon Onkoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi); Doç. Dr. Abdullah Coşkun Yorulmaz (Raportör, İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Adli Tıp Adli Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyesi); Uzm. Dr. Ali Özyurt (Sekreter, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı); Doç. Dr. Çetin Vural (Üye, KBB ve Baş Boyun Cerrahisi Uzmanı, Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi); Prof. Dr. Tunçalp Demir (Üye, İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi); Prof. Dr. Fatih Selami Mahmutoglu (Üye, İÜ Hukuk Fakültesi Ceza ve Ceza Usulü Hukuku Anabilim Dalı).

\*Gazetemiz yayına hazırlandığı sırada, Güler Zere Cumhurbaşkanı Abdullah Gül'ün af kararıyla serbest bırakıldı.

TTB Merkez Konseyi, hasta tutuklu Güler Zere'nin "tıbben geri dönülmez bir sürecin içinde bulunduğu" nun artık tartışma götürmez bir gerçek olduğunu belirterek, Cumhurbaşkanı'ndan, kendisine tanınan salıverme yetkisini kullanarak Güler Zere'ye "vedalaşma ve huzur hakkı" vermesini istedi.



## Hükümetin tasarısına hekim desteği yok

TTB, düzenlediği anketle hekimlerin hükümetin hazırladığı "tam gün" tasarısına yönelik görüşlerini araştırdı. Anket sonuçlarına göre, hekimlerin yüzde 70'den fazlası Sağlık Bakanlığı'na hazırlanan ve "tam gün" adıyla sunulan tasarıya desteklemiyor, sağlık hizmetlerine erişimi düzeltmeye inanmıyor.

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği'nce hekimlerin Sağlık Bakanlığı'na hazırlanan ve yasalaşmak üzere TBMM gündeminde bulunan "tam gün" tasarısına yönelik görüşlerini araştırmak üzere düzenlenen anketin sonuçları açıklandı. Buna göre, hekimlerin yüzde 70'den fazlası Sağlık Bakanlığı'na hazırlanan "tam gün" tasarısını desteklemiyor, tasarımın sağlık hizmetlerine erişimi düzeltmeye ve niteliğini iyileştireceğine inanmıyor.

Anket sonuçlarının ortaya koyduğu dikkat çekici bulguların bazıları şöyle:

Ankete katılan hekimlerin yüzde 90 grevli toplu sözleşme sendika talep ediyor.

Ankete katılan hekimlerin 71.2'si sözleşmeli çalışmanın iş üzerindeki kontrolü azalttığını, yüzde 72'si verimliliği artırmadığına inandığını, yüzde 79,3'ü de iş güvencesizliği anlamına geldiğini söylüyor.

Yüzde 93.5 i taşeron çalışmanın çalışma koşullarını olumsuz etkilediğini düşünüyor. Ankete katılan hekimlerin yüzde 94.8 i ek iş yapmayı gerektirecek bir ücret istediğini bildiriyor. Hekimlerin 99.3'ü temel ma-



aşının emekliliğe yansıtacak şekilde iyileştirilmesini talep ediyorlar.

Yüzde 97.6'sı düzensiz ve değişken döner sermaye geliri gelecek ilgili planlarını olumsuz etkilediğini söylüyorlar.

Ankete katılan hekimlerin yüzde 90.1'i performans değerlendirme ölçütlerinin yetersiz olduğunu, yüzde 64.6'sı bu ödemelerin sağlık hizmeti maliyetini arttırdığını, yüzde 83.3 ü de çalışma barışını bozduğunu söylüyor.

## Tasarıya destek yok

Katılan hekimlerden yüzde 70.8'i tam gün yasa tasarısını desteklemediğini, yüzde 11.8'i kararsız olduğunu belirtiyor.

Yüzde 88'i yasadaki yer alan ücretlendirmenin kabul edilemez olduğunu söylüyor.

Ankete katılan hekimlerin yüzde 68'i tasarımın çalışma saatlerini azaltmayacağını düşünüyor.

Yüzde 76'sı çalışma koşullarını kötüleştireceğini söylüyor. Hekimlerin yüzde 73'ü de halkın sağlık hizmetlerine erişimini ve niteliğini düzeltmeye inanmadıklarını belirtiyor.

