

Hastaneler kiralık, hekimler ve sağlık çalışanları taşeron!

4

Sağlık Bakanlığı'nın kamu-özel ortaklığı yöntemiyle yatırım yapmasına ilişkin Bakanlar Kurulu tarafından hazırlanan yasa tasarısı ile sağlık alanının tümü değiştiriliyor. Tasarıyla sağlık hizmetleri özel sektöre devrediliyor. Hekimler ve sağlık çalışanları ise özlük haklarını tamamıyla kaybetme tehlikesi ile karşı karşıya.

Tutuklu tıp öğrencileri özgürlüğüne kavuştu

Yaklaşık 6 aydır Sincan F Tipi Cezaevi'nde tutuklu bulunan 13 tıp öğrencisinin tamamı Ankara'da görülen ilk duruşmada tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakıldı. Öğrencileri, tutuklanmalarından bu yana yalnız bırakmayan ve serbest kalmaları için çeşitli eylemlerde bulunan TTB Merkez Konseyi, kararı büyük bir memnuniyetle karşıladı.

2



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı:191 Aralık 2012

Bu Ölümlerden Sorumlusunuz YETER ARTIK!

SAĞLIKTA KARA YIL 2012



Sağlıkta dönüşüm programı ve performans sistemi ile sağlığı bir kar alanı haline getiren, niteliği müşteri memnuniyetine indirgeyen ve her türlü aksaklığın sorumlusu olarak hekimleri ve sağlık çalışanlarını hedef gösteren hükümet politikalarının yarattığı şiddet salgını sürüyor. SABİM şiddeti nedeni ile intihar eden Dr. Melike Erdem, hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan, yoğun iş yükü şiddeti altında KKKA hastasına kullanılan iğneyi yanlışlıkla eline batıran ve hayatını kaybeden Dr. Mustafa Bilgiç ve daha niceleri... Sağlık çalışanlarının maruz kaldığı şiddet olaylarının araştırılarak, alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan meclis araştırma komisyonu hala çalışmalarını sürdürüyor. Her geçen gün hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet vakalarına bir yenisi ekleniyor.

11

Anayasa Mahkemesi Başkanı'na TTB ziyareti

TTB heyeti, Kanun Hükmünde Kararname ile ilgili görüş ve endişelerini Anayasa Mahkemesi Başkanı Haşim Kılıç'a iletti.

4

Gündem...

Hekimler ölüyor, sağlıkta dönüşüm sürüyor



Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın yazısı sayfa 3'te

SABİM şiddeti intihara sürükledi

İstanbul (Samatya) Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli Asistan hekim Melike Erdem, "Alo 184" hattına yapılan bir hasta şikâyeti sebebiyle ifadesinin alınmasının ardından intihar etti. Dr. Erdem, 30 Kasım 2012 tarihinde elinde savunma kağıdıyla hastanenin 6. katından atlayarak yaşamına son verdi.

8

"Sağlıkçı Taciz Hattı" kapatılsın

Hekimler ve sağlık çalışanları, 4 Aralık 2012 tarihinde Türkiye genelinde "Alo 184-SABİM Sağlıkçı Taciz Hattı"nın kapatılması için protesto eylemleri yaptı. On binlerce sağlık çalışanı aynı anda hep birlikte 184'ü arayarak "Alo 184-SABİM/Yetti Artık, Çık Devreden" dedi. SABİM şiddetine tüm yurttaki büyük öfke yağdı.

8

Maaş hak, eğitim şart!

İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan asistan hekimler, sosyal, ekonomik ve özlük haklarında yaşadıkları sorunlara karşı seslerini yükselterek, "Artık Yeter" dediler. Diyarbakır'da ise intörn hekimler, Temmuz ayında çıkarılan yasa sonrasında maaşlarının ödenmemesi üzerine iş bıraktılar.

7

Aile hekimleri yenilenmesi istenilen sözleşmeler nedeniyle huzursuz

4

CEO'lar geldi, hekimler sürgün edildi

5

Bursa Tabip Odası'ndan Performans Çalıştayı

5

'Sağlık Hizmetleri Lisansı'nı satıyorum, sattım!

13

Sağlık Bakanlığı hastaların özel hayatına saygı göstermeli

13

YÖK'ün 'yeniden yapılandırma' çalışmalarına tepki

13

Tutuklu tıp öğrencileri özgürlüğüne kavuştu



Yaklaşık 6 aydır Sincan F Tipi Cezaevi'nde tutuklu bulunan 13 tıp öğrencisinin tamamı Ankara'da görülen ilk duruşmada tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakıldı. Öğrencileri, tutuklanmalarından bu yana yalnız bırakmayan ve serbest kalmaları için çeşitli eylemlerde bulunan TTB Merkez Konseyi, kararı büyük bir memnuniyetle karşıladı.

