



Tıp Dünyası

1 Ocak 2011 Sayı: 177

“örgütlü emek, sağlıklı toplum”

www.ttb.org.tr

dışardan göz

“...Söylediklerim bütçesinin çok küçük bir bölümünü sağlığa ayıran ülkemiz için hayal gibi gözüküyor olsa da bunların bir gün gerçekleşeceğinden umudunu içimde taşımak istiyorum. Aksi takdirde hızla artan nüfus yoğunluğumuzu da göz önüne alırsak çok kötü günler bekliyor bizi...”

Selami Karabulut yazdı ■ sayfa 7’de

Türk Tabipleri Birliği’ne bağlı tabip odalarının başkanları, Sağlık Bakanlığı bütçesinin görüşüldüğü 17 Aralık günü “İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası”nı başlattılar.

İyi ve onurlu hekimlikte ısrarlıyız



Türk Tabipleri Birliği’ne bağlı tabip odalarının başkanları, Sağlık Bakanlığı bütçesinin görüşüldüğü 17 Aralık günü basın açıklaması yapmak ve siyasi partilerin başkanvekilleriyle görüşmek için TBMM’ye giderken polis ablukasına alındı. Polisin engellemesine karşın TBMM’ye yürüyen tabip odalarının başkanları, burada “İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası”nı başlattılar. ■ Sayfa 5’te

Üçlü Protokol kaldırılınsın!

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Barolar Birliği, “terörle ve çıkar amaçlı suç örgütleriyle mücadele amacıyla” Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlıkları tarafından imzalanan Üçlü Protokol’ün kaldırılmasını istedi. ■ Sayfa 6’da

Bakanlık üniversiteleri de “torba”ya koyuyor

İstanbul Tabip Odası, Hükümet’in Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde, tıp fakültelerini piyasanın ihtiyaçları doğrultusunda şekillendirmeye çalışarak birer ticarethaneye dönüştürme çabasını protesto etti. ■ Sayfa 6’da

Üniversitelerimize sahip çıkıyoruz!

AKP Hükümeti’nin tıp fakültelerini de işletmeleştirme girişimine karşı Ankara’da da tıp fakültelerinden öğretim üyeleri, asistanlar, öğrenciler 4 Ocak günü “Üniversitelerimize sahip çıkıyoruz” sloganıyla bir araya geldiler. ■ Sayfa 6’da



gündem...

Dr. Eriş Bilaloğlu

Muhasebe

Sözlük anlamı hesaplaşma, hesap işleri.

TTB açısından yapılacak muhasebenin birden fazla parametresi bulunabilir. Naif gelebilir ama Türkiye’de

■ Devamı sayfa 3’te

İşte sağlıkta dönüşüm!

Sağlıkta gece tarifesi

Özel hastanelerde, sigortalı hastalar için geceleri muayene ve tahlil ücretleri neredeyse üç katına kadar çıkıyor. Özel hastaneler, eskiden taksilerde olduğu gibi iki farklı tarife uyguluyor. SGK’lı hasta için gündüz 20 TL olan muayene ücreti gece 67 liraya çıktı.

“Üşüyorum ve çok hastayım”

Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde bozulan olan kaloriferler, akan tavan ve kapanmayan pencereler yüzünden yatan hastalar elektrikli soba yakmak zorunda kaldı. Isınmayan odalarda kalan hastalara fazla battaniye dağıtıldı. Hasta yakınları evlerinden elektrikli soba getirdi.

Bedava göz muayenesi kör etti

Özel bir göz merkezinin gezici aracı 2 köyde vatandaşları muayene etti. Kataraktı olan 60 yaş üstü 7 kişi Afyon’a götürülüp ameliyat edildi. Ancak operasyon sonrasında hastaların 7’sinde de şiddetli ağrı ve yanma başladı. İlaç tedavisi işe yaramadı, hastalar görme yetisini kaybetti.

Çanlar tıp fakülteleri için çalıyor

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu Ankara, İstanbul, Bursa, Adana ve Denizli’de düzenlenen eşzamanlı basın toplantılarıyla açıklandı.

Tıp Dünyası – ANKARA - Prof. Dr. İskender Sayek, Prof. Dr. Nural Kiper ve Dr. Orhan Odabaşı tarafından hazırlanan Türk Tabipleri Birliği Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu – 2010, 22 Aralık 2010 Ankara, İstanbul, Bursa, Adana ve Denizli’de düzenlenen eşzamanlı basın toplantılarıyla açıklandı.

Ankara’da Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası’nca ortak

olarak düzenlenen basın toplantısına TTB Genel Sekreteri **Prof. Dr. Feride Aksu Tanık**, TTB Merkez Konseyi üyesi **Prof. Dr. Gülriz Ersöz**, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi **Dr. Orhan Odabaşı**, Ankara Tabip Odası Başkanı **Dr. Bayazıt İlhan** ile Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi **Prof. Dr. Nural Kiper** katıldı.

İstanbul’da gerçekleştirilen basın toplantısına TTB İkinci Başkanı

Prof. Dr. Özdemir Aktan ve İstanbul Tabip Odası Başkanı **Prof. Dr. Taner Gören**; Bursa’da gerçekleştirilen basın toplantısına Bursa Tabip Odası Başkanı **Prof. Dr. Kayıhan Pala**; Adana’da gerçekleştirilen basın toplantısına Adana Tabip Odası Başkanı **Dr. Rıza Mete**, Genel Sekreter **Dr. Nuh Demirpas** ve İşyeri



TUEK 10-12 Aralık’ta İstanbul’da yapıldı

16. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) 10-12 Aralık 2010 tarihlerinde İstanbul’da gerçekleştirildi. ■ Sayfa 4’te

TTB Merkez Konseyi üyeleri il il hekimlerle buluşuyor

TTB Merkez Konseyi, bir süredir il gezileriyle hekimlerle buluşuyor. Etkinliklerde, sağlık alanının sorunları masaya yatırılıyor ve hekimler taleplerini dile getiriyorlar. ■ Sayfa 7’de

Sağlık Muhabirleri Derneği kuruldu

Dernek, “sağlık muhabirliği”nin gelişimine katkıyı amaçlıyor. ■ Sayfa 4’te

Diyarbakır’da ikinci basamak ortadan kaldırılıyor

Diyarbakır Devlet Hastanesi’nin Eğitim ve Araştırma Hastanesi’ne entegrasyonuna tepkiler sürüyor. Diyarbakır, ikinci basamak sağlık hizmetleri ortadan kaldırılarak, sadece üçüncü basamağa ve özel sağlık kuruluşlarına mahkum ediliyor. ■ Sayfa 3’te

İşyeri hekimleri Çalışma Bakanlığı’na yürüdü

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı’nca üçüncü kez aynı içerikte hazırlanan işyeri hekimliği ve işçi sağlığı yönetmelikleri, işyeri hekimleri ve iş güvenliği mühendislerini isyan ettirdi. 16 Aralık’ta Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı’na yürüyen işyeri hekimleri ve iş güvenliği mühendisleri “Bu yönetmelikler yine olmamış” diyerek hükümeti bir kez daha uyardılar. ■ Sayfa 3’te

Aile hekimliğinde “balayı” bitti

TTB, TAHUD, AHEF ve PHD, aile hekimliği ile ilgili olarak 30 Aralık günü yayımlanan “Ödemeler ve Sözleşmeler Yönetmeliği” hakkında ortak basın toplantısı düzenlediler.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği ve Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, 30 Aralık 2010 tarihinde yayımlanan “Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığı’nca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik”e ilişkin olarak ortak bir basın toplantısı düzenlediler. ■ Sayfa 3’te

10. Yılında Hayata Dönüş” Operasyonu:

Toplumsal belleğimizin özrü dilenmeyen, acısı paylaşılmayan, sorumluları bulunmayan ve cezalandırılmayan utancı! ■ Sayfa 5’te



Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Naki Bulut:

“Üçlü Protokol bir utanç protokolüdür”

Üçlü Protokol nedeniyle kendisi de bir soruşturma geçiren Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Naki Bulut, bir hekim olan Sağlık Bakanı’nın Üçlü Protokol’de imzası bulunmasının utanç verici olduğunu söyledi.

2. Sayfada

Tam Gün’de gerekçeli karar, ne dendi, ne anlaşıldı.

Avukat Ziynet Özçelik Hukuk Köşesi’nde yazdı.

6. Sayfada

Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Naki Bulut:

“Üçlü Protokol bir utanç protokolüdür”

Üçlü Protokol nedeniyle kendisi de bir soruşturma geçiren Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Naki Bulut, bir hekim olan Sağlık Bakanı'nın Üçlü Protokol'de imzası bulunmasının utanç verici olduğunu söyledi.

Mutlu Sereli Kaan

Tıp Dünyası – ANKARA - 17 Ocak 2000 tarihinde imzalanan, 2003 yılında yeniden düzenlenen, o dönemin Adalet, İçişleri Bakanları ile halen görevde olan Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın imzasını taşıyan **“Üçlü Protokol”**, 8 yıldır hekimlerin tutuklu ve hükümlülere muayenelelerinde, soruşturma, tehdit ve baskı ile uygulanıyor. Hasta ve hekimin baş başa kalmasını önleyen Üçlü Protokol, hekimleri insan haklarına aykırı davranmaya, hasta haklarını ihlal etmeye yönelttiği gibi, disiplin suçu işlemeye zorluyor.

Muğla Tabip Odası Başkanı **Dr. Naki Bulut**, Üçlü Protokol nedeniyle soruşturma geçiren hekimlerden sadece bir tanesi. Naki Bulut'a bir yıldır yaşıtlanlar, bir meslektaşına **“Tabip Odası Başkanı'nın başına bunlar gelirse, sıradan bir hekimin başına kim bilir neler gelir”**i düşündürece kadar utanç verici. Dr. Naki Bulut ile **“Üçlü Protokol”**ü ve yaşadıklarını konuştuk.

Sayın Bulut, öncelikle geçmiş olsun demem gerekiyor sanırım. “Üçlü Protokol” nedeniyle başınıza gelen olay nedir, anlatır mısınız?

5.1.2010 tarihinde Genel Cerrahi polikliniğinde görevliydim. E. K. adlı mahkum hasta bir gardiyan ve bir astsubay tarafından muayene odasına getirildi. Görevlilere hastayı muayene edeceğimi ancak kendilerinin dışarı çıkması gerektiğini belirttim. Astsubay; Sağlık İçişleri ve Adalet Bakanlıkları arasında üçlü protokol bulunduğunu, buna göre kendisinin muayene odasında bulunması gerektiğini, bunun görevi olduğunu, hükümlünün hekime ya da görevli sağlık personeline zarar vermesi ya da kaçması durumunda sorumluluğun kendisinde olacağını, bu nedenle muayene odasını terk etmeyeceğini belirtti. Bunun üzerine hastanın mahremiyet hakkı olduğunu, tıbbi tedavisi ile ilgili kişiler dışında muayene ortamında kimsenin bulunmaması gerektiğini, bunun Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, Hasta Hakları Yönetmeliği'nde ve İstanbul Protokolü'nde açık olduğunu, eğer muayene ortamını terk etmezse tutanak tutacağımı ve hastayı muayene etmeyeceğimi belirttim. Kendisinin muayene ortamı dışında önlem almakla hükümlü olduğunu, hekimin kendi güvenliği konusunda ihtiyaç duyması halinde ve davet üzerine ancak muayene odasına girebileceğini hatırlattım. Astsubay dışarı çıkmama konusunda kararlı olduğunu söyleyince bir tutanak hazırladım ve hastayı muayene etmedim.

Sonra ne oldu?

Bu sürecin sonunda kusurlu taraf kim olursa olsun hasta muayene edilip tedavi edilemedi. Böylece bir hasta hakkı ihlali ve sağlık hizmeti alma hakkı ihlal edilmiş oldu. Elbette bu durumdan çok rahatsız oldum. Hemen iki dilekçe yazdım. İlkini çalıştığım hastanenin Hasta Hakları Kurulu'na... Kurul'dan durumu değerlendirmelerini, bir hasta hakkı ihlali olup olmadığını saptamalarını ve sorumluları belirlemelerini istedim. Eğer suçlu bulunsam bana ceza verilmesini talep ettim. Diğer dilekçemi Başhekimliğe sundum. Benzer durumların yaşanmaması için önlem alınmasını talep ettim. Sonraki günlerde, Muğla Tabip Odası, Muğla Barosu, Muğla Cumhuriyet Başsavcılığı, Muğla İl İnsan Hakları Kurulu'na da durum bildirilerek konuyu değerlendirmelerini talep ettim. Haziran ayında Muğla Valiliği hastanemizde çalışan tüm hekimlere Üçlü Protokol'ün gereklerine göre davranmalarını isteyen bir yazıyı imza karşılığında tebliğ etti. Bunun iptali için Valiliğe yazı yazdım. Ayrıca

Başbakanlık İnsan Hakları Başkanlığı'na ve TBMM İnsan Hakları İnceleme Komisyonu'na durumu değerlendirmeleri için başvurdum.

Temmuz ayında Muğla Savcılığı hakkında soruşturma açtı. İddia; Devleti 19.20 TL zarara uğratmaktı. Benim muayene etmediğim E.K. o gün cezaevine geri götürülüp ertesi gün yeniden hastaneye geri getirilerek muayene edilmesinden dolayı 9.60 TL yakıt ve 9.60 TL amortisman gideri olarak toplam 19 lira 20 kuruş devleti zarara uğratmakla suçlanıyordum.

İnanılır gibi değil gerçekten. Bu tarz başka örnekler var mı?

Maalesef benzer olaylar ülkemizde ve Muğla'da sıkça yaşanmaktadır. Geçtiğimiz Haziran ayında Muğla Cezaevi'nde hükümlü olarak yatan bir hasta kalp krizi nedeni ile getirildiği acil serviste, hasta ile birlikte olan Jandarma Uzman Çavuş hastaya yönelik tıbbi müdahale ve tedaviyi engellemeye dönük tutum ve davranışlar içerisinde bulunmuştur. Hastanın Koroner Yoğun Bakım Ünitesi'ne alınmasına karşı çıkarak mahkum koşullarında tedavisinin yapılması konusunda ısrar etmiş, bu talebin reddedilmesi üzerine Koroner Yoğun Bakım Ünitesinin içinde asker bulundurmak istemiş, bununla reddedilmesi üzerine hastayı yatağa kelepçelemek istemiştir. Bu tartışmaların yaşandığı sürede hastanın kalbi durmuş ve iki kez defibrile edilmiştir. Konunun Oda Başkanlığımıza iletilmesi üzerine konu üzerinde çalışılmış, ilgili kurum ve kuruluşlara başvurulmuş ve suç duyurusunda bulunulmuştur.

“Üçlü Protokol ulusal ve uluslararası düzenlemelere aykırıdır”

Bu olgu hekimler için ne anlama geliyor, hekimleri nasıl etkiliyor?

Bu olgu hasta hakları ihlaline sağlık personeli dışında kişi ve kurumların da neden olabileceğini, hasta haklarını koruyan bir anlayışın ülkemizde ne tür zorluklarla karşılaştığını gösteren bir örnektir. Devletin sağlık çalışanları dışında hasta hakları ihlaline neden olanlara karşı ne kadar duyarlı olduğunu da göstermektedir.

Hekimlik mesleğinin nasıl yürütüleceği konusu ulusal sağlık mevzuatında, TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nda, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nde, Hasta Hakları Yönetmeliği'nde, Uluslararası sözleşmelerde, İstanbul Protokolü'nde Dünya Tabipler Birliği Bildirgeleri'nde tanımlanmıştır.

Hekimler hastaların, ırk, dil, din ve mezhep, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç ve ekonomik ve sosyal durumları ile sair farklılıkları dikkate almadan mesleklerini yürütmek zorundadır. Tutuklu ve hükümlülere muayenesi de öteki hastalarınki gibi, kişilik haklarına saygılı, hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılmalı ve onların gizlilik hakları korunmalıdır. Hekimin, bu koşulların sağlanması için ilgililerden istekte bulunma hakkı ve sorumluluğu vardır.

Şimdi bakan Sağlık Bakanlığı Hasta Hakları Yönetmeliği çıkarıyor. **“Herkes bu yönetimlikte belirtilen haklara sahiptir”** diyor. Sonra da hekimlere **“hastalar arasında din, dil, ırk, sosyal statüleri açısından ayrımcılık yapmayacaksınız ve bu yönetimlikte belirtilen hasta haklarına riayet edeceksin”** diyor. Bu haklardan birinin de mahremiyet hakkı olduğunu belirtiyor ve mahremiyeti de **“Tedavisi ile doğrudan ilgili olmayan kimselerin, tıbbi müdahale sırasında bulunmaması”** olarak tanımlıyor. Sonra da Üçlü Protokol ile **“söz konusu kişi mahkum ya da tutuklu ise bu haklarını**

ihlal edeceksin” diyor. Kendi yönetmeliğine aykırı bir protokolü hekimlerin önüne koyuyor.