# Masal değil, gerçek taleplerimiz için: Bir aradayız!

## Sağlıkçılardan hükümete uyarı

**Sağlık çalışanları 18 Ekim'de Kadıköy'deydi. "Tam gün" ve Kamu Hastane Birlikleri yasa tasarısının geri çekilmesi için hükümeti uyaran sağlık çalışanları, gövde gösterisi yaptı. Aynı gün ve aynı saatlerde Avrasya Maratonu nedeniyle trafiğin erken saatlerden itibaren kapalı olmasına ve şiddetli yağmura karşın, 25 bine yakın sağlık çalışanı Kadıköy'ü doldurdu.**

**Tıp Dünyası - İSTANBUL -** İstanbul Tabip Odası'nın çağırıcı olduğu, emekten yana bütün sağlık örgütlerinin, meslek odalarının, sendikaların ve siyasi partiler ile demokratik meslek kuruluşlarının katıldığı sağlık hakkı mitingi 18 Ekim 2009 Pazar günü, İstanbul'da Kadıköy Meydanı'nda gerçekleştirildi. Katılımın çok yüksek olduğu miting, tüm sağlık çalışanlarının bir arada olmasının verdiği güçle son derece coşkulu geçti.

Aynı gün ve aynı saatlerde Avrasya Maratonu nedeniyle İstanbul'da trafiğin sabahın erken saatlerinden itibaren kapalı olmasına, belli semtlerde şiddetli yağış nedeniyle sorunlar yaşanmasına rağmen 25 bine yakın katılımcı Kadıköy Meydanı'nı doldurdu.

Tepe Natilus önünde sabahın erken saatlerinden itibaren toplanmaya başlayan hekimler, sağlık çalışanları ve sağlık hakkı için mitinge gelenler, saat 13.30'da Kadıköy Meydanı'na doğru yürüyüşe geçtiler. İstanbul Tabip Odası'nın organize ettiği yürüyüş, düzenli ve başarılı bir şekilde iki saat içinde miting alanına ulaştı.

Katılan bütün grupların miting alanını doldurmasından sonra miting düzenleyenine adına İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri **Dr. Hüseyin Demirdizen** bir konuşma yaptı. Hükümetin sağlıkta açık büyüdüğü gerekçesiyle 3 milyar dolar tasarruf yapmayı hedeflediğini belirten Demirdizen, bu tasarrufun vatandaşın cebinden, sağlık çalışanlarının emeğinden yapılacağını ve tekellerin kazanacağını söyledi. Demirdizen, **"Bugün vatandaşın cebine/sağlığına, sağlık çalışanlarının emeğine göz dikenlere dur demek için buradayız"** dedi.

### Masal bitti. "Takke düştü kel göründü"

Genel Sağlık Sigortası uygulamasının bir yılda söndüğünü belirten Demirdizen, **"Soruyoruz, hani herkes sigortalı olacak, sağlık güvencesine kavuşacaktı. 18 yaşın altındaki çocuklar sağlık hizmetinden koşulsuz yararlanacaktı. GSS'nin mumu yatsıya kadar bile yanmadı"** diye konuştu.

Demirdizen, parası olmayan vatandaşın sağlık hizmeti alamaz duruma geldiğini, sağlık ocakları ve devlet hastanelerinin kapatılarak aile hekimliği ve hastane işletmelerine dönüştürüldüğünü, devlet ve üniversite hastanelerinin işletmeleştirilerek birilerine devredilmesi hazırlıklarının sürdüğünü, tekellerin ucuz ve güvencesiz işgücü ihtiyacını karşılayabilmek amacıyla, adına tam gün denilen torba yasa ve kamu hastanelerinin satışı anlamına gelen yasanın meclise taşındığını anlattı.

Tüm bunların adına **"Sağlıkta Dönüşüm Programı"** denildiğini belirten Demirdizen, sözlerini şöyle sürdürdü:

**"Bu programın uygulandığı tüm ülkelerde olduğu gibi bizde de son altı yılda sağlık harcamaları dört kat arttı. Oysa ne sunulan sağlık hizmeti, ne bu hizmetin kalitesi, ne sağlık göstergeleri dört kat iyileşti, ne de vatandaşların şikâyetleri bitti. Tablo ortada. Türkiye'de sağlık sektörü özelleştiriliyor, piyasaya açılıyor. Hastalar müşteriye dönüştürülüyor.**