Tıp Dünyası -ANKARA- Hacettepe, Ankara ve Gazi Üniversitesi tıp fakültelerinde öğrenim görmekte iken 6 Haziran 2012 tarihinde gözaltına alınarak tutuklanan 13 tıp öğrencisi serbest bırakıldı.

Yaklaşık 6 aydır Sincan F Tipi Cezaevi'nde tutuklu bulunan 13 tıp öğrencisinin tamamı **5 Aralık 2012** tarihinde Ankara'da görülen ilk duruşmada tutuksuz yargılanmak üzere tahliye edildi.

TTB Genel Sekreteri İlhan: Karardan son derece memnunuz

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, tahliye kararının ardından yaptığı açıklamada, sonuçtan son derece memnun olduklarını bildirerek, şunları söyledi: **"Tıp öğrencilerimiz 6 Haziran 2012 tarihinde bir operasyonla gözaltına alındılar ve tutuklandılar. Operasyonda gizlilik kararı olduğu için öğrencilerimiz**

hakkındaki suçlamaları o sırada öğrenemedik. Bu arada bazı basın yayın organlarında öğrencilerimiz ile ilgili mesnetsiz bir dizi iddia yer aldı. TTB olarak 7 Haziran 2012 tarihinde yaptığımız basın açıklamasında öğrencilerimizin suçsuz olduğuna kefil olduğumuzu açıklamıştık. Bugün verilen tahliye kararı ise öğrencilerimizin suçsuz olduğunun göstergesidir. Bütün öğrencilerimiz ve ailelerinin gözü aydın olsun".

TTB, öğrencileri duruşmada yalnız bırakmadı

Altı aydır tutuklu olan 13 tıp fakültesi öğrencisinin de aralarında bulunduğu, Tıp, Diş Hekimliği ve Sağlık Bilimleri fakülteleri öğrencisi 47 kişi hakim karşısına çıkarıldı.

'Sağlıkta memnuniyet algısını kırmaya çalışmakla' suçlanan ve Halk Sağlığı Topluluğu, Türk Tabipleri Birliği Öğ-

renci Komisyonu (TÖK) ile SES Öğrenci ve Sağlık Politikaları Komisyonu'nu üyesi olmaları ve yoksul mahallelerde sağlık taraması yapmaları v.b. faaliyetleri gerekçe gösterilerek tutuklanan öğrencilerin ilk duruşması Ankara 13. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Tutuklu tıp öğrencilerine destek olmak amacıyla TTB'nin çağrısıyla, hekimler, sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri duruşmanın gerçekleştirildiği gün ve saatte Ankara Adliyesi önünde toplandı.

Yargılanan öğrencilere, aileleri, arkadaşları, emek ve demokrasi örgütleri ile bazı siyasi parti temsilcileri de destek verdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan, TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Gülriz Erişgen, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Arzu Erbilici, Filiz Ünal İncekara, İsmail Bulca, Zülfükar Cebe, Osman Öztürk, Melda Pelin Yargıç ve Mehmet Zencir, Ankara Tabip Odası Başkanı Özden Şener, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Baykal Ertürk, Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Çetin Kotan, Eskişehir Tabip Odası Başkanı Bülent Nazım Yılmaz, Adana Tabip Odası Başkanı Ali İhsan Ökten ile çok sayıda tabip odası üye ve yöneticileri Adliye önüne gelerek öğrencileri yalnız bırakmadı. Ayrıca

Türkiye'nin dört bir yanın-

dan gelen yüzlerce tıp öğrencisi arkadaşlarını desteklemek için Ankara Adliyesi bahçesindeydi.

"Öğrencilerimizi almaya geldik"

Adliye önünde bir açıklama yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, bu davanın kabul edilemez olduğunu belirterek, **"Buraya öğrencilerimizi almaya geldik. Onları toplum sağlığına hizmet verebilmeleri için okullarına götürmeye geldik"** diye konuştu.

Tıp öğrencilerinin, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelesinin kendilerine örnek olduğunu ifade eden Aktan, halkın sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceklerini bildirdi.

Adliye önünde yapılan konuşmaların ardından tutuklu öğrencilerin isimleri okunarak gökyüzüne beyaz balonlar bırakıldı. Tıp öğrencileri serbest bırakılmalarının ardından aileleri ile birlikte TTB'ni ziyaret etti.