Üçlü protokol sadece Hasta Hakları Yönetmeliğine değil aynı zamanda hekimlik mesleğinin yürütülmesine ilişkin ulusal ve uluslararası düzenlemelere, bu bağlamda Türk Tabipler Birliği Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'na, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği'ne, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'ne, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ne, Dünya Tabipler Birliği'nin Portekiz, Amsterdam, İstanbul Bildirgeleri'ne de aykırıdır.

“Protokolün altındaki imzalardan birinin bir hekim olan Bakanımıza ait olması ülkemiz ve mesleğimiz adına utançtır.”

Peki, ne zamandır uygulanıyor “Üçlü Protokol”?

Hukuka ve insan haklarına aykırı olan Üçlü Protokol 8 yıldan beri ülkemizde soruşturma, tehdit ve baskıları ile uygulanmaktadır. Bu protokolün altındaki imzalardan birinin bir hekim olan Bakanımıza ait olması ülkemiz ve mesleğimiz adına utançtır. Biri hukuksuz diğeri iki imza sahibinin de halen siyasetin en üst noktalarında görev yapmaları da düşündürücüdür.

Üçlü Protokol hekimleri disiplin suçu işlemeye zorlamaktadır. İnsan haklarına aykırı davranışlara, hasta haklarını ihlal etmeye yönelmektedir. Bu suçun karşılığı TTB Disiplin Yönetmeliği'nde meslekten geçici olarak alıkoymadır.

Hekimlik mesleği özerklik ilkesi gereği dışarıdan müdahalelere karşı korunmalıdır. Hasta mahkum bile olsa tedavisinin tüm sorumluluğu hekime aittir. Uygulanacak tedavinin bir hukukçu diğer iki imza sahibinin de halen siyasetin en üst noktalarında görev yapmaları da düşündürücüdür.

Benim tutumum hekimlik mesleğinin özerkliğini ve hasta haklarını koruma çabasıdır. Bu bir **“Kral Çıplak”** haykırışıdır. Artık bir utanç protokolü olan Üçlü Protokol'ün hukuka ve insan haklarına aykırılığı herkes tarafından görünür ve kabul edilir durumdadır.

Şunu özellikle vurgulamak gerek; özgürlüğünden alıkonulmuş kişilerin muayenesinde mahremiyet bir hasta hakkının ötesindedir. Hasta ve hekimin baş başa kalması işkencenin önlenmesine karşı bir tedbirdir. İşkence mağduru bir kurbanın anında kolluk güçleri varken durumu hekimlikle paylaşılmayı beklenemez. Bu nedenle mahremiyet daha fazla önem kazanmaktadır.

Sayın Bulut, bu noktada İstanbul Protokolü'nden de biraz bahsedermisiniz lütfen?

İstanbul Protokolü işkence iddialarının araştırılması ve soruşturulması, bulguların belgelenmesi amacıyla yargı mensupları ve hekimler için hazırlanmış uluslararası bir kılavuzdur. İstanbul Protokolü işkence ve kötü muamele gördüğünü öne süren bireylerin değerlendirilmesi, işkence iddialarının incelenmesi ve bu tür bulguların yargı mercilerine, soruşturma yapmakla yükümlü diğer kurumlara raporlanması için uluslararası kuralları belirleyen bir başvuru kaynağıdır. Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Komisyonu İstanbul Protokolü ilkelerini 20 Nisan 2000'de benimsemiş, tüm üye ülkelere uygulamalarını önermiş ve İstanbul Protokolü'nün işkenceyle mücadelede etkili bir araç olduğunu belirtmiştir.

2009 yılında; Türk Tabipleri Birliği, Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Adli Tıp Kurumu Başkanlığı'nın birlikte yürüttüğü projede ülkemizde yaklaşık 4000 hekim 1000 hakim

ve savcı İstanbul Protokolü konusunda eğitilmişlerdir.

İşkencenin önlenmesi ancak işkence yapanların cezalandırılması ile mümkündür. İstanbul Protokolü işkencenin tıbbi olarak kanıtlanmasını sağladığı için işkence konusunda önemli bir önleyici ve caydırıcı etkiye sahiptir. Tıbbi olarak işkencenin kanıtlanması ve adli süreç sonrası cezalandırılması İstanbul Protokolü prensiplerine uyulması ile mümkündür.

Sonuçta önemli bir kazanım elde edilmiş oldu diyebiliriz sanırım. Şimdi “Üçlü Protokol” ile ilgili son durum nedir?

Evet bu konu ulusal ve uluslararası platformlarda gündem oldu. Konunun basına yansımından sonra TTB, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Ulusal Cerrahi Derneği, Biyoetik Derneği ve Muğla Barosu tutumunun hukuk ve etik zeminde doğru tutum olduğunu belirten açıklama yaptılar. Merkezi Kopenhag'da bulunan Uluslararası İşkence Kurbanları Rehabilitasyon Merkezi Genel Sekreterinden destek mektubu aldım. Konunun basına yansımından sonra çok sayıda avukat, hekim tarafından arandım. Meslek örgütümden ve hastalarımın büyük destek gördüm.

Olaylar sırasında yaptığım müracaatların geri dönüşleri oldu. Birçoğu ülkemize özgü sorunu görmezlikten gelen geçiştirmeye yönelik sığ yanıtlar. Ancak Sağlık Bakanlığı'ndan gelen yazı umutlarını artırdı. Sağlık Bakanlığı sorunu kabul etmekte ve uluslararası mevzuata uygun bir çalışmanın ihtiyaç olduğunu belirlemektedir.

Üçlü Protokol bir idari sözleşme metnidir. Hukuka uygun olmak zorunda ama hukuka uygun değil. Bu nedenle yasalara aykırı bir protokolün uygulamada olmaması gerekir. Ne yazık ki hala ülkemizde bu tür idari metinlerin yasaların üzerinde gören ve uygulayan bürokratlar, savcılar ve idareciler mevcut.

“Hedefimiz Üçlü Protokol'ün bir işkence müzesine kaldırılmasını sağlamaktır.”

Ama çalışmalar sürüyor sanırım? Halen yapılması gerekenler neler?

Evet, TTB bu konudaki çalışmaların öncülüğünü yapıyor. Adli Tıp Uzmanları Derneği, İnsan Hakları Vakfı çalışmalar yürütüyor. Barolar Birliği'nin İnsan Hakları Haftasında TTB ile bu konu ile ilgili yaptığı basın açıklaması çok değerlidir. TTB İnsan Hakları Kolu bu konuda çalışmalar yapmaktadır. Muğla Tabip Odası İnsan Hakları Haftasında **Prof. Dr. Ümit Biçer** ve **Av. Özkan Yücel**'in katıldığı ve bu konunun tartışıldığı bir panel düzenlemiştir.

Hedefimiz bir utanç protokolü olan Üçlü Protokolü'nün yürürlükte olmadığını devlet tarafından açıklanmasını sağlamaktır. Protokol bahane edilerek hekimler üzerindeki baskıları ortadan kaldırılmalıdır. Hekimlik mesleğinin evrensel etik değerler içerisinde yapılması için güvenceler oluşturulmalıdır. Asıl hedefimiz ülkemizin ulusal ve uluslararası itibarını zedeleyen Üçlü Protokolü bir İşkence Müzesine kaldırılmasını sağlamaktır.

Sizin bu konuyla ilgili eklemek istedikleriniz var mı?

Tüm bu süreçte bir meslektaşımın sözlerini paylaşmak istiyorum.

Üçlü Protokol nedir?

17 Ocak 2000 tarihinde imzalanan ve 2003 yılında yeniden düzenlenen; o dönemin Adalet Bakanı **Cemil Çiçek**, İçişleri Bakanı **Abdülkadir Aksu** ve halen görevini sürdüren Sağlık Bakanı **Recep Akdağ**'ın imzalarını taşıyan protokoldür. Üçlü Protokol'ün 61. Maddesinde;

“Terörle Mücadele ve Çıkar Amaçlı Suç Örgütleriyle Mücadele Kanunlarının kapsamı dışında kalan suçlardan tutuklu ve hükümlü olanların, hastanelerde muayeneleri sırasında jandarma, odanın muhafazalı olması durumunda kapı dışında bekleyecek, muhafazalı olmaması halinde muayene odası içinde bulunacak, doktorla hasta arasında geçecek konuşmaları duyurmayacak uzaklıkta koruma tedbirleri olacaktır. Ancak tutuklu ve hükümlülere muayene sırasında yapılacak her türlü gayri kanuni talep, ilgili sağlık personeli tarafından anında jandarma devriye komutanına bildirilecektir.

Terörle Mücadele ve Çıkar Amaçlı Suç Örgütleriyle Mücadele Kanunlarının kapsamında kalan tutuklu ve hükümlü olanların hastanelerde muayeneleri sırasında jandarma muayene odası içinde bulunacak, ancak doktorla hasta arasında geçecek konuşmaları duyurmayacak uzaklıkta koruma tedbirleri olacaktır. Ancak tutuklu ve hükümlülere muayene sırasında yapılacak her türlü gayri kanuni talep, ilgili sağlık personeli tarafından anında jandarma devriye komutanına bildirilecektir.

Terörle Mücadele ve Çıkar Amaçlı Suç Örgütleriyle Mücadele Kanunlarının kapsamında kalan tutuklu ve hükümlü olanların hastanelerde muayeneleri sırasında jandarma muayene odası içinde bulunacak, ancak doktorla hasta arasında geçecek konuşmaları duyurmayacak uzaklıkta koruma tedbirleri olacaktır. Ancak tutuklu ve hükümlülere muayene sırasında yapılacak her türlü gayri kanuni talep, ilgili sağlık personeli tarafından anında jandarma devriye komutanına bildirilecektir.

Olayın yaşanmasından sonra Muğla'da benzer sorunlar yaşamadım. Ama bu yine ülkemizde sıkça uygulanan bir çözüm ile sağlandı. Daha önce ayda 5-10 mahkum hasta muayene eder ve 1-2 mahkum hastayı ameliyat ederken artık mahkum hastalar bana getirilmiyor. Ben bunu Muğla Cezaevi'nde Genel Cerrahi hastası olmadığım şeklinde yorumlamak istiyorum.

Arada bir

Bir toplantının ardından...

*Dr. İbrahim Akkurt**

Hekim olarak; 25 yıllık bir hekim olarak; üyesi-neferi olduğum TTB benim için hep öncelikli olmuştur. Bir görevlendirme istemlerinde ya da bir konuda katkı taleplerinde programımın elverdiği ölçüde elimden geldiği ölçüde destek vermeye çalıştım. En son Aralık 2010'da böyle bir istem geldiğinde tereddütsüz kabul ettim, istenen görevi yerine getirdim ve 21.12.2010 tarihli bir raporla durumu TTB MK Başkanlığına bildirdim. Ancak raporumun son paragrafını **“... toplantı sonunda ilgililere sözler olarak bu projenin bundan sonraki hiçbir aşamasında hiçbir kurum ve kuruluş temsilen de olsa katılmayacağımı ifade etmiş bulunuyorum...”** cümlesi ile bitirmek zorunda kaldım. Haklı olarak bu durum TTB'de bazı soru işaretlerine yol açmış olabilir düşüncesiyle; konu kişisel de olmadığından, yaşadığımız sürecin dayatmalarının bir hekim çığlığı olarak gördüğümünden durumu çok kısaca özetlemeye karar verdim.

Dünya Sağlık Örgütü(DSÖ) 2000' li yılların ortasından itibaren sanırım dünyadaki demografik değişimi de göz önüne alarak bir takım yeni açılımlara yönelmiştir. Bu açılımlardan biri de kronik hastalıklarla mücadele konusundadır. Bunların başında da kalp damar hastalıkları, diyabet ve kronik akciğer hastalıkları gelmektedir. İşte 2005 yılında GARD (Global Alliance against chronic Respiratory Diseases) isimli bir oluşum fikrini takiben bazı girişimlerde bulunulmuştur. Ülkemizde de 2007 yılında Türk Toraks Derneği GARD oluşumuna dahil olmuştur. Buradaki amaç DSÖ'nün belirlediği genel ilkeler doğrultusunda ülkemizdeki siyasi erki (Sağlık Bakanlığı-SB) Kronik Havayolu Hastalıkları (KHH)'nin önlenmesi, erkenden tanınması, uygun tedavi ve takibinin yapılması konusunda değişik paydaşların da yer alacağı genel bir organizasyona hazırlayıcı bir yapı oluşturmaktır. Bu amaçla hazırlanan planın 2010 sonu itibarıyla uygulamaya sokulması ve en az 5 yıllık izleme KHH'da azalma trendinin sağlanması hedeflenmiştir. Oluşturulan 6 adet alt çalışma grupları ile genel bir çerçeve oluşturulmuştur. Bunlardan C3 çalışma grubu primer korunmayı yani KHH oluşumunu önlemeyi; C4 grubu sekonder korunmayı yani KHH'nin erken tanısı ve progresyonunu önlemeyi; C5 grubu ise tersiyer korunmayı yani KHH'nin tedavisi, rehabilitasyonu ve komplikasyonlarını önlemeyi amaçlamaktadır. Bu nedenle bu projenin ülkemiz ayağının hazırlanmasında, en azından teorik çatısının oluşmasında TTD üyesi olarak başlangıçta ben de yer aldım. Projenin yürütülmesinin sorumluluğu SB'ca olacağı için bunun denetlenmesi, beraberce yürütülmesi için oluşturulan paydaşlardan biri olarak kabul edilen TTB adına da ilki Kasım 2009'da olmak üzere ikinci kez 16-17 Aralık 2010'da katılımlı oldum. Buraya kadar her şey güzel, hoş...Yaşadığımız bir dolu olumsuzluklardan bunalmış olan benim gibi bir çok hekimin benim rahat nefes alabileceği bir durum. Hekimlik temel ilkelerimize uygun hele hele SB beklenmeyecek derecede konuyu sahiplenmiş, bununla ilgili Daire Başkanlığı bile kurmuşken, en üst düzeylerde **“bu proje ülkemiz için bir şanstır vb.”** söylemleri ifade edilirken ne oldu da ben birinci paragrafta ifade ettiğim **“projejen çekilme”** kararını almak zorunda kaldım? Bunun belki birçok nedeni olabilir ancak bu nedenleri 2 ana grupta incelemek sanırım daha anlaşılır olacaktır.

1.Bu projenin DSÖ'nün, TTD'nin hedeflediği ile pratiğe dönüşümü arasında 180 derecelik bir fark oluşmaya başladı. GARD'ın hedeflediği KHH eylem planında yukarıda da ifade ettiğim birincil-ikincil-üçüncül koruma hiyerarşisi esastır. Burada ağırlık özellikle de birincil ve ikincil korunmadadır. Yani KHH'nin oluşumunun önlenmesi projenin esas ayağını oluşturur. TTB dahil olduğum C4 çalışma grubu yani sekonder korunmanın aktivasyonu ve bunun gereklerinin SB kontrolünde tüm kurum ve kuruluşlarıyla yerine getirilmesidir. Yani KHH'nin astım ve KOAH başta olmak üzere erkenden tanı koyacak; **“medikal tedavi gerektirmeden”** önleyebilecek bir sistemi oluşturabilmektir ki bu da sekonder korunmanın yani C4 grubunun yani geçen sene ve bu sene TTB adına paydaş olarak katıldığım çalışma grubunun konusuydu. Bunu bir yıl önce bu şekilde ifade ettiğim halde; bu yılki toplantıda dakikalar-saatlerce(!!!) ısrar ettiğim halde anlatamadım...Maalesef **“medikal tedavi”** meraklısı **“biz klinisyen”**leri bu sevdamın bir nebze bile olsa uzaklaştırmayı başaramadım...