**Hekimi, eczacısı, diş hekimi, veterineri, hemşiresi, teknisyeni bütün sağlık çalışanları geleceğinden endişe duyuyor. Sağlık çalışanlarına rekabet içinde arkadaşının gelirine göz diken bir ücretlendirme modeli dayatılıyor."**

Bu tabloyu kabul etmediklerini belirten Demirdizen, sağlık çalışanları olarak, herkesin eşit, ücretsiz, nitelikli ve ulaşılabilir bir sağlık hizmetinden yararlandırılması hakkının kamusal bir görev olarak tanınmasını ve bunun gereğinin yapılmasını istediklerini söyledi. Demirdizen, sözlerini **"Eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmeti istiyoruz. Güvenli ortamlarda güvenceli çalışmak ve yaşamak istiyoruz"** diyerek tamamladı.

Diğer katılımcıları temsilen yapılan konuşmaların ardından, miting saat beşte Bandista konseriyle sona erdi.

### Görev eylemleri başlayacak

18 Ekim mitingi sağlık çalışanlarının hükümete son uyarısıydı. Hükümetin sağlık çalışanlarının bu büyük tepkisini görmezden gelmesi ve TBMM gündemindeki yasalarda ısrarcı olması halinde G(ö)REV eylemleri başlayacak. Sağlık çalışanları, bu süreçteki birliklerini daha da güçlendirmek ve hükümet dikkate alınmaya kadar tepkilerini ortaya koyma kararlılıklarında.

## Ortak mücadele sürecek

**Sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarını temsil eden 17 örgüt ortak açıklama yaptı. 27 Ekim günü TTB Merkez Konseyi binasında bir araya gelen örgüt temsilcileri sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara karşı taleplerini yinelediler. Basın toplantısında, "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın mağduru olmak istemiyoruz! Sağlıklı ve güvenli çalışma ortamı istiyoruz. Taleplerimizin ısrarlı takipçisi olacağız" denildi.**



**Tıp Dünyası - ANKARA -** On yedi sağlık ve sosyal hizmet çalışanı örgütü biraraya gelerek sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara ilişkin saptamaları ve talepleri içeren ortak bir açıklama yaptı. 27 Ekim 2009 günü TTB Merkez Konseyi binasında düzenlenen basın toplantısında, **"Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın mağduru olmak istemiyoruz. Sağlıklı ve güvenli çalışma ortamı istiyoruz"** denildi.

Basın toplantısına katılan örgütler adına ortak açıklamayı TTB Genel Sekreteri **Dr. Eriş Bilaloğlu** yaptı. Sağlık çalışanları olarak, halkın sağlık hakkını ve taleplerini daha güçlü haykırarak ve ısrarlı takipçisi olmak için bir araya geldiklerini belirten Bilaloğlu, insanca çalışmak ve insanca yaşamak istediklerini söyledi.

Sağlık hizmetinin bir ekip hizmeti olduğunu vurgulayan Bilaloğlu, **"Laborantı, hizmetlisi, radyoloji teknisyeni/teknikeri, sağlık teknisyeni/sağlık teknikeri, hemşiresi, diş hekimi, fizyoterapisti, biyologu, hekim, ebesi, çevre sağlığı teknisyeni, eczacısı, paramedik, sosyal hizmet uzmanı, diyetisyeni, psikologu, sağlık memuru, acil tıp teknisyeni, ambulans şoförü... Hepsi ekibin bir par-**

**çasıdır"** diye konuştu. Bilaloğlu, bu ekibin sağlık hizmetinin üretimi için çok değerli olduğunu vurgulayarak, taleplerini şöyle sıraladı:

- Sağlık çalışanı olarak bizler, 4/a, 4/b, 4/c, 4924, sözleşmeli, taşeron, vekil vb. statülerde adaletsiz ve güvencesiz ücret ile çalışmak istemiyoruz. Emekliliğe dahi yansımayan, iş barışımızı tehdit eden döner sermaye uygulamasına mahkûm edilmek istemiyoruz.

- İş güvencesi istiyoruz!  
- Tüm sağlık çalışanlarının görev, yetki ve sorumluluklarının tanımlanmasını, her meslek grubuna öz denetimini sağlama imkânı verilmesini, emeğimizin karşılığı olan kalıcı ve güvenceli yaşamımızı insanca sürdürebileceğimiz ücret ve özlük hakları istiyoruz.