Latin Amerika Sosyal Tıp ve Toplum Sağlığı Kongresi'nde tıp öğrencilerine destek

3-9 Kasım 2012 tarihleri arasında Uruguay'ın başkenti Montevideo'da toplanan XII. Latin Amerika Sosyal Tıp ve Toplum Sağlığı Kongresi'nde tutuklu bulunan tıp öğrencilerine destek gelmişti.

Kongrede, Dr. Feride Aksu Tanık TTB'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı'na karşı yürüttüğü sağlık hakkı mücadelesi hakkında konferans vermiş ve tıp öğrencilerinin tutuklandığı ve eğitim haklarının engellendiği bilgisini katılımcılarla paylaşmıştı. Toplantının "Sağlık ve insanca yaşama hakkı için savaşımlar veren halklarla dayanışmaya acil çağrı" başlıklı sonuç bildirgesinin 2. maddesinde "Türkiye'yle ilgili olarak sağlıkta özelleştirmeye karşı eylemlere katıldıkları için adaletsizce tutuklanan öğrencilerin acilen serbest bırakılmasını talep ediyoruz." denilmişti.

SİNCAN F TİPİ
TIP FAKÜLTESİ
KAPATILSIN!



Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Türk Tabipleri Birliği adına

Prof. Dr. Özdemir Aktan

Genel Yayın Yönetmeni: Mutlu Sereli Kaan

Editör: Jülide Kaya

Katkıda bulunanlar: Dr. Eriş Bilaloğlu,

Av. Özgür Erbaş, Dr. Arzu Erbilici,

Dr. Bayazıt İlhan, Dr. Tufan Kaan,

Dr. Osman Öztürk, Dr. Feride Aksu

Tanık, Dr. Cavit Işık Yavuz

Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi: GMK Bulvarı,

Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4

Maltepe/Ankara Tel: (0312) 231 31 79

(pbx) Faks: (0312) 231 19 52- 53

Yayının Türü: Yerel, süreli

Yıl:19 Sayı:191

tipdunyasi@ttb.org.tr

http://www.ttb.org.tr/Tıp Dünyası Dergisi,

Türk Tabipleri Birliği tarafından ayda bir

yayınlanır. Ücretsizdir. 8.800 adet

basılmıştır.

Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası Maltepe Şubesi

Hesap No: 00158007281178784

Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ank. geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi:İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.

Cadde No: 68 Siteler Ankara 353 29 61 / 14 Aralık 2012

Tam Gün uygulaması hukuksal olarak yok hükmünde

İptal kararının uygulanması için Resmi Gazete beklenemez!

Muğla Tabip Odası'nın açtığı dava sonucunda, Muğla 2. İdare Mahkemesi, KHK'de yer alan "Tam Gün" hükümlerinin uygulanmasına devam edilemeyeceğine karar verdi. Bilindiği gibi Anayasa Mahkemesi KHK'de hekimlere çalışma yasakları getiren hükümlerin iptaline ilişkin kararın, Resmi Gazete'de yayımlanmasından altı ay sonra yürürlüğe girmesini kararlaştırmıştı. Muğla İdare Mahkemesi ise Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararının uygulanması için Resmi Gazete yayımlanmasının beklenmesine gerek olmadığına hükmetti.

Tıp Dünyası – ANKARA - Muğla İdare Mahkemesi, Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen 650 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'de (KHK) yer alan **"Tam Gün"** hükümlerinin uygulanmasına devam edilemeyeceğine karar verdi.

Mahkeme, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararının uygulanması için Resmi Gazete'de yayımlanmasının beklenmesine gerek olmadığına, Anayasa'ya aykırılığı tespit edilen KHK maddelerinin uygulanmasına devam edilmesinin Anayasanın üstünlüğü ve hukuk devleti ilkesine aykırı olduğuna hükmetti.

Bilindiği gibi Anayasa Mahkemesi 650 sayılı KHK'de hekimlere çalışma yasakları getiren hükümlerin iptaline ilişkin kararın, Resmi Gazete'de yayımlanmasından altı ay sonra yürürlüğe girmesini kararlaştırmıştı. Sağlık Bakanlığı ile bir kısım hükümet yetkilileri, Anayasa Mahkemesi'nin belirlediği yürürlük tarihine kadar, gerek öğretim üyeleri gerekse 657'ye tabi hekimler yönünden değişen bir durumun olmayacağını açıklamışlardı. Üniversiteler tarafından da 650 sayılı KHK ile getirilen sınırlamaların uygulanmasına devam edilmekte idi.