2.Sağlık Bakanlığının boyutu giderek ciddi bir belirsizliğe; birinci sıfta sunduğum çekinceyi bir **“canavar”**a dönüştürme potansiyeli kazanmaya başladı. Şöyle ki aslında bu projeyi ilk okuduğumda doğrusu bana **“224 sayılı sosyalizasyon”** yasasının ucundan kıyısından da olsa deyim yerindeyse **“çaktırmadan”** yaşıyama geçirilebilme olasılığını en azından bir konuda, KHH konusunda bir umut olabileceği fikrini doğurmuştu. Çünkü yukarıda ifade ettiğim birincil-ikincil-üçüncül koruma organizasyonunun ancak bir sistemle olabileceğini ön fikrini vermişti bana. Yani hekim olarak esas amacımız **“hasta etmemek-önlemek”**; ikincil amacımız **“erkenden yakalamak, daha tedavi gereksinimi yokken ortamdaki ya da durumlardan uzaklaştırmak önlemek”**; değilmiydi? Eğer SB bu projeyi sahiplenebilirse; DSÖ'ne **“tamam yapacağımı”** diyebilirse belki **“hasta”** yı **“müşteri”**; **“sağlık kurumu”**nu **“işletme”**; **“hekim”**i de **“ücretli köle”** olarak kullanma sevdasından vaz geçmez ya da böyle ciddi bir sorun karşısında tüm bu yıkım sürecini belki tekrar gözden geçirir diye düşündüm. İşte ikinci gün de ısrarla SB yetkililerine **“sağlık dönüşüm”** sistemlerinin **“kamu hastaneleri birliği yasası-yerel yönetimler yasası ve kamu personeli yasası”** ayaklarının da devreye girmesi halinde bu projenin nasıl yürütüleceğini sorguladım. Ancak maalesef tatmin edici bir yanıt alamadım, alamadığım gibi susturulmaya çalışıldım... Sonuçta böyle bir projenin yukarıda bahsettiğim **“teorik olumlu”** amaçlara hizmet edemeyeceği; dönüştürülmekte olan yıkım sistemine **“müşteri”** temin etmeye yol açacağı şüphesiz bende ciddi bir endişeye yol açtı. Bu nedenle **“primum non nocere”** ilkesi gereğince böyle bir organizasyonda TTB adına bile artık yer alamayacağım kararına vardım. Durum bundan ibarettir.

*CÜTF Göğüs Hastalıkları AD. SİVAS

Diyarbakır'da ikinci basamak ortadan kaldırılıyor

Diyarbakır Devlet Hastanesi'nin Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne entegrasyonuna tepkiler sürüyor. Diyarbakır, ikinci basamak sağlık hizmetleri ortadan kaldırılarak, sadece üçüncü basamağa ve özel sağlık kuruluşlarına mahkum ediliyor.

Tıp Dünyası – DİYARBAKIR – Diyarbakır Sağlık Meslek Örgütleri Platformu, Diyarbakır'da yataklı tedavi kurumlarında son 5 yıldır yaşanan sorunlarla ilgili olarak bir basın açıklaması yaptı. 7 Aralık'ta gerçekleştirilen basın açıklamasında, “Yaşanan bu sorunlar, Hükümet'in planlaması ve yerelde sağlık yöneticilerinin alınan bu yanlış kararlar karşısında direnç göster-

meyip itiraz etmemeleri ve basiretsiz yaklaşımlarıyla ilgilidir” denildi.

Açıklamada, sağıkta dönüşüm programının “sağıkta yıkımı” yaşattığı belirtilirken, artırılması beklenen sağık kurumlarının birer birer yok edildiği kaydedildi. Açıklamada şunlara yer verildi:

● Ocak 2010 tarihinde bölgenin tek Göğüs Hastalıkları Hastanesi olan 141 yataklı Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin, İl Sağlık Müdürlüğü'nün Vilayet'e ve Sağlık Bakanlığı'na sunulmak üzere hazırladığı ve gerçeği yansıtmayan raporunda kapatılması talep edilmişti. Sağlık örgütlerinin ve kamuoyunun itirazlarına karşın Bakanlık söz konusu rapora istinaden hastaneyi Şubat 2010'da Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir klinik

olarak hizmet vermesini kararlaştırarak kapatı.

● Daha sonra hiçbir alt yapısı, hizmet bölümleri, teknik donanımı, personel istihdamı vs. yapılmadan Eğitim ve Araştırma Hastanesi alelacele hizmete açıldı. Bu planlamadan ötürü Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde sıkıntılar halen devam etmektedir.

● Göğüs Hastanesi sürecinde öngördüğümüz gibi hamle sırası Devlet Hastanesi'ne geldi. Aynı plan şimdide devlet hastanesi üzerinde uygulanıyor. Ve biz biliyoruz ki buradaki birleştirmenin sonu da kapatmadır. Bölgemizde ve ilimizde yatak sayısı, sağık çalışması sayısı göz önüne alındığında çok kötü bir konumda

olduğumuz halde, var olan hastanelerin kapatılmaya devam edilmesi anlaşılır değildir. Artan nüfusa ve hasta yoğunluğuna rağmen yatak sayısının artırılması gerekirken her geçen gün yatak sayısı düşürülmektedir.

● Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 9 Kasım 2010 tarihinde Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Devlet Hastanesi Hizmet Birleştirmesi adıyla aldığı “olur” yazısıyla Hastanenin müstakil yapısı sonlandırılmıştır. Başka bir örneği olmayan bu uygulama ile ikinci basamak sağık hizmeti veren kamu hastanesi ortadan kaldırılmıştır. Söz konusu Bakanlık yazısında belirtilen gerekçeler çok bildik gerekçeler olup hiçte inandırıcı değildir.

AKP'nin kadrolaşma klasiği

AKP Hükümeti, son yıllarda ikinci basamak hastanelerini sistematik biçimde Eğitim ve Araştırma Hastanesi haline getiriyor. Öyle ki, Ankara'da il sınırları içerisinde Etimesgut Devlet Hastanesi dışında ikinci basamak hastanesi kalmadı. Hükümet, bu değişikliği kadrolaşmanın bir yöntemi haline getirdi. Mekanizmayı da şöyle işletiyor: Önce yeni kurulmuş bir tıp fakültesinde yandaşları olan uzman hekimler için doçentlik kadrosu açıyor. Burada bu kadroyu alan kişi, kısa süre sonra büyük kentlerde Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne dönüşen yerlerde “şef” ya da “şef yardımcısı” konumuna getiriliyor. Ardından uzak şehirlerdeki bu yeni kurulmuş tıp fakültelerinin profesör kadrolarına atanıyor. Hemen ardından, zaten çalışmakta olduğu Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne geçici görev çıkartılıyor. Üniversiteye ise bir ya da iki kez uğramak yeterli sayılıyor. Böylece, AKP Hükümeti hem yandaş profesör imal ediyor, hem de Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde ve üniversitede iki ayrı kadroyu işgal ediyor.

Devlet Hastanesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne bağlandıktan sonra ne olacak?

● Hastalardan alınan 8 TL katkı payı 12 TL'ye çıkacak. Bu durumda halk daha da mağdur edilecek. Eğitim Araştırma Hastanesi E1 grubu hastane olduğundan polikliniğe başvuran bir hastanın devlete maliyeti yaklaşık % 40 oranında artacaktır. Eğitim Araştırma Hastanesi polikliniğine başvuran hastaya devlet 44 TL (Dâhiliye) öderken Devlet Hastanesi için 27 TL ödemektedir. Yaşanacak bu sorumsuzlukta hem halkı mağdur edip hem de devletin kaynaklarını boşa harcamanın vebalini kimler taşıyacaktır?

● Bizler daha önce SSK Hastanesi Devlet Hastanesi'ne entegre edilirken aynı yaklaşım tarzı sergilenerek halkın ne denli mağdur edildiğini görmüştük.

Yeni ve modern hastanelerin açılmasına karşı değiliz. Aksine bölgede kişi başına düşen yatak sayısının daha da artırılmasını, ekonomik geri kalmışlıktan dolayı bölgeye pozitif ayrımcılık yapılması gerektiğine inanıyoruz. Sağığın ücretsiz, herkese eşit, ulaşılabilir ve nitelikli olmasını talep ediyor ve savunuyoruz.

● Her ilçeye nüfusuna göre bir kamu hastanesi açılmasının daha doğru ve gerçekçi olacağına inanıyoruz. Özellikle bölgenin sosyoekonomik durumu göz önüne alındığında bunun daha da anlamlı olduğuna inanıyoruz. Diyarbakır'ın ekonomik olarak en geri ve açık sınırının altında yaşayanların en yoğun yaşadığı bölge ko-

numunda olan Fiskaya, Ben u Sen mahallesi, Şehitlik ve Sur içinde yaşayan insanların merkezden uzak alanlara yönlendirilmesi kabul edilecek bir şey değildir. Sağık hizmeti şehir merkezinde yalnız özel sektörün insafına bırakılamaz.

● Bu yanlış karardan bir an önce vazgeçilmelidir. Diyarbakır Devlet Hastanesi'nin müstakil yapısı korunmalı, Eğitim ve Araştırma Hastanesi özel konumuna kavuşturulmalıdır. Ticari anlayışla nitelikli ve ulaşılabilir sağık hizmeti heba edilmemelidir. Sorumluluğu bulunan her kişi ve kurumu bu önemli soruna sahip çıkmaya davet ediyoruz.

Aile hekimliğinde “balayı” bitti

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği ve Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu 30 Aralık günü yayımlanan “Ödemeler ve Sözleşmeler Yönetmeliği” hakkında ortak basın toplantısı düzenlediler.

Başararşı sayfa 1'de ■ TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu Başkanı Dr. Mehmet Çakmak, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD) Başkanı Prof. Dr. Okay Başak ve Pratisyen Hekimlik Derneği Genel Sekreteri Dr. Hamit Işıkalp'in katıldığı basın toplantısında, söz konusu yönetmeliğin tıpkı daha önceki benzeri yasal düzenleme örneklerinde olduğu gibi, kapalı kapılar ardında hazırlandığı belirtildi. Açıklamada,

“Özlük haklarımızla ilgili, çalışma koşullarımızla ilgili, çalışmalarımızın denetlenmesiyle ilgili birçok olumsuz düzenlemeyi kapsayan bu yönetmeliği kabul edilemez buluyoruz” denildi.

2011 itibarıyla tüm ülkede aile hekimliği uygulamasına geçişin tamamlandığının belirtildiği açıklamada, ancak özellikle İstanbul'da gerek vatandaşların hizmet alımında, gerekse aile hekimlerinin çalışma koşullarında, ekonomik ve özlük haklarındaki sorunların ağırlığını giderek daha fazla hissettirmeye başladığı vurgulandı.

Ödemeler ve Sözleşmeler Yönetmeliği

30 Aralık 2010 günü yayımlanan Aile Hekimliği Ödemeler ve Sözleşmeler Yönetmeliği'nin uygulama içinde görev alan hekimler ve hizmet alan vatandaşlar açısından pek çok olumsuz koşulu da beraberinde getirdiğine yer verilen açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın bu yönetmeliği hazırlarken birinci basamak hekimlerinin duyarlılıklarına da kulak

vermediği kaydedildi. Bugün, Hükümet'in artık aile hekimliği sistemini kurmuş olmanın “rahathığıyla”, artık aile hekimlerine verilen hakları geri alma sürecine girdiğine dikkat çekildi.

Açıklamada şunlara yer verildi:

“Bu yönetmelik ile getirilen yeni düzenlemeler özenlen hizmet kalitesini sağlamaktan uzaktır. Sağlık Bakanlığı bu yönetmelik ile aile hekimliği birimlerini, fizik koşullarına ve donanım özelliklerine göre A, B, C ve D olarak sınıflamakta ve aslında sunulan hizmet kalitesini hiç de belirlemeyen bu özelliklere göre ödeme yapmayı planlamaktadır. Sınıflama uygulanan illerimizde, örneğin Ankara'da ölçütlere uygun A sınıfı aile hekimini belirlememiş, bir ASM'deki 6 aile hekimini B sınıfı kategorisine girebilmiş ve 1108 aile hekimini yani tüm aile hekimlerinin yüzde 89'u ise “sınıflanamayan” kategorisinde kalmıştır. Özellikle daha yüksek sınıfta yer alabilmek için hekimlerin zorlandığı demirbaş alımları ve ilave hizmet

satın alma zorunlulukları, hizmet kalitesini yükseltmekten ziyade hekimlere yapılan cari gider yardımı üzerinden kesinti yapma gayesi güdüldüğü algısı yaratmıştır.”

Ceza puanlaması sistemi

Yönetmelikte, hekimler için onur kırıcı nitelikte bir ceza puanlaması sistemi getirildiğine dikkat çekilen açıklamada, ceza puanlarının gerekçelerinin de önem derecesi ile orantısız biçimde belirlendiğine işaret edildi. “Her bir gerekçe, farklı denetçiler için farklı anlamlara gelebilecek biçimde yeterince somut olmayan ifadelerle belirtilmiştir. Bu durum hekimlere hatalı, haksız ve keyfi uygulamalarla karşılaşma endişesi yaratmaktadır” denilen açıklamada, bu tür ceza uygulamalarının kabul edilemeyeceği vurgulandı. Açıklama, “Bizler, her birimiz birinci basamakta A sınıfı ortamlarda çalışmak istiyoruz. Bu ortamları sağlamanın Sağlık Bakanlığı'nın görevi olduğunu düşünüyoruz” diyerek sonlandırıldı.

İşyeri hekimleri Çalışma Bakanlığı'na yürüdü

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nca üçüncü kez aynı içerikte hazırlanan işyeri hekimliği ve işçi sağlığı yönetmelikleri, işyeri hekimleri ve iş güvenliği mühendislerini isyan ettirdi. 16 Aralık'ta Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na yürüten işyeri hekimleri ve iş güvenliği mühendisleri “Bu yönetmelikler yine olmamış” diyerek hükümeti bir kez daha uyardılar.



Tıp Dünyası – ANKARA - TTB ve TMMOB işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili yönetmeliklerin olumsuzluklarını bir kez daha ifade etmek için 16 Aralık 2010 Perşembe günü Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı önünde ortak bir basın açıklaması yaptı.

Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ile TMMOB Yönetim Kurulu üyelerinin yanı sıra tabip odaları ve TMMOB'ye bağlı odaların temsilcileri ile çok sayıda işyeri hekimi ile iş güvenliği mühendisi katıldı. Basın açıklamasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu okudu.

Açıklamada, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından benzer içerikte ama “üçüncü” kez hazırlanan “İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Yönetmeliği”, “İşyeri Hekimlerinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik” ve “İş Güvenliği Uzmanlarının Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik”lerinin 27 Kasım 2010 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlandığı anımsatıldı.

Yönetmeliklere göre; işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmet sunumu ve eğitim hizmetlerinin taşeronla devredildiğinin belirtildiği açıklamada, öncelikle taşeronluğun İş Yasası'nda özel düzenlemesi bulunan;

işçi haklarının kısıtlanmasından işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmamasına kadar birçok sakıncayı barındırdığından, mutlak zorunluluk hali dışında uygun görülmemeyen bir çalışma biçimi olduğu vurgulandı. Açıklamada, “Daha çok işçinin daha etkin işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleriyle karşılaşmasına yönelik çaba içinde olunması gerekirken, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'nün taşeronlaştırmanın düzenleyicisi ve destekleyicisi olması doğru değildir” denildi.

Açıklamada, işyeri ortak sağık birimlerinin tasfiye edilerek, yerine işyeri dışında özel şirketlerin kuracağı birimlerin geçirilmeye çalışılmasının da kabul edilmez olduğu vurgulandı.

İş güvenliği mühendisleri ve işyeri hekimlerinin eğitim hizmetlerine de değinilen açıklamada, bu eğitimin özel dershaneler aracılığıyla verilmesinin kesinlikle kabul edilemez olduğu kaydedildi.

Sertifika kalıba kabul etmek hukuka aykırı

Yönetmeliklerde, idari yargı kararına aykırı olarak, TTB tarafından 2003 ve sonrasında verilen işyeri hekimliği sertifikalarını kabul etmemek ve TMMOB'a bağlı odalar tarafından verilen iş güvenliği belgelerini

görmezden gelmek, ancak Bakanlık tarafından verilenlerin tamamını kabul etmek şeklinde düzenleme yapıldığına dikkat çekilen açıklamada, “Bu düzenleme Bakanlığın bakiş açısını net biçimde ortaya koymakta olmasının yanı sıra, hukuka aykırılıktaki ısrar niteliğindedir. Bakanlık tarafından ortaya konulan tutum, siyasi bakışın hizmet gerekleri ve kamu yararının önüne geçmiş olmasından başka bir şey değildir” denildi.

Açıklamada şunlara yer verildi:

“Sosyal tarafların Yönetmeliklerden beklediği amaç, çalışanların işyerindeki tehlikelerle karşılaşma ve onlara maruz kalma olasılığını en aza indirmek için oluşturulacak örgütlenme, normlar ve sürekli gözetimi mümkün kılan bir yapıyı ortaya çıkarmaktır. Bu yapının tarafları ise, Devlet, işveren, çalışanlar ve sendikaları, iş güvenliği mühendisleri ve işyeri hekimleridir. Bu unsurların doğru kurgulanması, güvenliğin kültürünün gelişimine ve sistemin tesisine güçlü bir temel sağlayacaktır. Bu nedenle, iş güvenliği mühendisi, işyeri hekimini ve sendikaları düzenlemelerin içine, işlevine uygun ana unsurlar olarak doğru koymak gerekir. Bu unsurları inkârı dönük bir yaklaşımın ürünü olan Yönetmeliklerin amaca hizmet etmeyeceği açıktır.”

gündem...