- Fazla iş yükü ile yıpranmak, radyasyonla çalışan sağlık mensuplarını mağdur eden 25 saatten 35 saate çıkarılan mesai saatlerindeki artışlar, bulaşıcı hastalıklar ve benzeri nedenlerle sağlığımızı ve hayatımızı kaybetmek istemiyoruz.

- Toplumun hakkaniyet ilkeleri doğrultusunda, ihtiyacı olduğu zamanda ihtiyacı olduğu kadar nitelikli, eşit, ücretsiz, yaygın ve ulaşılabilir sağlık hizmeti almasını istiyoruz.

Basın toplantısında, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev-Sağlık İş), Sağlık Hizmetleri Sınıfı Çalışanları Derneği, Sağlık Memurları Derneği, Sağlık Teknisyen ve Teknikerleri Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanlarının Sözü Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tıbbi Laboratuva Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Türkiye Biyologlar Derneği, Türkiye Diyetisyenler Derneği, Türkiye Fizyoterapistler Derneği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği ve Türk Tabipleri Birliği temsilcileri katıldı.

## İSGB ve OSGB hakkında yönetmelik yargıda

**Tıp Dünyası - ANKARA -** İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik yargıya taşındı.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği bakımından çok büyük sorunları bulunan ülkemizde, bir yandan işyeri sağlık birimlerinin niteliklerini belirten ve işyeri hekimlerinin bağımsızlığının sağlanmasının önemini vurgulayan uluslararası sözleşmeler onaylanırken, bir yandan da işçi sağlığının korunmasında herhangi bir katkı sağlanmayacak, aksine işçi sağlığı hizmetlerindeki göreceli etkinliği de neredeyse bütünüyle ortadan kaldıracak düzenlemeler içeren İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik, 15.8.2009 tarih ve 27320 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı'nca, daha taslak aşamasındayken defalarca düşünce ve düzenleme önerileri iletilmesine karşın, bunlar dikkate alınmaksızın, ulusal ve uluslararası mevzuat ve yargı kararlarına da aykırı biçimde çıkarılan Yönetmeliğin iptali istemiyse Danıştay'da dava açıldı. Davada, ilgili yasalarda Anayasa'ya aykırılık itirazlarının ileri sürülmesinin yanı sıra Yönetmeliğin de iptali istendi.

## STED'in yeni sayısı çıktı



**Tıp Dünyası - ANKARA -** Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin yeni sayısı çıktı. Bu sayıda, Meltem Demirgöz ve A. Serhan Cevrioğlu'nun "Afyonkarahisar Kocatepe Üniversitesindeki Öğrencilerin Acil Kontrasepsiyon Hakkındaki Bilgi ve Tutumlarının İncelenmesi" ve Dr. Güngör Güler, Dr. Hatice Ulusoy, Songül Avcı ve Emine Aksoy'un "Sivas İl Merkezindeki Sağlık Ocaklarında Çalışan Ebe ve Hemşirelerin Meme Kanseri İlişkin Bilgileri" araştırmaları yer aldı. Derginin bu sayısı ayrıca, Ayşe S. Kurt ve Dr. Serap Balcı'nın "Okul Çağı Çocuklarının Korkulu Rüyası: Okul Fobisi", Dr. Hasan Canlı, Dr. Ferit Erdoğan ve Dr. Kürşat Özşahin'in "Birinci Basamakta Antibiyotik Kullanımı" ile Dr. Meltem Kürtüncü Tanır, Çağrı Çöven ve Dr. Sema Kuşuoğlu'nun "Çocuklar, Bilgisayar ve İnternet" başlıklı derlemelerini içeriyor.

## UEMS İstanbul'da toplandı

**Tıp Dünyası - İSTANBUL -** Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB-UEMS) 15 - 17 Ekim tarihleri arasında İstanbul'da toplandı. Toplantı, Türk Tabipleri Birliği'nin evsahipliğinde gerçekleşti. TTB, misafirleri İstanbul Üniversitesi'nde verilen bir kokteyle ile ağırladı. Kokteylin açılış konuşmasını yapan İstanbul Üniversitesi Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Zeynep Çiğdem Kayacan konuşarak İstanbul Üniversitesi'nin tarihini anlatan bir sunum yaptı. Kayacan, üniversitenin Hitler faşizminden kaçmak ortamında döneme kucak açmaktan onur duyduğunu belirtti. Daha sonra evsahibi olarak konuklara hitap eden TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, katılımcılara başarılı bir toplantı diledi.