Oysa Muğla Tabip Odası'nın açtığı davada 650 Sayılı KHK ile getirilen **"Tam Gün"** yasağını değerlendiren Muğla 2. İdare Mahkemesi, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararının uygulanabilmesi için ayrıca Resmi Gazete'de yayınının beklenmesi gerekmediğine hükmetti. Böylece Muğla 2. İdare Mahkemesi kararıyla serbest çalışan öğretim üyelerinin eğitim ve öğretim hizmeti verebileceği, 657 Sayılı yasaya tabi hekimlerin de mesai saatleri dışında çalışabileceği vurgulanmış oldu.

Öğretim üyeleri ve hekimler tarafından kurumlarından bir kez daha bu karar da eklenerek Anayasaya aykırılığı tespit edilen KHK maddelerinin uygulamasının derhal durdurulması, Anayasa mahkemesi kararları ışığında bu hükümler yok sayılarak uygulama işlemlerinin gerçekleştirilmesi talep edilebilir.

Emsal oluşturuyor

Öte yandan, Muğla Üniversitesi ile Muğla Valiliği arasında imzalanan İşbirliği Protokolü'nde yer alan, "Rektörlük tarafından mesai saatleri dışında özelde çalışma hakkı bulunanlar, birlikte kullanım ve işbirliği ile işletilen sağlık tesislerinde görevlendirilemezler" ibaresinin iptali için Muğla Tabip Odası tarafından dava açıldı.

Muğla 2. İdare Mahkemesi davada işlemin iptaline karar verdi. Mahkeme kararının gerekçesinde, Muğla Valiliği ve Muğla Üniversitesi'nin davada yaptıkları savunmalarda, işlemin dayanağını (Tam Gün) 650 Sayılı KHK ile yapılan düzenlemeler olarak gösterdikleri belirtildikten sonra, bu düzenlemenin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildiği anımsatılarak şu ifadelerle yer verildi: **"Anayasa Mahkemesi'nin 18.07.2012 gün ve 2011/113 Esas sayılı dosyasında verilen karar ile '6223 Sayılı Yetki Kanununun kapsamında olmadığından Anayasaya aykırı oldukları' gerekçesiyle iptaline karar verildiğinin görülmesi ve öte yandan Anayasaya aykırı bulunarak iptal edilmiş olduğu bilindiği halde görülmekte olan davaların Anayasaya aykırılığı saptanmış hükümler dikkate alınarak çözümlenmelerinin Anayasanın üstünlüğü ve hukuk devleti ilkesine aykırı olduğu gibi, görülmekte olan davanın Anayasaya aykırılığı belirlenerek iptal edilen kurallara göre çözümlenmesine de olanak bulunmaması karşısında, dava konusu düzenlemenin yasal dayanağının ortadan kalkması nedeniyle hukuka ve mevzuata aykırı olduğu sonucuna ulaşılmıştır."**



gündem...

Hekimler ölüyor, sağlıkta dönüşüm sürüyor



Prof. Dr.
Özdemir Aktan
TTB Başkanı

Aralık ayı başında bu ülke ve hekimleri elinde savunması ile intihar eden genç asistan Dr. Melike Erdem ile sarsıldı. Alo 184 hattına yapılan bir şikayet ile hakkında soruşturma başlatılarak savunması istenen Melike için belli ki bu, bardağı taşıran son damla oldu. TTB'nin gerek Sağlık Bakanı ile gerekse de diğer Sağlık Bakanlığı yetkilileri ile yaptığı daha önceki görüşmelerde SABİM hattının hekimleri rencide ettiği, hiçbir elemenden geçirilmeden haklı haksız, mantıklı mantıksız her şikayetin bir soruşturmaya dönüştürülmesinin hasta-hekim ilişkilerini olumsuz etkilediği defalarca dile getirilmişti. Sonunda SABİM nedeni ile depresyonda, mutsuz binlerce hekim ve sağlık çalışanının yanına bir de Melike eklendi. Sağlıkta dönüşümün ölüme neden olduğu olaylar elbette Melike ile sınırlı değil. Gaziantep'te bir hasta yakını tarafından öldürülen Dr. Ersin Arslan, Samsun'da hayatını eline batan bir iğne sonucu yakalandığı Kırım Kongo Kanamalı Ateşi sonucu kaybeden Dr. Mustafa Bilgiç bu sistemin kurbanları oldular. Uzun çalışma saatlerinin, dayanılmaz hale gelen hasta yükünün, hekimlere dayatılan performans baskısının ve hepsinden de önemlisi hekimi aşağılayan, hekim-hasta ilişkilerini birkaç oy uğruna bozan yöneticilerin söylemlerinin etkisi yok mudur?