Dr. Eriş Bilaloğlu

Başararşı sayfa 1'de ■ hekimliğin evrensel değerlere uygun yapılabilmesinin ortamını –varsa- korumak, geliştirmek açısından “ne yapıldı/ne yapıldı?” sorusunu merkeze almakta hemfikir olabiliriz. TTB'ye gelen, hesap soran elektronik iletilerden daha başka “gerçekçi” ölçütler de bulabiliriz: Aile hekimlerine çok yüksek (!) ücret verilmesine, uzmanların daha az almasına ya da öğretim üyelerinin Türkiye sağık ortamının bütün olumsuzluklarının aslı müsebbibi (!) olmasına rağmen neden TTB'ce sahip çıkıldığına, hekimlerin onlarca sorunu varken anadilinde sağık hizmetinin tartışılmaz olarak geçerli olmasının söylenmesine... uzatabiliriz.

Başa dönersek 2011'in ilk günlerinde önce hesabı görmekte, sonra da hesap görmekte yarar var.

Bir ara paragraf olarak belirtmek isterim: dünya ölçeğinde benzer politikaların uygulandığı ülke örneklerine bilgi ve yurtdışı paylaşım toplantılarındaki temaslara ışığımda baktığımızda TTB'nin –hiç mütevazı olmaya gerek yok- etkin ve etkili bir çaba içerisinde olduğunu saptıyoruz. Kişisel ya da kısa dönemli çıkarların “cazibesine” kapılmaksızın hak mücadelesiyle birlikte orta ve uzun dönemde herkese kazandıracak değerlerin savunusunu yaptığını görüyoruz.

Ancak her halükarda çizgiyi çekip sonuca baktığımızda durumun iç açıcı olmadığını ve TTB'nin de bir bütün olarak toplumsal ve sağık alanına ilişkin sorumluluklar açısından çok daha etkin olması gerektiğini, kapsayıcılık, söylem, refleks tutum alma/geliştirme başta olmak üzere kendi değerlendirmesini de sürekli yaparak duyarlılığını sürdürmesi gerektiğini biliyoruz.

Tek tek hekimlerin mesleğe dair kendi muhasebelerini hangi ölçütlerle ve ne düzeyde yaptığı aslında –doğrudan- TTB'yi de etkiliyor.

Seçimlere giden bir Türkiye ortamı uygulanan Sağıkta Dönüşüm Programı ile hesaplaşma açısından hekimler için bir fırsat. 2010'un ikinci yarısından bu yana yapılan hemen bütün toplantı, ziyaret ve benzeri etkinliklerde dile getirilenler TTB'ye bu zemini tesis etme rolünü işaret ediyor.

Düneye ait olumsuz ne varsa bırakan, nitelikli, eşit, ulaşılabilir, ücretsiz bir sağık hizmeti ortamında yapılacak kendimiz, ekip arkadaşlarımız ve halkla barışık bir hekimliği gerçekleştirebiliriz kalacak olan mücadeledir. Tabip odaları/TTB bu zemindir. Bir kez daha niyeti olan herkese içtenlikle duyurulur.

TTB GYK toplanıyor

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu (GYK) 22 Ocak 2011 Cumartesi günü Ankara'da gerçekleştirilecek. Barcelo Ankara Altın Otel'de yapılacak olan toplantı 9.30'da başlayacak. Toplantıda, TTB'nin 17 Aralık 2010'da başlattığı "Sağlıkta Özelleştirmeye Karşı İyi Hekimlik, Nitelikli Sağlık Hizmeti Mücadele Kampanyası"nın ayrıntılarının tartışılması ve sürecin planlanması amaçlanıyor. Denklik Yönetmeliği'ne dava açıldı Tıp Dünyası – ANKARA - Yurtdışından alınan tıp doktorluğu diplomalarının denkliğine karar verilmesinde ölçütleri tam olarak belirlenmeksizin YÖK kurullarının tam yetkili kılındığı, herhangi bir sınavı başarma koşulu getirilmeksizin denklik verilebilmesi ve bütün bu süreçlerde değerlendirmeye yapacak kurulların tıp doktoru profesörlerden oluşturulması gereğine ilişkin yasal düzenlemenin ihlal edilmiş olması sebebiyle, 6 Kasım 2010 tarihinde yayınlanan Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği'nin ilgili maddelerinin iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından Danıştay'da dava açılmıştır.

İnsan sağlığıyla doğrudan ilgili olan ve sağlık hizmet sunumunda karar verici konumunda bulunan tıp doktorluğu yetkisinin verilmesinde üst düzeyde özen gösterilmesi gereklidir. 1990'larda yaşadığımız yurt dışından yatay geçişle ülkemizdeki tıpta uzmanlık eğitimine girme uygulamasının benzerini yaşamamak için, yurt dışından verilen diploma ve uzmanlık belgelerinin denkliğine karar verilmesine ilişkin sürecin kurallarının önceden tam ve kesin biçimde belirlenmesi, şeffaf ve adil olması gerekir.

Ayrıca; bu alanın ilgili bütün taraflarının görüşlerinin etkin bir biçimde alındığı bir sürecin sonrasında düzenlenmesi ve herkesin kabul edebileceği nesnel kuralların getirilmesi demokratik hukuk devletinin de bir gereğidir.

2010 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Fuat Çiftçi'nin

Tıp Dünyası – ANKARA - 2010 Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü, Fuat Çiftçi'nin "Ağır Renk" adlı kitabına verildi. Seçici Kurul ayrıca, 2010 yılında aramızdan ayrılan TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Seçici Kurul Üyesi Şair Arif Damar adına bu yıla özgü konulan "Arif Damar Özel Ödülü"nün de Gültekin Emre'nin "Çınlama" adlı kitabına verilmesini kararlaştırdı.

TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Seçici Kurulu, 4 Ocak 2011 günü Ankara'da toplandı. Toplantıya Emin Özdemir, Ahmet Telli ve Ali Cengizkan katıldı. Seçici Kurul üyeleri Doğan Hızlan, Cevat Çapan görüşlerini mektupla bildirdi.

Yapılan değerlendirmede TTB Behçet Aysan 2010 yılı ödülü "gelenekten el alarak deneyisel arayışlar yapan" şiiri için Fuat Çiftçi'nin "Ağır Renk" adlı kitabına verilmesine karar verildi. Seçici Kurul ayrıca, 2010'da aramızdan ayrılan Behçet Aysan Şiir Ödülü Seçici Kurul Üyesi şair Arif Damar adına bu yıla özgü konulan "Arif Damar Özel Ödülü"nün de Gültekin Emre'nin "Çınlama" kitabına verilmesini oybirliği ile kararlaştırdı. Torba Yasa'ya karşı TBMM'ye yürüyüş Tıp Dünyası – ANKARA - DİSK Yönetim Kurulu, DİSK Başkanları Kurulu, bölge ve il temsilcilerinden gelen yönetici ve temsilcileriyle 30 Aralık 2010 tarihinde "Torba Yasa"ya karşı TBMM'ye yürüdü. Yürüyüşe TTB Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu katılarak destek verdi.

İşyeri hekimliği yönetmeliklerine dava açıldı

Tıp Dünyası – ANKARA - Hemen her gün iş kazası ya da meslek hastalığı sebebiyle işçilerin mağdurietinden söz edilen ülkemizde, işçi sağlığının korunması için çaba göstermek yerine işçi sağlığı hizmetlerini piyasaya açmak için Torba'dan Yönetmelik çıkartan Çalışma Bakanlığı'na karşı dava açıldı. Meclis kapanmadan hemen önce yasalaştırılan asıl olarak Gelir Vergisi Yasasında değişiklik yapılmak üzere hazırlanmış bir 'torba yasanın' içine eklenen üç maddeye dayanan Çalışma Bakanlığı'na Sağlık Bakanlığı da kısmi bir destek vermiş; 27 Kasım'da işyeri hekimliği ve iş güvenliği uzmanlığıyla ilgili üç ayrı yönetmelik yayınlanmıştı. Bu yönetmeliklerden İşyeri Hekimlerinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik ile İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Yönetmeliği'nin yasadaki olmayan yetkilerin Çalışma Bakanlığına verilmesi, işyeri hekimliği hizmet sunumunun taşeronlaştırılması, işletmelerin bir araya gelip oluşturduğu ortak sağlık birimlerinin yok sayılması, eğitim hizmetlerini şirketlere verip üniversitelere bile Bakanlık tarafından yetki verilmeye kalkışılması, Türk Tabipleri Birliği'nin yasal yetkilerinin dahi görmezden gelinmesi, işyeri hekimliği belgelerinden bir kısmın keyfi olarak geçersiz sayılması gibi hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay'da Türk Tabipleri Birliği tarafından dava açıldı.

Çanlar tıp fakülteleri için çalışıyor

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu Ankara, İstanbul, Bursa, Adana ve Denizli'de düzenlenen eşzamanlı basın toplantılarıyla açıklandı.

Baştarafı sayfa 1'de ■ Hekimliği Komisyon Başkanı **Dr. İsmail Bulca**; Denizli'de gerçekleştirilen basın toplantısına ise TTB Merkez Konseyi üyesi **Doç. Dr. Mehmet Zencir**, Denizli Tabip Odası Başkanı **Dr. Ersin Çağırğan**, Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri **Prof. Dr. Esat Adıgüzel**, **Prof. Dr. Süleyman Demir**, **Doç. Dr. Melek Demir** ile **Yrd. Doç. Dr. Nergül Çördük** katıldılar.

Yedinci rapor

TTB, tıp eğitiminin ve tıp fakültelerinin içinde bulunduğu durumu ortaya koymak amacıyla 1997 yılından bu yana Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu'nu hazırlıyor. İki yılda bir hazırlanan Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu'nun bu yıl yedincisi açıklandı. Raporda, tıp fakültelerinin sayısındaki dikkat çekici artış vurgulandı ve bu durumun tıp eğitiminin niteliğini olumsuz etkileyeceği uyarısında bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi binasında düzenlenen basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, tıp fakültelerinin yaşamsal öneme sahip kurumlar olduğunu ve çok önemli işlevleri bulunduğunu söyledi. Tıp fakültelerinin ilk işlevinin eğitim, ikinci işlevinin nitelikli sağlık hizmeti vermek için araştırmalar yapmak, üçüncü işlevinin ise 1 ve 2 basamakta çözülmeyen sağlık sorunlarına müdahale etmek olduğunu belirten Tanık, son yıllarda tıp fakültelerinin bu işlevlerinin bir kenara itilerek, hizmet ağırlıklı yerler olarak çalıştırılmaya yönlendirildiklerini söyledi.

Türkiye'deki 20 tıp fakültesinde anatomi laboratuvarı, 37'sinde multidisipliner laboratuvar, 29'unda temel tıp bilimleri laboratuvarı, 30'unda patoloji laboratuvarı, 27'sinde ise mesleki becerileri geliştirecek laboratuvar bulunmadığını vurgulayan Tanık, "Muayenehaneler için kapıların ölçüsüne kadar standart getiriliyor, ama tıp fakülteleri için hiçbir standart yok. AKP Hükümeti'ni tıp fakültelerine ilişkin standartlar konusunda daha duyarlı olmaya çağırıyoruz" diye konuştu.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, nitelikli tıp eğitiminin sağlık sisteminin olmazsa olmazı olduğuna dikkati çekerek, "Nitelikli tıp



eğitimi ihtiyacı ülkemizde bir kenara bırakılmış durumda. Buna bir de 'ithal hekim' tartışmaları eklendi. Yakında yurtdışından niteliksiz hekim getirilmesi de söz konusu olacak" görüşünü ifade etti. Kısa bir süre önce yapılan düzenlemeyle, yurtdışındaki farklı tıp fakültelerinden alınan diplomaların denkliği ile ilgili işlemlerin de kolaylaştırılmaya çalışıldığını ifade eden İlhan, "Bu da çok ciddi problemler yaratacak. Şimdi soruyoruz; oluşabilecek mesleki hatalardan sadece hekimler mi sorumlu yoksa bu düzenlemeleri yapanlar mı" diye sordu.

Rapordan...

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Orhan Oda-başı da, raporun hazırlığı ve içeriği ile ilgili bilgiler aktardı. Raporun mevcut tıp fakültelerinin dekanlarına gönderilen anket formları aracılığıyla hazırlandığını bildiren Oda-başı, şu noktalara dikkati çekti:

"Türkiye'de 1980'li yıllardan başlayarak her on yılda bir tıp fakültesi sayısı yaklaşık iki kat arttırılmıştır. 2010 yılında bu sayı 74'e yükselmiştir. Raporumuz hazırlandıktan sonra, daha geçen hafta içinde yapılan açıklamalarda 4 tıp fakültesi daha açılacağı açıklanmıştır. Öğrenci alan tıp fakültelerinden 9'unun öğrencileri başka bir tıp fakültesinde eğitim almaktadır. Devlet üniversiteleri tıp fakültesi sayısında artış ile birlikte vakıf üniversitelerinin tıp fakülteleri üzerindeki artış üzerinde durulması gereken durumdur. Vakıf üniversiteleri de İstanbul ve Ankara'da yoğunlaşmaktadır."



Oda-başı, tıp fakültesi hastanelerinde tam zamanlı çalışmada artış olduğunu ancak uygulanan performans kriterlerinin eğitimi geriye itenken hizmet işini ön plana çıkardığını söyledi. Oda-başı, bunun da öğretim üyelerini daha fazla hastaya bakma ve ameliyat yapma gibi bir tercihe zorladığını savundu.

Prof. Dr. Nural Kiper de, tıp fakültelerindeki yardımcı doçent sayısının yetersizliğine vurgu yaptı. "Öğretim üyesi ve öğrenci sayılarındaki orantısız artış dikkat çekici olup özellikle yardımcı doçent sayısında görülen artışın kısa ve orta erimde öğretim üyesi sayılarında önemli eksikliklere yol açacağı ortadadır" diyen Kiper, AKP Hükümeti'nin tıp fakültelerindeki sorunları ciddi anlamda dikkate alması

gerektiğini kaydetti.

Rapora göre, Türkiye'de 2009-2010 ders yılında tıp fakültelerinde toplam 38 bin 536 öğrenci eğitim görüyor. 2010 ÖSYM verilerine göre, 54 devlet üniversitesi ile 10 vakıf üniversitesi tıp fakültesine öğrenci alıyor. Tıp fakültelerinde 4 bin 976 profesör, 2 bin 781 doçent ve 2 bin 656 yardımcı doçent olmak üzere toplam 10 bin 413 öğretim üyesi bulunuyor. Tıp fakültelerinde temel bilimler eğitiminde de sorunlar yaşandığına işaret edilen raporda, birçok fakültede kadavra bile bulunmadığına dikkat çekildi. Raporda, tıp fakültelerinde fiziksel ve teknik altyapı sorunları da yaşandığı, fakültelerin büyük bölümünde kütüphane gibi birimlerin yer almadığı kaydedildi.

TUEK 10-12 Aralık'ta İstanbul'da yapıldı

Tıp Dünyası – İSTANBUL - 16. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) 10-12 Aralık 2010 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirildi.

1994 yılından bu yana düzenlenen Kurultay'a yaklaşık 300 kişi katılım sağladı. Sağlık ortamına ilişkin güncel gelişmeler, bu gelişmeler içerisinde hekimin ve tıp eğitiminin yeri farklı bakış açılarıyla değerlendirildi. Bu değerlendirmelerin neticesinde hekimlik mesleğinin lehine nasıl bir yapılanma içinde olunabilir üzerine çözüm önerileri konuşuldu.

TTB-UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu), Kurultay'ın ilk günü olan 10 Aralık 2010'da İstanbul Tabip Odası'nda sağlık alanındaki konu başlıklarına ilişkin oluşturulan çalışma grupları tüm günlük bir çalışma gerçekleştirildiler. Gün çalışma gruplarının raporlarını sunmalarıyla sona erdi.

Kurultay, 10-12 Aralık 2010 tarihlerinde İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi 14 Mart Amfisinde devam etti. Açılış konuşması TTB-UDEK Başkanı **Prof. Dr. İnkender Sayek** tarafından gerçekleştirildi.