## Dünya Bankası sağlık 'reformu' için de 'önemli'

**Türkiye'de 1990'dan bu yana hükümetlerin sağlık alanında yürütülen projeler için Dünya Bankası'ndan aldığı kredilerin miktarı 600 milyon doları buldu.**

**Tıp Dünyası - ANKARA -** Türkiye'de 1990'dan bu yana sağlık harcamaları yüzde 1500 oranında artarken, aynı tarihten bu yana hükümetlerin sağlık alanında yürütülen projeler için Dünya Bankası'ndan aldığı kredilerin miktarı 600 milyon doları buldu. 2002'den 2008 sonuna kadar olan AKP Hükümeti döneminde ise sağlık harcamalarındaki artış oranı

yüzde 494 oranını buldu. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi **Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu**, 1990'dan bu yana sağlık harcamalarındaki artış ve hükümetlerin Dünya Bankası'ndan aldığı krediler ile ilgili olarak bilgi verdi. Türk Tabipleri Birliği'nin daha 1991 yılındaki dokümanlarda **"Eğer finansman ile hizmet sunumunu birbirinden ayırır-sanız, sağlık hizmeti pahalalanır-tespitini yaptığın anımsatarak Hamzaoğlu, bu tespitin doğru çıktığını aktardı. Sağlık harcamalarının 1990'dan bu yana yüzde 1500 arttığını belirten Hamzaoğlu, AKP dö-**

**nemindeki artışın ise yüzde 494 oranında olduğunu söyledi. Hamzaoğlu, TTB'nin bu artışın kaynağının emeğini satmak zorunda olanlardan sağlanacağı uyarısında da bulunduğunu anımsatarak, "Evet, hekim emeğinin sömürü oranı artmıştır. Ücretler düşürülmüştür, sağlık çalışanları ücretleri azaltılmıştır. Kaynak budur; sömürü oranı artmıştır"** diye konuştu.

Hamzaoğlu, bu harcamalar doğrultusunda 1990'dan beri tüm hükümetlerin Dünya Bankası'ndan borç aldıklarını ve bu borcun bugün itibarıyla 594 milyon dolara ulaştığını

söyledi. Hamzaoğlu, alınan borçları tarihlerine göre şöyle sıraladı.

1. Proje; 7 Ekim 1990 tarihli 20658 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. 146.6 milyon dolar borç alınmış.

2. Proje; 22 Aralık 1994 tarihli 22149 sayılı Resmî Gazete'de yayımlandı. 213.6milyon dolar borç alınmış.

3. Proje; 17 Aralık 1997 tarihli 23203 sayılı Resmî Gazete'de yayımlandı. Alınan borç miktarı 14.5milyon dolar.

Sağlıkta Dönüşüm Projesi (1. Aşama), 20 Mayıs 2004 tarihinde AKP Hükümeti'nin aldığı (başlangıç) borcun miktarı 75.6 milyon dolar.

20 Haziran 2007'de yine Resmî Gazete'de yayımlanan ve Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin devamı için alınan borç 60.3 milyon dolar.

Sağlıkta Dönüşüm ve Sosyal Güvenlik Reformu Projesi için 84.0 mil-

yon dolar borç alındı. 30 Haziran 2009'da 27344 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi.

### Yeşil kart harcamaları azaldı

Bu tabloya karşın, kamu sağlık harcamalarında düşüş olduğuna dikkat çeken Hamzaoğlu, 2008 yılının toplam kamu sağlık harcamalarına baktığında yeşil kart harcamalarının yüzde 17 oranında, devlet memurlarına yapılan toplam sağlık harcamalarının da yüzde 12 oranında azaldığının görüldüğünü anlattı. Hamzaoğlu, **"Bir de 2003-2008 yılları arasındaki 5 yıllık eşitsizlik göstergelerine bakalım. Bu yıllar AKP hükümetlerinin sorumlu olduğu yıllardır. Türkiye'de bebek ölümlerinin farkı yüzde 40 oranında artmıştır. Önlenebilir bebek ölümlerinin farkı yüzde 170 artmıştır. O zaman burada çarpık bir durum var"** diye konuştu.