Sağlıkta dönüşüm ise Kamu Hastane Birlikleri'nin kurulması ve uygulamaya geçmesi üzerine yeni ve daha ürkütücü bir boyuta ulaştı. Genel Sekreterler (CEO'lar) atandı ve tüm hastane yönetimleri ve işleyişi değişmiş oldu. CEO'lar süratle sorumlu oldukları hastaneleri nasıl daha karlı hale getireceklerini düşünmeye başladılar. Haksız da sayılmazlar zira bunu başaramazlarsa işlerinden olacaktılar. Bu gelişmenin hekimlerin daha fazla, dinlenmeden, güvencesiz bir ortamda çalışmalarını anlamına geldiğinin artık herkes farkında. Eğitim araştırma hastanelerinde ve üniversite hastanelerinde öğrenci ve asistan eğitiminin aksadığı çok net gözüküyor. Bu ortamın da hekim ve sağlık çalışanlarına şiddeti artırdığı, hastalara verilen sağlık hizmetini olumsuz olarak etkilediği apaçık ortada iken süreç hızla ilerliyor. 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile başlayan uygulama Anayasa Mahkemesi'nin inceleme sonucunu beklemektedir. TTB heyeti bu KHK ile ilgili görüş ve endişelerini Anayasa Mahkemesi Başkanı Haşim Kılıç'a bizzat ilettiler ve sürecin önemini anlattı. 650 sayılı KHK'de Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesine rağmen gerekçeli karar yayımlanmadığından, mahkeme tarafından yeni düzenleme yapılması için tanınan 6 aylık süre başlamamış durumdadır. Bu nedenle de Tam Gün ile ilgili belirsizlik devam etmektedir. Bilindiği gibi Anayasa Mahkemesi daha önce verdiği kararlar ile hekimlerin kamuda (Sağlık Bakanlığı Hastaneleri ve Üniversitelerde) 8 saatlik mesai sonrası özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarında bir engel olmadığını belirtmişti. Sürekli değişen mevzuat, geciken adalet hekimlerde belirsizlik duygusu ile birlikte geleceğe umutsuz bakma duygusunu derinleştirmektedir.

Yakın zamanda olumlu gelişmeler arasında sayabileceğimiz iki gelişme ise hapishanelerdeki açlık grevlerinin bitmiş olması ve tutuklu tıp öğrencilerinin özgürlüklerine kavuşmuş olmalarıdır. Öğrencilerin özgürlüklerine kavuşmuş olması elbette sevindirici ama hiç birimiz bu öğrencilerin 6 aylarını neden hapishanede geçirdiklerinin yanıtını verememekte ve bu bir demokrasi ayıbı olarak içimizi acıtmaktadır. Açlık grevleri de fazla hasar vermeden sonuçlandı ama bu süreci başlatan nedenler hala ortada.

Daha demokratik, özgür ve sağlıklı bir ülke özlemimiz devam etmektedir.

Hastaneler kiralık, hekimler ve sağlık çalışanları taşeron!

Sağlık Bakanlığı'nın kamu-özel ortaklığı yöntemiyle yatırım yapmasına ilişkin Bakanlar Kurulu tarafından hazırlanan yasa tasarısı ile sağlık alanının tümü değiştiriliyor. Tasarıyla sağlık hizmetleri özel sektöre devrediliyor. Hekimler ve sağlık çalışanları ise özlük haklarını tamamıyla kaybetme tehlikesi ile karşı karşıya.

Tıp Dünyası – ANKARA – Sağlık Bakanlığı'nın kamu-özel ortaklığı yöntemiyle yatırım yapmasına ilişkin Bakanlar Kurulu tarafından hazırlanan yasa tasarısı ile sağlık alanının tümü değiştiriliyor.

Tasarıda "Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarınca yapılmasına ihtiyaç duyulan tesislerin" tümünün bu yöntemle yapılması kabul ediliyor. Böylelikle Sağlık Bakanlığı'nın kendi ana hizmet binasından toplum sağlığı merkezine kadar tüm bina ihtiyaçlarının bu yöntemle yaptırılmasının önü açılıyor.