Sayek konuşmasında, Kurultay'da konu alınacak konuların neler olduğu ve bu başlıklara neden ihtiyaç duyulduğuna ilişkin bilgi verdi. Sayek ayrıca, TTB-UDEK ile işbirliği içinde uzmanlık derneklerive Ulusal Yeterlik Kurullarının müfredat programlarının oluşturulması ve eğitimin değerlendirilmesi sürecine dahil edilmesi uzmanlık eğitiminin niteliğinin artırılması açısından çok önemli olduğunu belirtti.

Sayek'in konuşmasının ardından Kurultay'a ev sahipliği yapan İstanbul Tabip Odası Başkanı

Prof. Dr. Taner Gören bir konuşma yaptı. Gören konuşmasında, sağlık ortamında yaşanan son gelişmeler neticesinde hekimlerin örgütlü mücadeleye şimdi eskisinden daha fazla gereksinim içinde olduğunu ifade ederken bu kurultaya ev sahipliği yapmaktan dolayı duydukları onuru dile getirdi.

Açılış konuşmalarının sonunda söz alan Türk Tabipleri Birliği Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu** TUEK tarihine ilişkin bilgi vermesinin ardından Türk Tabipleri Birliği'nin tıp eğitimindeki yerine değindi. Yaşanan tüm olum TTB-UDEK ile işbirliği içinde uzmanlık derneklerive Ulusal Yeterlik Kurullarının müfredat programlarının oluşturulması ve eğitimin değerlendirilmesi sürecine dahil edilmesi uzmanlık eğitiminin niteliğinin artırılması açısından çok önemli olduğunu belirtti uzluklarına rağmen TTB'nin tıp eğitimindeki güncel sorunları dile getirmesinin yanı

sıra mutlaka çözüm önerilerini de beraberinde sunduğunu ifade etti. Çözüm önerilerini belirlerken, toplum sağlığını düşünen, hekim için ise ince bir çizgi olan çıkar değil fayda gözetken bir tutum sergilediklerini belirtti. Bilaloğlu sözlerine şöyle devam etti: **"Türkiye ne yazık ki hiç istemediğimiz konularda birinciliği elinde tutuyor. Açılan tıp fakülte sayısı, ilaç sektörünün gelişimi, işsizlik, iş kazaları gibi... Ne yazık ki bu alanlarda önde yer almak canımızı çok sıkırsa da biz mücadeleden vazgeçmeyeceğiz"** dedi.

Kurultay yine Dr. Eriş Bilaloğlu'nun **"2010 Yılında TTB ve Hekimlik Ortamı"** konulu konferansı ile başladı.

Kurultay'da ayrıca, **"Tam Gün Süreci ve Beklentiler"** konulu panel tüm taraflarıyla masaya yatırıldı. Panelden hemen önce Ankara Tabip Odası'nın Tam Gün'ün dünü ve bugününe

ilişkin **"Tam Gün Aldatmacası"** adıyla hazırlanan sinevizyon gösterimi yapıldı.

Günün yemek arasında katılımcılara hoş bir sürpriz yapıldı. TUEK Kitap kapağında kullanılan ve Raffaello Santi'nin 1509'da çizdiği **"Yunan Okulu"** resminin üzerine yapılan inceleme **Dr. Oğuz Dicle** tarafından bir sunum şeklinde katılımcılara paylaşıldı.

Kurultay'ın ikinci gününün ana gündem maddeleri ise Asistan Hekimler ve tıp eğitimi idi.

Asistan hekimler saat 12.30'da kitlesel bir basın açıklamasıyla yaşadıkları sorunları bir kez daha dile getirdiler.

10-12 Aralık 2010 tarihleri arsında gerçekleştirilen Kurultay, TTB-UDEK Düzenleme Kurulu Sekreteri **Dr. Dilek Aslan**'ın sonuç bildirgesini okumasıyla sona erdi.



Sağlık Muhabirleri Derneği kuruldu

Tıp Dünyası – ANKARA – Ankara'daki televizyon, gazete, dergi ve haber ajanslarında, sağlık alanındaki gelişmeleri izlemekle görevli muhabirler tarafından **"Sağlık Muhabirleri Derneği"** (SMD) kuruldu.

Kurucu Yönetim Kurulu'nu, Sağ-lıklıfe Dergisi'nden **Yusuf Ziya Erarslan**, Anadolu Ajansı'ndan **Selma Bıyıklı** ve Yeşim Sert Karaarslan, Takvim Gazetesi'nden **Hüsnüye Oral**, Cihan Haber Ajansı'ndan **Hasan Bozkurt**, Medikal Trend Dergisi'nden **Hatice Pala Kaya** ile Sabah Gazetesi'nden Sema Akbaş'ın oluşturduğu derneğin, sağlık muhabirlerini aynı çatı altında toplayarak mesleğin gelişimine katkı sağlamayı amaçladığı bildirildi.

Genel Merkezi Ankara'da bulunan derneğin, Genel Kurul'da uygun bulunması halinde başka illerde de şube açabileceği belirtildi. SMD'den verilen bilgilere kuruluş amaçları şöyle sıralandı:

Sağlık muhabirliğini, gazetecilik mesleğinin özel bir dalı haline getirmek.

Sağlık muhabirleri ile ilgili diğer kurumların yanı sıra, meslek kuruluşları arasındaki işbirliğini güçlendirmek.

Üyelerinin çalışmalarını kolaylaştırıcı ve başarılarını artırıcı yönde çaba göstermek.

Sağlık alanında kamu yararı ilkeleri gözetilerek, bir sivil toplum ve meslek örgütü olmanın bilinciyle ülkenin sağlık

şartlarının iyileştirilmesi yönünde çalışmalar yürütmek.

Üyelerinin mesleki bilgi ve görgülerinin geliştirilmesi amacıyla yerli ve yabancı uzmanların da katılımıyla toplantı, kongre, seminer ve kurs gibi etkinlikler düzenlemek.

SMD Yönetim Kurulu'ndan yapılan açıklamada, sağlık alanının önemli unsurlarından biri olan sağlık muhabirleri arasındaki iletişimi ve dayanışmayı güçlendirecek bu tür örgütlenmenin uzun yıllardır eksikliği hissedilen bir gereksinim olduğu belirtilerek, bu alanda çalışma yürüten tüm muhabirlerin katkısının derneğin çalışmalarına güç katacağı vurgulandı.



Ankara'da sağlık alanındaki gelişmeleri izlemekle görevli muhabirleri çatısı altında toplayan dernek, "sağlık muhabirliği"nin gelişimine katkı sağlamayı amaçlıyor.

İyi ve onurlu hekimlikte ısrarlıyız

Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı tabip odalarının başkanları, Sağlık Bakanlığı bütçesinin görüşüldüğü 17 Aralık günü basın açıklaması yapmak ve siyasi partilerin başkanvekilleriyle görüşmek için TBMM'ye giderken polis ablukasına alındı. Polisin engellemesine karşın TBMM'ye yürüyen tabip odalarının başkanları, burada "İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası"nı başlattılar.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı tabip odalarının başkanları, Sağlık Bakanlığı bütçesinin görüşüldüğü 17 Aralık günü basın açıklaması yapmak ve siyasi partilerin başkanvekilleriyle görüşmek için TBMM'ye giderken polis ablukasına alındı. Polisin engellemesine karşın TBMM'ye yürüyen tabip odaları başkan ve temsilcileri, burada bir basın açıklaması yaparak **"İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası"**nı başlattılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, TTB İkinci Başkanı **Prof. Dr. Özdemir Aktan**, TTB Genel Sekreteri **Prof. Dr. Feride Aksu Tanık**, TTB Merkez Konseyi üyeleri ve tabip odaları başkanlarından oluşan bir heyet, 17.12.2010 saat 11.00'de Türk Tabipleri Birliği önünden hareket ederek, doktor önlükleriyle, tek kişilik sıra halinde TBMM'ye doğru yürüyüşe geçti.

TBMM'de Sağlık Bakanlığı bütçesi görüşülürken, orada basın açıklaması yapmak ve siyasi partilerin grup başkanvekilleriyle önceden randevusu alınan görüşmeleri yapmak isteyen hekimler saat 11.20'de Güvenpark'a geldiklerinde polis tarafından önleri kesildi. Hekimlerin TBMM'ye gitmesini **"yasadışı eylem"** olarak niteleyen polis, hekimleri ablukaya aldı. Tabip odası başkanları polisin tepkisini abluka içinde yere oturarak protesto ettiler. Burada tabip odası başkanlarına hitaben konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, **"Bu ülkenin hekimleri bile TBMM'ye gide-miyorsa bunun bir tek anlamı vardır. Biz burada bunu sınıyoruz. Güvenlik görevlileri amirlerine sor-sunlar bu ülkenin hekimlerine ne yapmaları gerektiğini. Ve ne yapmaları gerekiyorsa onu yapsınlar"** diye konuştu.

TTB ve tabip odası yöneticilerinin tüm ısrarına karşın, polisin hekimleri

geçirmemekte direnmesi üzerine, CHP Milletvekilleri **Ali Aslan** ve **Sacit Yıldız** da olay yerine gelerek hekimlere destek verdi. Tabip odası başkanlarının demokratik haklarını kullanmak için gösterdikleri kararlı tavır ve yürütülen temaslar sonucunda, polis ablukasını kaldırılarak, tabip odası başkanlarının TBMM önüne yürütmesine izin verildi.

Polis eşliğinde TBMM önüne ulaşan heyet burada bir basın açıklaması yaptı. Burada konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi **Dr. Osman Öztürk**, TTB yöneticileri ve tabip odası başkanları olarak daha önce randevularını aldıkları görüşmeleri yürütmek ve bir basın açıklaması yapmak üzere buraya gelirken, hiç hesaplamadıkları bir olayla karşılaştıklarını söyledi. Hekimlerin, Ankara'da iktidarın polisi tarafından **"yasa dışı"** gösteri yapmakla suçlandığını ve abluka alındığını belirten Öztürk, **"Öncelikle bunu protesto ediyoruz. Kimsenin buna hakkı yoktur"** diye konuştu.

Tabip odası başkanları, siyasi iktidarın hekimlere yönelik bu "ileri demokrasi" uygulamasını düdükle ve ıslıklarla protesto etti.

Ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu basın açıklamasını yaptı. Polisin müdahalesini protesto eden Bilaloğlu, buraya gelen tüm tabip odası baş-

kanlarına ve hekimlere teşekkür etti.

Türkiye'de sağlık sisteminin özelleştirildiğini ve sağlık hizmetlerinin piyasaya açıldığını belirten Bilaloğlu, son 7 yılda SGK'nın Sağlık Bakanlığı hastanelerinden satın aldığı tedavi edici sağlık hizmetleri için yaptığı harcamanın görece olarak yüzde 19, üniversite hastanelerinden satın aldığı tedavi hizmetleri için yapılan harcamanın yüzde 23 oranında azaldığını, ancak özel hastanelerden satın aldığı tedavi hizmetleri için yapılan harcamanın yüzde 221 oranında artırılmış olmasının bu gerçeği açık biçimde ortaya koyduğunu söyledi.

"Sağlık özelleştikçe; hekimler, sağlık çalışanları, hastalar kaybediyor... Özel hastane patronları kazanıyor. Sağlık piyasalaştıkça; en çok "iyi hekimlik" kayboluyor... en fazla "nitelikli sağlık hizmeti" yok oluyor" diyen Bilaloğlu, buna izin veremeyeceklerini söyledi.

Bilaloğlu, buradan sağlığın piyasalaştırılmasına karşı 17 Aralık 2010 – 13 Mart 2011 tarihleri arasında yürütülecek İyi Hekimlik /Nitelikli Sağlık Hizmeti Mücadele Kampanyası'nın programını açıkladı.



10. Yılında
"Hayata
Dönüş"
Operasyonu:

Toplumsal belleğimizizin özrü dilenmeyen, acısı paylaşılmayan, sorumluları bulunmayan ve cezalandırılmayan utancı!

Tıp Dünyası – ANKARA - F tipi cezaevlerine karşı 20 Ekim 2000 tarihinde 14 cezaevinde başlatılan ölüm orucu eyleminin 60. gününde, ölüm oruçlarına son vermek gerekçesiyle 20 cezaevinde aynı anda başlatılan ve çok sayıda tutuklu ve hükümlünün yaşamını yitirdiği, pek çoğunun yaralandığı, milyonlarca insanın zihninde yaşam boyu silinmeyecek izler bırakan **"Hayata Dönüş"** operasyonu onuncu yılını doldurdu.

19 Aralık 2000 günü sabaha karşı 05.00'te, 57. hükümetin Sağlık, Adalet ve İçişleri Bakanlıkları'nın ortak girişimiyle, 3 bini aşkın siyasi tutuklu ve hükümlünün bulunduğu cezaevlerine yönelik olarak 10 bin güvenlik görevlisiince gerçekleştirilen bu kanlı baskın, bugün ne yazık ki sadece bazı rakamlara indirgenmeye çalışılmakta.

"Açlık grevlerine son vermek" operasyonun gerekçelerinden biri olarak öne sürülmüştü ancak operasyon sonrası açlık grevleri daha da yaygınlaştı. Kat-

liam sonrası ölüm orucuna başlayan çok sayıda kişi daha yaşamını yitirdi. Operasyonun hedeflediği tahribat sadece cezaevlerine değil, tüm topluma yöneltti. Bu kanlı baskın, ona verilen adın aksine; toplumsal belleğimizizin özrü dilenmeyen, acısı paylaşılmayan, sorumluları bulunmayan ve cezalandırılmayan olguları hanesine yazıldı.

Operasyonlar 20 ayrı hapishanede yapılırsa da, yalnızca bazı hapisханelerle ilgili soruşturma ve davalar açıldı. Açılan davalar bir bir **"zaman aşımı"** gerekçesiyle ortadan kaldırılırken, karara bağlanan davalar ise sorumluların cezalandırılmasını sağlayamadı. 12 kişinin katledildiği Bayrampaşa Hapishanesi'ndeki operasyona ilişkin dava ise ancak 10 yıl sonra açılabilir.

Türk Tabipleri Birliği öteden beri insan onurunun hangi koşulda olursa olsun korunmasını, hekimlerin mesleklerini tüm siyasal baskılardan ve zordan bağımsız olarak sürdürmelerinin gerektiğini savunmuştur. Bu kanlı ope-

rasyonu toplumun hafızasından silmeye çalışanlar, kendi otoritelerini ve ege-menliklerini kayıtsız şartsız sürdürmek için insan yaşamını hiçe sayanlar, eninde sonunda tarih önünde hesap vereceklerdir.

Türk Tabipleri Birliği bugün de on yıl öncesinde olduğu gibi insan yaşamından değerli hiçbir şeyin olmadığını savunmaktadır. Bugün de ceza ve tutukevlerinde yaşanan yakıcı sorunların, insan hakları ihlallerinin farkında ve karşısındadır.

Aralık 2000'de başkanımız **Füsun Sayek**'in şair **Attila İlhan**'dan alıntıladığı gibi;

"cinayeti kör bir kayıkcı gördü, ben gördüm, kulaklarım gördü".

Tüm çabamız insan onurunun ayaklar altına alınmaya çalışılmayacağı, toplumsal belleğimizde böylesi kara sayfaların olmayacağı, geçmiş acılarımızla yüzleşebileceğimiz, yasatılan acıların sorumlularından hesabının sorulacağı bir ülke ve yarınlar içindir.



Kampanya takvimi

03-12 Ocak 2011

Bu zaman diliminde Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin sorunlarını ve taleplerimizi dile getireceğiz.

12 Ocak 2011

İllerde ve merkezde bu alanın sorunlarını ve taleplerimizi ifade eden ortak basın açıklamaları yapılacaktır.

13 - 27 Ocak 2011

Gerçek Tam Süre çalışma konusunda TTB tarafından hazırlanan yasa tasarıları çerçevesinde nitelikli sağlık hizmeti, güvenceli ve insanca yaşayabilecek ücret taleplerimizi dilendireceğimiz bir dönem olacaktır.

27 Ocak 2011

TTB merkezde ve illerde Tam Süre çalışma talebimizi ifade eden bir basın açıklaması yapılacaktır.

28-6 Şubat 2011

Özelde çalışan hekim sorunlarını ve bu alanda çalışan meslektaşlarımızın taleplerini işaret edecek bu haftanın sonunda merkezde ve illerde bir basın açıklaması yapılacaktır.

6 Şubat 2011

Özelde çalışan hekimler ile ilgili basın açıklaması.

7-16 Şubat 2011

Eğitim hastanelerinde ve Tıp Fakültelerinde uzmanlık eğitimi gören Asistan hekimlerin çalışma koşullarının, eğitim ve özlük hakları ile ilgili sorunlarının gündeme getirileceği bu haftanın sonunda eğitim hastanelerinin ve uzmanlık eğitiminin sorunlarını ve taleplerimizi gündeme getiren basın açıklaması yapılacaktır.

16 Şubat 2011

Uzmanlık Eğitimi ve asistan hekimlerin sorunları ile ilgili basın açıklaması

17-25 Şubat 2011

Sağlık hizmetlerinin sunulduğu ortamlarda yaşanan en yakıcı sorunlardan biri olan hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin gündeme getirileceği bir haftanın sonunda merkezde ve illerde birer basın açıklaması yapılacaktır.

25 Şubat 2011

Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konulu basın açıklaması.

13 Mart 2011

Başta sağlık alanında örgütlü kamu çalışanları ve sendikalar olmak üzere tüm emek örgütlerinin, sağlık hakkı savunucularının ve vatandaşların ortak katılımıyla Ankara mitingi.

ÖSYM Başkanı ile görüşme

Tıp Dünyası – ANKARA - TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu ve Merkez Konsey üyesi Prof. Dr. Gülüz Ersöz 23 Aralık 2010 günü ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ali Demir ile görüştü. Hekimlerin mesleki yaşamları boyunca girdikleri çok sayıda sınav olduğu, bu nedenle TTB'nin hassasiyeti dile getirilerek ÖSYM'nin güvenilir, bilimsel ve ciddi bir kurum olarak sahiplenilmesinin hekimler olarak önemi paylaşıldı. 2010 Aralık içerisinde yapılan son TUS başta olmak üzere sınav hazırlıkları, sınav süreci, soruların değerlendirilmesi üzerine görüş alışverişinde bulunuldu. TTB'ye ulaşan başvurular aktarıldı. TTB'nin ileteceği konuların dikkate alınarak değerlendirileceği belirtildi. Eğitim ve sınav süreçlerinin ticarileşmesine yönelik kaygılar, yapılabilecekler hakkında değerlendirmelerin yanı sıra ÖSYM'nin bu süreçlerde TTB'yi muhatap olarak gördüğü vurgulandı.

Kot kumlama işçilerine ziyaret

Tıp Dünyası – ANKARA - TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, 20 Aralık'ta Ankara'ya gelerek maluliyet hakkı tanınması için seslerini duyurmaya çalışan silişikoz hastalarına yakalanan kot kumlama işçilerini Petrol-İşte ziyaret ettiler. Kot kumlama işçileriyle bir süre sohbet eden Bilaloğlu ve Tanık, dayanışma duygularını iletirken, TTB olarak bu süreçte üzerlerine düşen ne varsa yapmaya hazır olduklarını dile getirdiler.

Siyasi partilerle görüşmeler...

Tıp Dünyası – ANKARA - TTB, 17 Aralık 2010 Cuma günü TBMM'de grubu bulunan partilerden randevu veren CHP, MHP ve BDP ile görüştü. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, Merkez Konsey üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Rıza Mete, Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Eralp Atay ve Çorum Tabip Odası Başkanı Şahatayı Şahin'in de bulunduğu heyet saat 10.30'da CHP'den Akif Hamzaçebi, 12.45'de MHP'den Oktay Vural, 13.15'de BDP'den Bengi Yıldız ile görüştü.

Mevcut sağlık ortamdaki duruma, önümüzdeki güncel sorunlara yaklaşımlarımızı dile getiren heyet yürütülecek kampanya hakkında bilgi verdi. Özel olarak Anayasa Mahkemesi'nin gerekçeli kararının yayınlanmasını takiben Sağlık Bakanlığı'na hazırlanan ve Meclis'te grubu bulunan partilere iletilerek halen komisyon gündeminde olan Torba yasa tasarıma eklenmesi istenilen iki maddelik "tam gün" maddelerine yönelik TTB değerlendirmesi paylaşıldı. Partilerin TTB değerlendirmesi ile benzer yaklaşımlarda olduğu öğrenildi.

Prof. Dr. Ahmet Yılmaz'a destek

Tıp Dünyası – EDİRNE – "Çocuğun cinsel istismarı" iddiasıyla muayenesi talep edilen 15 yaşındaki bir çocuğu, kendisinin ve ailesinin muayeneye izin vermemesi nedeniyle muayene etmeyen Trakya Üniversitesi Edirne Tıp Fakültesi Hastanesi Adli Tıp Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Ahmet Yılmaz'ın yargılandığı davanın ilk duruşması 7 Aralık 2010 günü, Edirne 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. 1 yıldan 3 yıla kadar hapis cezası istemiyle yargılanan Prof. Dr. Ahmet Yılmaz ilk duruşmada beraat etti.

Prof. Dr. Ahmet Yılmaz'a destek vermek üzere duruşmaya katılan Türk Tabipleri Birliği ve Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcileri, duruşma çıkışında bir basın açıklaması yaptılar. Basın açıklamasına, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk, Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı Prof. Dr. Ümit Biçer ve Edirne Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Galip Ekkulu'nun yanı sıra çok sayıda hekim katıldı.

TTB İkinci Başkanı Prof. Özdemir Aktan, "Olay bilindiği gibi savcılığın muayene için gönderdiği bir hastanın kendi rızası ve ailesinin rızası olmadığı için muayene edilmediği için başlamıştır. Burada meslektaşımız hekimlik etik değerlerinin koruyucusu ve vurgulayıcısı olarak hepimize örnek bir davranışta bulunmuş ve mesleğin gereğini yerine getirmiştir. Mesleğini yerine getirdiği için suçlanması üzücüdür. Ahmet hocamız bir öğretim üyesidir ve derslerine devam etmektedir. Yapmış olduğu bu davranış ile de ders vermiştir. Hekimlik etik değerlerini yüceltmıştır ve toplum ve mahkeme önünde devam etmiştir. Beraat ettiği için mutluyum" dedi.

Teşekkürler,
biz ayrılıyorruz!

4,000 Çek hekim düşük maaşlar nedeniyle istifa ediyor

Ülke çapında saygın bir nöroloji bölümüne sahip Prag'daki Vinohrady hastanesi, Mart 2011 tarihinde hekimlerinin %80'ini kaybetmiş olabilir. Tüm ülkedeki yaklaşık 4,000 meslektaşıyla birlikte bu hekimler, düşük maaşlarını protesto etmek için istifa dilekçesi verdiler. Hekim sendikası LOK'un başkanı **Martin Engel**, Deutsche Welle'ye yaptığı açıklamada; **"İşe yeni başlayan bir hekimin aylık maaşı 17,000 crown. Bu da vergi öncesi yaklaşık saatte 4 euro'ya karşılık geliyor"** diyor. **"Fast-food restoranında daha fazla kazanırız"** diye ekliyor ve hekimlerin aslında bunu çok önceleri yapmaları gerektiğini belirtiyor.

Dr. Engel ve sendikadaki meslek-

taşları **"Teşekkürler, biz ayrılıyorruz"** isimli bir kampanya yürütüyorlar. Eski bir ambulans ülkeyi turluyor ve hekimlere işlerini ne zaman ve nasıl bırakacaklarını anlatıyor.

Destek çabaları

Şu ana dek Çek Cumhuriyeti'ndeki hastanelerde çalışan 16,000 hekimin yaklaşık dörtte biri istifa dilekçelerini imzalamış durumda. Mektuplar Aralık ayının sonunda yöneticilere gönderilecek. Hastaneler gelecek yılın baharında kendilerini ciddi biçimde hekim sıkıntısı çekerken bulabilir.

Dr. Engel 30 yıllık mesleki deneyime sahip bir radyolog. Aylık maaşı vergi öncesi 1,600 euro, ki bu Avrupa'daki benzer niteliklere sahip mes-

lektaşlarından çok daha düşük. Kendisi gibi hekim olan eşi ve oğlu da istifa dilekçelerini imzalamış durumda. Dr. Engel yurtdışında yaşamak için çok yaşlı olduğunu, ancak pek çok genç hekimin Almanya, Avusturya ya da Britanya'daki hastaneler tarafından büyük bir isteklilikle işe alındığını ve oralar da hekimlerin altı yedi kat daha fazla kazandıklarını söylüyor.

Sorumsuz davranış mı?

Sendika hekimlerin maaşlarının ulusal ortalamanın üç katına yükseltilmesini talep ediyor. Sağlık Bakanlığı bu talebin içinde bulunulan ekonomik kriz ve bütçe kısıntıları göz önüne alındığında gerçekçi olmadığını açık-

lamış durumda. Sağlık Bakanı Leos Heger geçen hafta gazetecilere, hekimlerin kararlarını gözden geçirmeleri gerektiğini söyledi ve planladıkları sağlık reformunun etkilerini görebilmek için bir yıl beklemelelerini önerdi:

"Açıkgçası, "Ya şimdi bize daha fazla para verirsiniz, ya da korkunç sorunlar yaratırız, ülkedeki sağlık hizmetini yok ederiz" türünden şeyler söylemek, son derece sorumsuzca." Sağlık Bakanlığı; sorunu ciddiye aldıklarını, ancak 4,000 hekimin çoğunun yeterince İngilizce bilmediğini ve Avrupa ülkelerinde çalışmak için gerekli nitelikleri taşımadıklarını,

dolayısıyla tümünün birden bir gecede ülkeyi terk edemeyeceğine inandıklarını açıkladı. Heger'e göre istifa edebilecek ve ülke dışında ya da Çek Cumhuriyeti'ndeki özel polikliniklerde çalışabilecek hekim sayısı 700 civarında.

Deutsche Welle, 20/12/2010



Üçlü Protokol kaldırılsın!

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Barolar Birliği'nce (TBB), “**terörle ve çıkar amaçlı suç örgütleriyle mücadele amacıyla**” Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlıkları tarafından imzalanan “**Üçlü Protokol**”e ilişkin ortak bir basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu** ve TBB Başkanı **Av. V. Ahsen Coşar** tarafından düzenlenen basın toplantısında, Sağlık Bakanı ve Adalet Bakanı'nın Üçlü Protokol'den imzalarını çekmeleri istendi. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Arzu Erbilici ile TBB Başkan Yardımcısı **Av. Talay Şenol** ve TBB Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Fonu Sorumlusu **Dr. Cengiz Yavuz** da katıldı.

Açıklamada, Üçlü Protokol'ün sakın-

caları dile getirildi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, protokolün “çıkart amaçlı suç örgütleriyle mücadele amacıyla” tutuklu ve hükümlülerin muayene sırasında yalnız olamayacaklarını öngören 61. maddesinin, insan hakları ve hekimlik mesleğinin ilkelerine aykırı olmasının yanı sıra, hekimle hasta arasında bir tür güvenlik duvarı oluşturduğunu ve hastanın en temel insan haklarından biri olan tıbbi yardım ve tedavi alma hakkını ortadan kaldırdığını söyledi.

Üçlü Protokol'ün tıp mesleğinin etik ilkelerini, hasta-hekim ilişkisinin gizli kalması gereken niteliğini ve anayasal güvence altında olan özel yaşamın mahremiyetini ihlal eden sonuçlara yol açtığını belirten Bilaloğlu, ulusal ve uluslararası düzenlemelere, hekimlik meslek etiği kurallarına, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği'ne, Tıbbi Deontoloji

Tüzüğü'ne, Hasta Hakları Yönetmeliği'ne, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ne ve Dünya Tabipler Birliği'nin Portekiz, Amsterdam ve İstanbul Bildirgelerine de aykırı olduğuna dikkat çekti.

Bilaloğlu, sağlık hakkının en temel insan hakkı olduğunu, bu hakkın korunmasının devletin en öncelikli görevlerinden biri olduğunu belirtirken, Üçlü Protokol'ün bu hakkı kısıtladığını belirtti. Tüm bu gerekçelerle Üçlü Protokol'ün ivedilikle yürürlükten kaldırılması, tutuklu ve hükümlülerin muayenesinin ulusal ve uluslararası mevzuatta öngörülen insan onuruna uygun biçimde yapılması istendi.

Bilaloğlu ve Coşar, özellikle Sağlık ve Adalet Bakanları'nın ivedilikle bu protokolden imzalarını çekmelerini istedikler.



Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Barolar Birliği, “terörle ve çıkar amaçlı suç örgütleriyle mücadele amacıyla” Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlıkları tarafından imzalanan Üçlü Protokol'ün kaldırılmasını istedi.

Bakanlık üniversiteleri de “torba”ya koyuyor

İstanbul Tabip Odası, Hükümet'in Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde, tıp fakültelerini piyasanın ihtiyaçları doğrultusunda şekillendirmeye çalışarak birer ticarethaneye dönüştürme çabasını protesto etti.

Tıp Dünyası – ANKARA - İstanbul Tabip Odası, Hükümet'in Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde, tıp fakültelerini piyasanın ihtiyaçları doğrultusunda şekillendirmeye çalışarak birer ticarethaneye dönüştürme çabasına karşılık 28 Aralık günü İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi'nde bir protesto eylemi düzenledi.

Türk Tabipleri Birliği'nin yürütmekte olduğu “**Sağlıkta Özelleştirme Karşı İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası**” çerçevesinde yapılan eyleme SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası) ve İstanbul Diş Hekimleri Odası da destek verdi.

Yaklaşık 500 kişinin katıldığı eylem İstanbul Tabip Odası Başkanı **Prof. Dr. Taner Gören**'in konuşmasıyla başladı.

Gören konuşmasında, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık alanındaki ve hekimlerin özlük haklarındaki tahribata bir kez daha dikkat çekti. Gören ayrıca, ucuz iş gücü yaratmak adına, artırılan tıp fakültesi kontenjanlarına ve tıp eğitimi adına hiçbir alt yapıyı olmaksızın açılmasına izin verilen vakıf üniversitelerinin varlığına dikkat çekerken genel bütçeden yeterli finans ayırmayarak maddi çöküntüye uğratılan tıp fakültelerinin Sağlık Bakanlığı'na bağlanmamasıyla bilimsel özerklikten ve

tıbbi eğitimden uzak birer hizmet hastaneleri yaratıldığını belirtti.

Gören'nin konuşması sonrasında grup İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'ne “**Tıp Fakültelerinin Geleceğinin Karartılmasına Sesiz Kalmayacağız**” pankartıyla yürüyüşe geçti.

Yürüyüş sonunda, İstanbul Tabip Odası adına İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD Öğretim Üyesi **Prof. Dr. Tunçalp Demir** tarafından basın açıklaması okundu.

Yapılan açıklamada, “**Sağlıkta Dönüşüm Programı, temel gör-e-vi eğitim, öğretim ve araştırma olan üniversiteleri piyasanın ihtiyaçları doğrultusunda dönüştürmekle kalmamış adeta yaşayamaz hale getirmiştir. Dünya Bankası destekli bu program ile piyasa kurullarına uymayan, kamu yararına tüm uygulamalar ortadan kaldırılmak istenmektedir**” denildi.

Açıklamada son olarak “**Hekim emeğini değersizleştirilenlere karşı, nitelikli ve güvenilir sağlık hizmeti yerine tüketime dayalı, yarısamcı sağlık piyasası yaratma girişimlerine karşı, öğretim üyesi, asistanı, öğrencisi, uzmanı ve pratiyseni ile tüm hekimler olarak, tepkimizi her geçen gün arttırarak gösterdiğimizizin bilinmesini istiyoruz**” denildi.



Üniversitelerimize sahip çıkıyoruz!

AKP Hükümeti'nin tıp fakültelerini de işletmeleştirme girişimine karşı Ankara'da da tüm fakültelerinden öğretim üyeleri, asistanlar, öğrenciler 4 Ocak günü “Üniversitelerimize sahip çıkıyoruz” sloganıyla biraraya geldiler.

Tıp Dünyası – ANKARA - AKP Hükümeti'nin tıp fakültelerini de işletmeleştirme girişimine karşı Ankara'da da tüm fakültelerinden öğretim üyeleri, asistanlar, öğrenciler 4 Ocak günü “**Üniversitelerimize sahip çıkıyoruz**” sloganıyla biraraya geldiler.

Ankara Tabip Odası'nın hazırlığı ve organizasyonu ile saat 12.30'da Hacettepe ve İbni Sina Hastaneleri önünde toplanan hekimler, buradan Ankara Üniversitesi Morfoloji Binası'na yürüdüler. “**Daha fazla işlem değil, daha fazla eğitim**”, “**Niteliksiz fakültelere son**”, “**Performansa dayalı değil, güvenceli gelir istiyoruz**” yazılı dövizler taşıyan öğretim üyeleri, asistanlar ve öğrenciler, “**Hastaneler halkındır, satılamaz**”, “**Üniversiteler bizindir, bizimle özgürleşecek**” ve “**AKP elini üniversiteden çek**” şeklinde sloganlar attılar. Burada

Ankara Tabip Odası adına bir konuşma yapan Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, üniversitelerin niteliksizleştirilmesine, bilimin değersizleştirilmesine, sağlığın ticarileştirilmesine itiraz ettiklerini ve üniversitelere sahip çıktıklarını söyledi.