Diğer yandan, bu yöntemin özünü kira karşılığı bina yapımı oluşturmuyor. Dünyadaki uygulama da özel sektör için bu yöntemi asıl cazip kılan unsurun, devralınacak kamu hizmetleri olduğunu gösteriyor. Yani özel sektör, devletle birlikte kamu hizmeti sunucusu olarak sisteme giriyor ve bu konumun tüm olanaklarından yararlanıyor.

Hizmetler özel sektöre devrediliyor

Bu nedenle tasarıda 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nda da değişiklik yapılıyor. Uygulanmakta olan düzenlemeye göre ihaleyi alan şirketlere "tıbbi hizmet

dışında kalan hizmetler" devrediliyor. Oysa Tasarının 1. Maddesinin 2. Fıkrasının (e) bendinde "hizmet bedeli" tanımı; "Bedelin bir unsuru olup 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 36. maddesinde belirtilen yardımcı hizmetler sınıfı ile sağlık hizmetleri ve yardımcı sağlık hizmetleri sınıfı personeli tarafından yerine getirilmesi gereken hizmetlerden yükleniciye gördürülecek hizmetlerin sunulması karşılığında idare tarafından yükleniciye ödenen ve dönemsel piyasa testi ile güncellenen bedeli" olarak yapılıyor.

Yani yapılacak düzenleme ile "mesleki eğitim görerek yetişmiş olan tabip, diş tabibi, eczacı, veteriner hekim gibi memurlar ile bu hizmet sahasında çalışan yüksek öğrenim görmüş fizikoterapist, tıp teknolojisi, ebe, hemşire, sağlık memuru, sosyal hizmetler mütehassısı, biyolog, psikolog, diyetçi, sağlık mühendisi, sağlık fizikçisi, sağlık idarecisi, hemşire, hemşire yardımcısı, (Fizik tedavi, laboratuvar, eczacı, diş anestezi, röntgen teknisyenleri ve yardımcısı, çevre sağlığı ve toplum sağlığı teknisyeni dahil) sağlık savaş memuru" hizmetlerinin tamamının şirketlere devrinin önü açılıyor.

Devletin memuru kalmayacak!

Sağlık Bakanlığı Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı tarafından bugüne kadar 13 (Kayseri, Ankara-Etlık, Ankara-Bilkent, Elazığ, Yozgat, Manisa, Konya-Karatay, İstanbul-İkitelli, Mersin, Adana, Gaziantep, İzmir-Bayraklı) şehir hastanesi-entegre sağlık kampüsü ihalesi yapıldı. Eskişehir, Kocaeli ve Isparta ihale süreci devam ediyor. Yüksek Planlama Kurulu'na Antalya, Denizli, Diyarbakır, Kahramanmaraş, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ illeri için hazırlanan projeler sunuldu.

Yüksek Planlama Kurulu, ihale yapılan illerdeki devlet hastanelerinin kapatılması kaydıyla ihalelere onay veriyor. Dolayısıyla, bu hastaneler tamamlandığında o şehirde 2. ve 3. Basamak başkaca bir devlet hastanesi kalmayacak. Tasarının bütününe bakıldığında proje olan illerde hekimlerin devlet memuru olarak çalışacakları başka bir hastane olmayacağı söylenebilir. Tasarının bu haliyle yasalasması durumunda hekimlerin büyük bölümünün hayatı için olumsuzluklar yaratacağı, özlük kayıplarının yanı sıra tüm yaşamlarını değiştirmek zorunda kalacakları çok açık.

Anayasa Mahkemesi Başkanı'na TTB ziyareti



Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği heyeti, 12 Aralık 2012 tarihinde Anayasa Mahkemesi Başkanı Haşim Kılıç'ı makamında ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, II. Başkanı Prof. Dr. Gülriş Erişgen, 2010-2012 dönemi TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık ve TTB avukatlarından Ziyet Özçelik tarafından gerçekleştirilen ziyarette, başta Sağlık Bakanlığı Teşkilat Yapısını Düzenleyen 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) olmak üzere, sağlık alanı ile ilgili düzenlemeleri de kapsayan 6354 sayılı Torba Yasa ve bu düzenlemelerin sağlık ortamında meydana getirdiği sonuçlar hakkında hekimlerin tepki ve endişeleri aktarıldı.

Türkiye sağlık ve hekimlik ortamının içinde bulunduğu durum hakkında TTB'nin görüşlerinin dile getirildiği ziyarette, Kamu Hastane Birlikleri, Sağlık Meslekleri Kurulu, hekimlerin ve sağlık personelinin mesleki hakları, geçici görevlendirmeler, çalışma koşullarının ağırlığı, performansla dayalı ödeme, tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi, hekimlik mesleğinin etik değerleri, hasta bilgilerinin gizliliği, hekim yetkisi ile açılan sağlık kuruluşlarında lisansla yetkilendirme gibi konular hakkında Haşim Kılıç'a bilgi verildi.