ATO Yönetim Kurulu üyesi **Dr. Özden Şener**'in basın açıklamasını okumasının ardından, TTB Genel Sekreteri **Prof. Dr. Feride Aksu Tanık**, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi adına **Prof. Dr. İskender Sayek**, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi adına **Prof. Dr. Burhanettin Kaya**, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi adına **Prof. Dr. Erhan Nalçacı** ve **Prof. Dr. Ethem Geçim** ve SES Başkanı **Bedriye Yorgun**, birer konuşma yaparak AKP Hükümeti'nin ve Sağlık Bakanlığı'nın üniversiteler üzerinde oynadıkları oyuna gelmeyeceklerini vurguladılar.

İşte sağlıkta dönüşüm!

“Üşüyorum ve çok hastayım”

Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bozulan olan kaloriferler, akan tavan ve kapanmayan pencereler yüzünden yatan hastalar elektrikli soba yakmak zorunda kaldı. Isınmayan odalarda kalan hastalar fazla battaniye dağıtıldı. Hasta yakınları evlerinden elektrikli soba getirdi.

İddiaya göre, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde henüz bilinmeyen bir nedenden dolayı kazan dairesinde arıza meydana geldi. Tamir edilemeyen arızadan dolayı kaloriferler çalıştırılmadı. Bunun üzerine hastalara görevlilerin yedek battaniye dağıttığı öğrenildi. Yatan bazı hasta yakınları soğuktan korunmak için evlerinden elektrikli soba getirmek zorunda kaldı. Bazı hastaların kaldığı odaların pencerelerin kapanmadığı ve tavanın yağmur sularının aktığı öğrenilirken, pencerelerden gelen rüzgar ve yağmuru kesmek için hasta yakınlarına ameliyatlarda kullanılan giysilerin dağıtıldığı iddia edildi. (*Süleyman Kaya 12 Aralık 2010 Posta Gazetesi*)

Sağlıkta gece tarifiesi

Eskiden taksilerde olan gece tarifiesi, son zamanlarda bazı özel hastanelerin, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) şemsiyesi altındaki hastalar için kullandığı bir yöntem oldu.

Özel hastaneler SGK'lı hastaların karşısına gündüz ayrı, gece ayrı uyguladıkları fiyat tarifisiyle çıkıyor. Bu bilgiyi yerinde görmek için, ağır bir grip şikayetiyle gecenin bir saatinde, Radikal olarak özel bir hastanenin kapısına dayandık.

Hastane gündüz olduğu gibi poliklinik hizmeti veriyordu. Ama “**Uzman bir doktor muayenesinden geçeceğiz**” sevinci uzun sürmedi.

Önümde konulan 67 TL'lik muayene ücretiyle ateşim bir kat daha arttı.

Çünkü SGK hastalarının gündüz 20 TL olan muayene ücreti tam üç kat olarak karşımaydı. Gece tarifesini yakından gördükten sonra, gündüz tarifesini de test etmek kaçınılmaz oldu. Üç gün sonra gündüz muayenesi için aynı hastanede ödediğimiz muayene ücretiyse 20 TL'ydi.

Konuyu danıştığımız, sektör yetkililerinin verdiği bilgiler çarpıcı bir gerçekçi ortaya çıkardı:

Testlerin de fiyatı artıyor

Bazı özel hastanelerin SGK'lı hastalara gündüz ayrı, gece ayrı uyguladığı tarife, son dönemde gece hastaneye giden birçok hastanın karşısına çıkıyor. Tarifenin açılış saati ise belirsiz. Kimi hastane bazı doktorları için gece tarifesini öğlen saat 12.00'de açarken, kimi ise 16.00'dan itibaren başlıyor. Gece tarifiesi sadece muayene ücretleri için de geçerli değil. Testlerin de gece tarifiesi var. Gece tarifiesi şoku yaşayan hastalar, “**Bu uygulamaya, özel hastanelerin artık ticarethane olduğunu gösteriyor. Kazara gece hasta olma**” diyerek isyan ederken, doktorlar da bir yandan hastaları muayene ederken bir taraftan da gece fiyatların neden yükseldiğini anlatma derdinde: “**Fiyatlardaki gece gündüz farklığı özel hastanelerin SGK ile yaptığı anlaşmadan kaynaklanıyor. Bu uygulama doktor ve hastaları karşı karşıya getiriyor.**”

Bazen testlerin, rakamı daha da arttıracaklarını düşünerek, onun yerine ilk etapta ilaç yazmayı tercih ettiğimiz durumlar oluyor.”

Gece tarifiesi uygulanan hastane yetkilileri bu konuda açıklama yapmazken, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği Başkanı Reşat Bahat, konuya iki tarafın da cephesinden bakılmasını öneriyor: “**Özel hastanede çalışan ve SGK'ya tanımlanmış bir doktorun gündüz ve gece farklı muayene ücretiyle çalışmasına imkân yok. Ama özel hastanelerin SGK'ya tanımlamadıkları doktorları varsa, konsültan doktor ya da SGK'ya tanımlanmamış branşlarda çalışan doktorlar gibi, mesai içi ve mesai dışında farklı ücretlerle çalışabilir.**”

Bu duruma SGK'nın eleştirisi hatta cezası olur. Ama SGK ile özel hastanelerin anlaştığı fiyatlar çok düşük.

Bir beyin cerrahının, bir ortopedistin gece evinden gelerek hasta muayene etmesinin bedeli 15 TL. Bu bedellerle bu iş gece de gündüz de yapılamaz. Ya özel hastane diyecek ki bu branşa akşam 17.00'den sonra hizmet vermiyoruz ya da ilave bir fiyat koyarak hastasına hizmet sunmayı tercih edecek. Ama bunu yaparken de aslında suç işliyor.”

‘Yüksek farklar alınıyor’

İstanbul Tabipler Odası Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu ise “**Özel hastaneler kâr amacı güden birer ticarethane. Doğal olarak onlar da kâr etmeyi düşünüyor**” görüşünde: “**Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) üyelerine istediği zaman ve saatte bir fark ödemededen özel hastanelerden hizmet alacağını belirtiyor. Ama gerçek hayatta karşımıza çıkan tablo çok daha farklı. Özel hastanelerde SGK'lı hastalardan ciddi fark ücretleri alıyor. Fark adı altında zaten hasta bütün muayene ücretini hastaneye ödemiş oluyor. Hasta özel hastaneye SGK'lı olarak geldiğini düşünüyor ama değil. SGK'lı muamelesi yapılmıyor.**”

(Mine Tuduk / 21 Aralık 2010 / Radikal Gazetesi)

Bedava göz muayenesi 7 kişiyi kör etti

Afyonkarahisar'da özel bir sağlık merkezi, kısa süre önce araçla köyleri dolaşp ücretsiz göz taraması yaptı. Sandıklı İlçesi'ne bağlı Hırka ve Emirhisar köylerine de giden sağlık merkezi ekibinin yaptığı tarama sonucunda, tamamının yaşları 60'ın üzerinde olan Hırka Köyü'nden Lütfiye Akkuş ve Salih Dalkılıç, Emirhisar Köyü'nden Osman Yıldırım, Ahmet Öztürk, İsmet Öztürk, Kamil Öz ve Mehmet Macit'e “katarakt” teşhisi konuldu. Teşhisin ardından görevliler, isterlerse ulaşımını kendilerinin sağlayacağını ve sağlık merkezinde ameliyat yapabileceklerini söyledi, 7 vatandaş da teklifi kabul etti.

AĞRI VE YANMA Masraflarını SGK'nın karşıladığı vatandaşlar, özel sağlık merkezinde katarakt ameliyatı oldu. Ama vatandaşlar, bir gün sonra gözlerinde ağrı ve yanma şikayetleriyle yeniden merkeze gittiler, ilaç tedavisinden sonuç alamayan yaşlılardan bazıları Afyonkarahisar, Denizli, Konya ve Isparta'daki çeşitli hastanelere başvurdu. Görmeye yeteneklerini kaybeden bu kişilerden bazıların gözleri ise alındı.

SUÇ DUYURUSU Yaşanan skandalın ardından bazılarının tedavisi halen süren 7 kişi, Afyonkarahisar Cumhuriyet Başsavcılığına başvurarak, özel sağlık merkezi yetkililerinden şikâyetçi oldu. İl Sağlık Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı kapsamlı soruşturma başlattı. Özel sağlık merkezi yetkilileri, konu soruşturma aşamasında olduğu için açıklama yapmaktan kaçındı. (2 Aralık 2010 / Habertürk Gazetesi)

hukuk köşesi

Tam Gün’ de Gerekçeli Karar, Ne Dendi, Ne Anlaşıldı.

Avukat Ziynet Özçelik

“**Tamgün**” diye topluma tanıtılan 5947 Sayılı Yasa'nın kimi maddeleri hakkında Anayasa Mahkemesinin kararını 4 Aralıkta yayımladı. Anayasa Mahkemesi İptali istenilen 11 Maddeden 4'ünde Anayasaya aykırılık tespit etti.

Anayasa Mahkemesinin iptal kararı verdiği maddelerle ilgili Sağlık Bakanlığı bir hazırlık yaptı. 8 Aralıkta “**mutabakat metni taslağı**” adı verilen bir metni TBMM’inde grubu bulunan partilere ilettili.

Arkasından “**Torba**” olmayı da aşan bir Kanun Tasarısı'nın” TBMM Plan Bütçe Alt Komisyonunda görüşülmesi sırasında verilen bir teklifle Komisyon raporuna 127. madde olarak performansa dayalı ödemeye ilişkin hükümler eklendi.

Sağlık Bakanlığının “**mutabakat metni**”nde şimdilik diğer siyasi partilerle mutabakat sağlanmadığını biliyoruz. Plan Bütçe Alt Komisyonunun raporu ise Plan Bütçe Komisyonunda görüşmesi sürüyor.

Bu yazımızda Anayasa Mahkemesinin iptal kararında yer alan gerekçeler ile “**mutabakat metni**” taslağı ile “**Torba Yasa Tasarısı**”na Plan Bütçe Alt Komisyonunda eklenen 127. madde de yer alan hükümleri birlikte değerlendireceğiz. Böylece ne dendi ne anlaşıldı, anlamaya çalışacağız.

Anayasa Mahkemesi, 1219 sayılı Kanun'un 12. maddesinin ikinci fıkrasının birinci tümcesindeki “**...bentlerden yalnızca birindeki...**” ibaresini iptal etti. Gerekçesinde; “Sağlık hizmetleri doğrudan yaşam hakkı ile ilgili olması nedeniyle diğer kamu hizmetlerinden farklı olduğu, insanın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkı ile bu yaşamın sürdürülmesindeki yeri tartışmasız olan hekimin statüsünün de bu çerçevede değerlendirilerek diğer kamu görevlileri ile bu yönden farklılığının gözetilmesi gerektiği, hekimlerin konumları dikkate alınmaksızın çalışma koşullarının kuralda belirtildiği şekilde sınırlandırılmasının bireylerin yaşam hakkını zedeleyici nitelik taşıdığı sonucuna vardı.

“**Mutabakat Metni**”nde ise çalışma sınırlamaları aynen korunmuştur. İstisnai olarak üniversite dışında profesörlük unvanını kullanma hakkına sahip bulunan kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan profesörlerin, Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmesi bulunmayan özel hastanelerde ve vakıf üniversitelerinin sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde mesai saatleri dışında çalışabilecekleri belirtilmiştir.

Anayasa Mahkemesi 2547 Sayılı Kanunun 36. Maddesinin İkinci fıkrasını iptal etti. Devamlı statüde görev yapan öğretim elemanlarının 2547 sayılı Kanun ile diğer kanunlarda belirlenen görevler ve telif hakları hariç olmak üzere yüksek öğretim kurumlarından başka yerlerde ücretli veya ücretsiz, resmi veya özel başkaca herhangi bir iş göremeyecekleri, ek görev alamayacakları ve mesleklerini serbest olarak icra edemeyecekleri belirtiliyordu

Hazırlanan teklifte, öğretim elemanlarının serbest meslek icrası ve üniversite dışında ücretli çalışması yasaklanmaktadır. Yalnızca profesör unvanına sahip olan hekimlerden yönetici konumda olmayanların mesai saatleri bitiminde, Sosyal Güvenlik Kurumu ya da kamu kurumu ile anlaşmalı olmayan özel hastanelerde, vakıf üniversitelerinin hastanelerinde çalışabilecekleri belirtilmiştir. Düzenleme Anayasa Mahkemesinin iptal kararının gerekçesi ile uyumlu değildir,

Anayasa Mahkemesi 209 sayılı Yasa'nın 5. maddesinin dördüncü fıkrasının iptal etti. Anayasa Mahkemesi İptal gerekçesinde; sağlık personeline ödenecek döner sermaye katkı paylarında asgari bir garantiyi ihmal etmediği, ne denli devletin tüm işlem ve eylemlerine bireylerin güven duymasını zedeleyici nitelik taşıdığı, hukuk devletinin gereği olan hukuki güvenlik ilkesine aykırı olduğunu belirtmiştir.

Anayasa Mahkemesinin bu iptal kararına karşılık olarak “**Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması İle Sosyal Sigortalar Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu Ve Diğer Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı'na**” TBMM Plan Bütçe Alt Komisyonunda eklen 127. maddede bir düzenleme yapılmıştır.

127. Maddede 209 Sayılı Kanunun 5. maddesinin 4. fıkrasında getirilen garanti oluşturacak miktar 1/4 'ündeki hekimler yönünden Aralık 2010 itibarıyla 384,01 TL' olarak belirlenmiştir. B düzenleme hekimler yönünden tam bir kandırma değildir. Sayılı Kanun ikinci maddesi ile 209 sayılı Yasaya eklenen Ek Madde 3 maddesi uyarınca zaten en az ek ödeme oranı %180 ile pratiysen hekim ve diğ hekim yönünden olup, tutarı yaklaşık net 600 TL'dir. 209 Sayılı Yasanın 5. maddesi uyarınca, ek ödemesi 384 TL olarak alt sınırdan ödenecek hekimin bu ödemesinden, 209 sayılı Yasanın Ek Madde 3'ü kapsamında aynı ay için aldığı yaklaşık 600 TL tutarındaki ek ödemesi mahsup edilecektir. Böylece hekim, Ek Madde 3 uyarınca ödemekte olan ödemenin yanı sıra 5. maddenin 4. fıkrası uyarınca bir ek ödeme yapılmayacaktır.

Oysa Sağlık Bakanlığı tarafından “**Tamgün**” olarak bilinen 5947 sayılı Yasanın görüşülmesi sırasında hekimlerin ortalama 6.000. TL aldıkları ve 5947 sayılı Yasa ile 12.000. TL civarında ücret alacakları ilan edilmiştir.

Alt sınır düzenlemesinin, Anayasa Mahkemesinin iptal kararında işaret ettiği “**güvence**” işlevini yerine getirebilmesi için en azından Sağlık Bakanı tarafından ilan edilen ortalama gelirin ya da buna yakın bir miktari alt sınır olarak düzenlemesi gerekir.

Ayrıca 5. maddenin değişiklik yapılan 3. fıkrasında da aynı sürede aynı işi yapacak iki sağlık personelinin mesai sonrası kamu dışında çalışma yapana ek ödeme verilmeyeceği düzenlenmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, tüm bu girişimlere ilişkin hem eleştirilerini hem de önerilerini yasa maddesi halinde somutlayarak gerekçeleri ile birlikte, bütün siyasi partilere iletmekte, bilgilendirme çalışmalarını sürdürmektedir. Yürütme organını ile ne yazık ki onun hakim olduğu Yasama çoğunluğunun bu tutumunun Anayasayı, yasaları, yargı kararlarını, çalışanların en temel haklarını yok saymakla ısrar olduğu bilinmektedir.

Hukuksal metinlerde yer alan hakları hayata geçirmek için bu gün her zamankinden de çok çalışanların birlikte, bütüncül, tutumuna, mücadelesine gereksinim olduğu açık.

TTB Merkez Konseyi üyeleri il il hekimlerle buluşuyor

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, bir süredir yürüttüğü il gezileriyle hekimlerle buluşuyor. Tabip odalarının organizasyonu ile gerçekleştirilen etkinliklerde, sağlık alanının sorunları masaya yatırılıyor ve hekimler taleplerini dile getiriyorlar.

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Aralık ayı boyunca gerçekleştirilen il gezilerinde hekimlerle bir araya geldi. Tabip odalarının organizasyonu ile yürütülen etkinlikler kapsamında illerde paneller, konferanslar, hekim buluşmaları ve toplantılar gerçekleştirildi. TTB Merkez Konseyi üyeleri, Aralık ayı boyunca Rize, Trabzon, Ordu, Aydın, Ağrı-Doğubeyazıt ve Burdur'da tabip odalarının düzenlenen çeşitli toplantılarda hekimler ve sağlık emekçileriyle bir araya geldiler.

ORDU

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, Karadeniz Bölgesi'nde Rize ve Trabzon'da hekimlerle gerçekleştirdiği temaslارının ardından, 8 Aralık 2010 Çarşamba günü de Ordu'ya geçti.

Bilaloğlu, Ordu Tabip Odası'nın ev sahipliği ve organizasyonunda bir dizi görüşme gerçekleştirdi. Yenimahalle Aile Sağlığı Merkezi, Şahincili Aile Sağlığı ve Toplum Sağlığı Merkezleri ve bir özel hastaneye gerçekleştirilen ziyaretlerin ardından, Ordu Devlet Hastanesi'nde hekimlerle biraraya gelen Bilaloğlu, daha sonra Ordu Tabip Odası Başkanı **Dr. Mithat Yağlı** ve tabip odası yöneticileriyle birlikte Ordu Üniversitesi Rektörü **Prof. Dr. Haluk Kefelioğlu** ve Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı **Prof. Dr. Hulusi Gürel** ile görüştü.

Öğleden sonra da Ordu Boztepe Devlet Hastanesi'nde hekimlerle biraraya gelen Bilaloğlu, burada da yine Türkiye sağlık ortamının durumu ve hekimlerin sorunlarına ilişkin olarak değerlendirmelerde ve görüş alışverişinde bulundu. Toplantının ardından bir çocuk yuvası ziyareti de gerçekleştiren heyet, burada küçük bir çocuğun doğumünü kutlamasına katıldı. Son olarak, Ordu Tabip Odası'nda gerçekleştirilen toplantının ardından, Ordu'daki etkinlikler sona erdi.



BURDUR

TTB Merkez Konseyi ve Isparta-Burdur Tabip Odası, kısa süre önce herhangi bir gerekçe gösterilmeksizin çalıştığı hastaneden alınarak bir Toplum Sağlığı Merkezi'nde (TSM) görevlendirilen hekime destek verdi.

18 yıldır Burdur Devlet Hastanesi Acil Servisi'nde görev yapan 30 yıllık hekim **Dr. Mehmet Ali Gökçe**, bundan kısa süre önce hiçbir gerekçe gösterilmeksizin çalıştığı hastaneden alınarak bir TSM'de görevlendirildi. Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı **Prof. Dr. Özdemir Aktan**, Dr. Gökçe'ye destek vermek üzere 12 Aralık 2010 günü Burdur'a gitti. Aktan burada, Isparta-Burdur Tabip Odası Başkanı Dr. İlker Büyükyavuz ve Tabip Odası yöneticileriyle birlikte konu ile



ilgili olarak Burdur Valisi Süleyman Tapsız ile görüştü. Görüşmenin ardından Dr. Mehmet Ali Gökçe'nin görev yaptığı TSM'ye geçen heyet, burada bir basın açıklaması yaptı. Yerel basının yoğun ilgi gösterdiği basın açıklamasında, Gökçe'nin uğradığı haksızlığın giderilmesi istendi.

Heyet daha sonra Isparta'ya geçerek, Süleyman Demirel Üniversitesi Rektörü **Prof. Dr. Metin Lütfi Baydar** ile bir görüşme yaptı. Tıp fakültelerinin

ve üniversitelerin içinde bulunduğu durumun değerlendirildiği görüşmenin ardından, Isparta-Burdur Tabip Odası'nda düzenlenen **"Tıp Fakülteleri Nasıl Bu Hale Sürüklendi?"** başlıklı konferansa geçildi. Tıp Fakültesi öğretim üyelerinin yoğun ilgi gösterdiği konferansta, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan **"Tıp Fakültelerinin Talepleri"** konulu bir konuşma yaptı. Konferansın ardından düzenlenen basın açıklaması ile etkinlikler son buldu.



TRABZON

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, Rize'de yaptığı temaslارın ardından 7 Aralık 2010 Salı günü Trabzon'a geçti. Trabzon'da Trabzon Tabip Odası'nın organizasyonu ile Karadeniz Teknik Üniversitesi Aydın İnal Amfisi'nde düzenlenen **"Bölgedeki Hekimlerin Sorunları"** konulu bir toplantıya katılan Bilaloğlu, TTB'nin diğer yöneticileriyle birlikte Türkiye'yi adım adım dolaştıklarını belirterek, hekimlerin bölgelerinde yaşadıkları sorunları ele aldıklarını söyledi.

Türkiye'de sağlık hizmetlerinin giderek piyasalaştırıldığını belirten Bilaloğlu, **"Bu sağlık hizmetinden kar elde etmek demek. Buna özel merkezler, devlet hastaneleri de dahil. Bu da ortamın rekabete açık olduğu anlamına geliyor. Hekimlere de 'daha fazla ameliyat et, daha fazla hasta bak, daha fazla kazan'**



hedefi gösterilmesinin doğru olmadığını düşünüyoruz" diye konuştu. Bilaloğlu, rekabet ve daha çok para kazanma amaçlı sistemlerin hekimleri olduğu gibi hastaları da mağdur edeceğini söyledi.

Türkiye'deki tıp fakültesi sayıla-

rının ve tıp fakültelerine alınan öğrenci sayısının giderek arttırıldığına dikkat çeken Bilaloğlu, Sağlık Bakanlığı'nın 2023'e kadar Türkiye'deki hekim sayısını bugünkünün 2 katına çıkarmayı hedeflediğini açıkladığını anımsatarak, bunun halk sağlığı açıs-

ından doğrudan bir sıkıntı oluşturabileceğini söyledi.

Bilaloğlu daha sonra, Trabzon Tabip Odası yöneticileriyle birlikte 1 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'ni ziyaret ederek, hekimler ve sağlık çalışanları ile bir toplantı gerçekleştirdi.

RİZE

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, hekimlerle buluşmak, hekimlerin mesleki ve sağlık alanına ilişkin sorunlarını ele almak ve çeşitli temaslarda bulunmak üzere 6 Aralık 2010 Pazartesi günü Rize'ye gitti. Rize-Artvin Tabip Odası'nın ev sahipliği ve organizasyonu ile yürütülen etkinliklerde, hekimlik ve sağlık alanının içinde bulunduğu durum çeşitli yönleriyle ele alındı.

Pazartesi günü saat 12.15-13.30 arasında Rize-Artvin Tabip Odası Başkanı Dr. Zekif Akgül ile birlikte Rize Eğitim ve Araştırma Hastanesi toplantı salonunda hekimlerle biraraya gelen TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, burada **"hekim hakları, sağlık politikaları ve**



sağlık ortamında yaşanan sorunlar" ile ilgili bir sunu yaptı. Ardından bir aile sağlığı merkezi, bir toplum sağlığı merkezi, bir özel sağlık merkezi ve bir özel hastaneye ziyaret eden Bilaloğlu ve Akgül, buralarda yaptıkları çeşitli temaslardan sonra, saat 16.30-19.30 arasında da Rize-Artvin Tabip Odası Lokali'nde yine hekimlerle biraraya gelerek, hekimlerin sorunlarına ilişkin görüş alışverişinde bulundular.

AĞRI-DOĞUBEYAZIT



TTB Merkez Konseyi üyesi **Dr. Halis Yerlikaya**, Ağrı Tabip Odası ve SES Ağrı Şube yöneticileriyle birlikte, 20 Aralık günü Ağrı'nın Doğubeyazıt ilçesine giderek, burada görev yapan hekim ve sağlık çalışanlarıyla biraraya geldiler. Yaklaşık 60 hekim ve sağlık çalışanının katılımıyla gerçekleştirilen toplantıda, hekimlik ve sağlık alanının sorunları çeşitli boyutlarıyla ele alındı. Dr. Halis Yerlikaya, burada **"Sağlıkta Dönüşüm Programı ve Sağlık Emekçilerine Yansımaları"** başlıklı bir sunum yaptı.

Toplantıda, aile hekimliği, **"tam gün"**, **"performans sistemi"**, gündemdeki Kamu

Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ile kamu özel ortaklığı ve sağlık hizmetlerinin sunumunda anadilinin önemi ile bölgeler arası eşitsizlikler çeşitli yönleri ile ele alındı. Sağlık örgütleri olarak gerçekleştirilen eylem ve etkinlikler paylaşıldı. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından başlatılan **"İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti"** kampanyası hakkında bilgi verildi. Sağlık alanında yaşanan tahrifatla karşı örgütlülüğün ve birlikte mücadelenin önemi tüm katılımcılar tarafından paylaşıldı. Toplantı sonunda, Ağrı Tabip Odası Doğubeyazıt temsilcisi seçildi.



AYDIN

TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, 3 Aralık 2010 Cuma günü, Aydın Tabip Odası'nın organizasyonu ile Aydın Devlet Hastanesi'nde hekimlerle biraraya geldi. Son dönemde sağlık alanında yaşanan sorunların ele alındığı toplantıda, hekimler sorunlarını dile getirdiler.

dışardan göz

Hastaneler

*Selami Karabulur**

Ayakkabınızı boyatırken soh-bete daldığımız boyacı, size yaptığı için ciddiyetiyle ilgili birçok şey anlatmaya başlar hemen. Hangi boyanın daha kaliteli olduğunu, cilanın hangi ayakkabılara sürülüp sürülmeyeceğini, parlatmak için hangi bezin daha iyi olduğunu... Hatta fırçanın nasıl sallanacağını davranışlarıyla gösterme gayretine bile girer. Her mesleğin kendine özgü incelikleri vardır. Taş ustası ördüğü duvara uygun düşecek taşı, taş yığını içinde bir bakışta karar verip el çabukluğuyla yerine koyuverir. Berberin makasının her açılıp kapanması ne kadar saç kesceğini bilen bir elin maharetinin ritmidir. Terzi bir kuşaşın kalitesini anlaması için göz ucuyla bakması yeter. Bu basit gibi gözükken bilgilerin çoğu uzun zamanda öğrenilmiş tecrübelerle elde edilir.

Her işin kendine özgü incelikleri ve sorunları olduğu kadar sorumlulukları da vardır kuşkusuz. Ancak tabiplerin sorumlulukları, diğer mesleklerle kıyaslanamayacak kadar büyük olduğu tartışmasız bir gerçek. Başka bir iş kolunda yapılan bir hatanın telafisi belki mümkün olabilir ama bir tabibin en küçük dikkatsizliği geriye getirilmeyecek bir sonuca götürebilir. Bu nedenle tabiplik **"kutsal"** mesleklerinin başında gelmektedir.

Bu kadar önemli bir iş kolunda sunulan hizmetin sorumluluğunu sadece tabiplere yüklenmemeli. Çünkü sağlık hizmeti, bütün personeli araç gereçleri ve teknik donanımıyla bir bütündür. Kurumsal bir hizmettir yani. Bunun gereği olarak da hastaneler sadece sağlık sorunu yaşadığımızda gitmek zorunda kaldığımız bir tedavi merkezi değil daha güzel yaşamamız için bizi her anlamda destekleyen ve kendimizi güvenli hissettiğimiz bir yer olmalı. Mimarisi, iç tasarımı, boyasının rengi, bekleme salonlarının ferahlığı hastaların psikolojisini rahatlatacak ve kendini iyi hissedebileceği bir hale dönüştürülerek buna göre düzenlenmeli. Ne yazık ki günümüzde hastanelerin yolu mezarlığın kapısını gösteren tabelalar gibi ürkütücü... Bu imajı kırmak için öncelikle hastaneler günlük yaşamın bir parçası olduğu unutulmamalı. Tedavin psikolojik rahatlık olduğunu düşünürsek bu rahatlığın ilk önce hastanelerin sağlanması gerekir.

Hastaneler aynı zamanda da bizi bekleyen tehlikelere de hazırlıklı olmalı. Bütün herkesin kan grubu, geçirdiği hastalık, hangi hastalıklara yatkın olduğu, kan bağı yoluyla risk taşıdığı hastalıklar, yapılan aşılar, sürekli kullanmak zorunda olduğu ilaçlar, beslenme biçimi tespit edilerek bunun gibi temel bilgileri kayıt altına alınmalı. Bu bilgiler bir bilgi bankasında tutularak bütün hastanelerin bilgisayar sisteminde görülmeli. Tıpkı vergi sicili, sabıka kayıtları ve bankalardaki borç bilgilerini gibi... Kanımca böyle bir uygulama birçok hastanem önceden fark edilerek erken müdahalenin de kolaylaşmasını sağlayacaktır. Böyle bir uygulama bütün herkesi rahatlatarak psikologların önündeki sırayı da azaltacağı kansındayım.

Yaşadığımız koşullarda bırakın böyle bir hizmeti, bulaşıcı hastalık riski (AIDS, Hepatit B, Hepatit C vb) taşıdığını düşünerek hastaneye başvuranlara bile gerekli kolaylık sağlanmıyor. Bunu yaşadığım bir tecrübeden biliyorum. Bir arkadaşımın annesine kan vermiştik. İki ay sonra hastaneden arayarak kan verilerimde sorun olduğunu acilen hastaneye gelmem gerektiğini söylediler. Gittiğim de **"kan alma"** kağıdını imzalatacak görevli doktoru bulamadım. Bulduğumda da mesai bitmişti. Yeni tahvil için kan verirken Hepatit B olma şüphesi taşıdığımı söylediler. İki gün sonra çıkan sonuçlar da böyle bir hastalığım olmadığını anlattı. Ancak o iki gün içinde yaşadıkları ömrüm boyunca unuttuğumu sanmıyorum. Sözde sağlığını düşünen hastane beni resmen depresyona itmişti. Oysa böyle durumlarda hastaya gerekli kolaylıklar sağlanarak olası bir durum karşısında bilgilendirilmeli. Bu söylediklerim bütçesinin çok küçük bir bölümünü sağlığa ayıran ülkemiz için hayal gibi gözüküyor olsa da bunların bir gün gerçekleşeceğinden umudunu içinde taşımak istiyorum. Aksi takdirde hızla artan nüfus yoğunluğumuzu da göz önüne alırsak çok kötü günler bekliyor bizi.



**İYİ VE ONURLU
HEKİMLİKTE
ISRARLIYIZ!**
İSTANBUL TABİP ODASI

Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Eriş Bilaloğlu
Genel Yayın Yönetmeni: Mutlu Sereli Kaan
Katkıda bulunanlar: Dr. Selçuk Atalay, Dr. Eriş Bilaloğlu,
Dr. Seyfi Durmaz, Dr. Melih Elçin, Dr. Arzu Erbilici,
Dr. Tufan Kaan, Dr. Orhan Odabaşı,
Dr. İskender Sayek, Dr. Feride Aksu Tamık

Yayın Türü: Yerel, süreli
Yıl: 19 Sayı: 177 Tarih: 14 Ocak 2010
Yayınlayan: Türk Tabipleri Birliği
Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,
Şehit Daniş Tunalgil Sok. No: 2 Kat: 4 Maltepe/Ankara
Tel: (0312) 231 31 79 (pbx)
Faks: (0312) 231 19 52- 53
tipdunyasi@ttb.org.tr <http://www.ttb.org.tr>

Tıp Dünyası Dergisi, Türk Tabipleri Birliği tarafından
15 günde bir yayımlanır. Ücretsizdir. 10.000 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: (0312) 229 09 85 geotanim@gmail.com
Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut Ozal Bulvarı
Demirciler Sitesi 1. Cadde No: 68 Şişli Ankara 353 29 61 / 14 Ocak 2010

TEK BAŞINALIK

Ben tek başına ne yapabilirim
Diye düşündü biri
Ve hiçbirşey yapmamaya karar verdi

Ben tek başına ne yapabilirim
Diye düşündü bir öteki
Ve yalnızlığının kuytulduğuna çekildi

Ben tek başına ne yapabilirim
Diye düşündü bir üçüncü
Ve tek başına düşünmeyi sürdürdü

Ben tek başına ne yapabilirim
Diye düşündü yüzbinler
Ve tek başinalıklarını sürdürdüler

Ben tek başına ne yapabilirim
Diye düşündü milyonlar
Milyonlarcaydılar

Ve tek başınaydılar
Bu arada birileri
Onlar adına
Karar vermekteydi

Tek başına olduklarını sananlar
Topluca ortadan kaldırıldılar...

Ataol Behramoğlu