Ziyarette, iptal başvurusu yapılan 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname'den kaynaklı yaşanan belirsizlik ortamı nedeniyle hekimlerin, Anayasa Mahkemesi'nin ivedilikle konuyu görüşme beklentisi içinde olduğu da iletildi.

Aile hekimleri yenilenmesi istenilen sözleşmeler nedeniyle huzursuz

Av. Verda Ersoy
TTB Hukuk Bürosu üyesi

5258 Sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda aile hekimi; kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini devamlı olarak belli bir mekanda vermekle yükümlü, gerektiği ölçüde gezici sağlık hizmeti veren ve tam gün esasına göre çalışan hekim olarak tanımlı. Ancak aile hekimlerine birinci basamak hizmet tanımı dışında sayılabilecek örneğin otopsi hizmetleri, adli tabiplik hizmetleri, defin ruhsatı düzenleme gibi pek çok görev de yüklenmiş durumda.

Son olarak 6354 Sayılı Yasa'nın 12 Temmuz 2012 tarihinde yürürlüğe girmesiyle 5258 Sayılı Yasa'ya ek yapılarak aile hekimlerinin görev kapsamı, toplumun sağlık hakkını ve beraberinde aile hekimlerinin özlük haklarını ihlali edecek şekilde genişletildi ve aile hekimlerine yataklı tedavi kurumları ile diğer bazı kurum ve kuruluşlarda nöbet tutturulabileceğine dair düzenleme yapıldı.

Ne yazık ki yapılan her yeni düzenlemede aile hekimlerinin görev tanımları biraz daha genişletiliyor. Bu düzenlemeler yapılırken hekimlerin dinlenme haklarının tümüyle göz ardı edildiği ve sağlık personeline duyulan her ihtiyacın adeta bir "joker" gibi aile hekimleriyle giderilmeye çalışıldığı görü-

lüyor. Bu haliyle nitelikli bir birinci basamak hizmet sunumu beklemek aile hekimlerine de haksızlık olacaktır.

Aile hekimlerinin sözleşmelerinin yenileneceği şu günlerde, Sağlık Bakanlığı'nca aile hekimliği mevzuatının değiştirilmesine yönelik yeni bir çalışma yapıldığı bilgisi dolaşıyor. Tabii bunu duyan aile hekimlerinin tedirgin bekleyişi de sürüyor. Bir yandan böyle bir hazırlık sürerken, bir yandan da sözleşme süreleri 31 Aralık 2012 tarihinde bitecek olan aile hekimlerinin önlerine yenileme sözleşmeleri konuluyor. Aile hekimlerinin, yapılacak yeni düzenlemelerin çalışma koşullarını nasıl etkileyeceğini bilmemeleri, dahası her seferinde daha olumsuz koşulların yaratıldığı değişiklik süreçlerine tanıklık etmiş olmaları, aile hekimlerinin huzursuzluğunu artırıyor.

İşin bir başka yönü de mevzuat çalışmaları yapılırken ne yazık ki hekimlerin hak ve menfaatlerini korumak görevi Yasa ile kendisine verilmiş olan Türk Tabipleri Birliği'nin konuya ilişkin görüşlerinin alınmıyor olması. Her zaman olduğu gibi bugün de bu sürecin dışında bırakılan Türk Tabipleri Birliği, bu nedenle Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazarak Bakanlıkça yürütülen çalışmalara ilişkin bilgi ve belgelerin paylaşılması ve devamında yürütülecek çalışmalara Türk Tabipleri Birliği'nin katılımının sağlanması beklentisini ilettili. Umarız bu kez konunun paydaşları ile müzakere yolu açık tutulur.

TTB Aile Hekimliği Kolu kuruldu

2 Aralık 2012 tarihinde 20 ilden aile hekiminin katılımıyla TTB'nde gerçekleştirilen toplantıda, TTB Aile Hekimliği Kolu kuruldu. Toplantıda, aile hekimlerini çok yakından ilgilendiren sözleşmeler, eğitim, illerdeki komisyon çalışmaları v.b konular ele alındı. Toplantıda yürütme kurulunu da seçen aile hekimleri hızla çalışmalarına başladı.

TTB, Sağlık Bakanlığı hastanelerine atanan ‘CEO’ları sordu

Tıp Dünyası – ANKARA - TTB Merkez Konseyi, son günlerde çeşitli basın yayın organlarında yer alan ve tartışma yaratan CEO atmaları ile ilgili Sağlık Bakanlığı’ndan bilgi istedi.

Konu ile ilgili, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan imzasıyla 28 Kasım 2012 tarihinde Sağlık Bakanlığı’na gönderilen yazıda, Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşlar merkez ve taşra teşkilatlarına yapılan yönetici atamalarının son günlerde medyanın gündemini oluşturduğu belirtilerek, şu ifadelerle yer verildi: “Haberlerde isimler ve yönetsel görevler sıralanarak aynı kişilere farklı yerlerde birden fazla görevin

verildiği, bu görevler sonucunda önemli mali ayrıcalıkların edinildiği belirtilmektedir. Söz konusu haberler; doğru olması halinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesini, hekimlerin ve sağlık personelinin hak ve adalet duygusunu, çalışma isteğini ciddi biçimde olumsuz etkileyecek açıklamaları içermektedir.”

Yazıda, hekim ve sağlık kamuoyunu bilgilendirmek üzere, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasası ve Bilgi Edinme Hakkı Yasası kapsamında şu soruların yanıtlanması istendi:

- 663 Sayılı KHK uyarınca Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatında yönetsel görevlere atanan hekimlerin, bağlı kuru-

luşların merkez teşkilatında yönetsel göreve atananlar ile taşra teşkilatında başhekim yardımcılığı ve üzerindeki bütün yönetsel görevlere atanan hekimlerin isimleri, görevleri ve görev yerleri.

- Birinci maddedeki hekimlerden ikinci görevleri, vekalet görevi olan hekimlerin kimler olduğu, görev yeri ve görev türünün ne olduğu.

- Birinci ve ikinci maddedeki hekimlerden 2547 sayılı Yükseköğretim Yasasının 38. Maddesi uyarınca ikinci görevlendirme yolu ile Sağlık Bakanlığı’nda görev yapan hekimlerin isimleri, asıl görev yeri olan tıp fakültelerinin isimleri ile



Sağlık Bakanlığı’nda yaptıkları görevler ve görev yerlerinin nereler olduğu.

- Birinci ikinci ve üçüncü madde de belirtilen hekimlerin her bir görev için aldıkları, aylık, ikinci görev aylığı, vekalet aylığı, ek ödeme ve tazminat ödemelerinin ayrı ayrı ve toplam tutarının ne olduğu.

Not: Hekimler ve sağlık çalışanlarını rahatsız eden söz konusu atamalar, Türk Tabipleri Birliği tarafından yakından izlenmekte olup gelişmeler hekimler ve kamuoyuyla paylaşılacaktır.

CEO’lar geldi, hekimler sürgün edildi

Tıp Dünyası - EDİRNE - Sağlık Bakanlığı’nın Kamu Hastane Birlikleri düzenlemesinin sonuçları görülmeye başlandı. Kamu Hastane Birlikleri’nin illerdeki CEO’su anlamına gelen ‘Genel Sekreter’ atamalarının başlamasının ardından Edirne’de birçok hekimin görev yerleri değiştirildi.

Edirne’deki hastanelerde görev yapan hekimlere bilgisayar mesajlarıyla emirler veriliyor ve hekimler usulsüz, gerekçesiz ve anlık bir şekilde geçici görevlendirmelerle karşı karşıya kalıyor.

Bu gelişmeler üzerine Edirne Tabip Odası tarafından hekimlerin katılımıyla bir toplantı gerçekleştirildi. Toplantıda, veri giriş elemanının yapması gereken işlerin hiçbirinin yapılmaması, hasta sayılarının kısıtlanması, sarf malzemesi gideri dışındaki hekime yansıtılan ek puanların girilmemesi ve sözlü talimatlara yanıt vermeyip, yazılı emir istenmesi kararları alındı.

TTB, TMMOB ve TBB, Kazdağları için bir araya geldiler

Bölgede maden arama faaliyetleri durdurulmalıdır



Tıp Dünyası - ANKARA - Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Mimar Mühendis Odaları Birliği (TMMOB) ve Türkiye Barolar Birliği (TBB) Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, Kazdağları’nda yaklaşık 10 yıldır sürdürülen maden arama faaliyetlerini meslek örgütleri olarak endişe ile takip ettiklerini belirterek, tarihi, doğası, temiz havası ve suyu ile anılan bu bölgenin, altın madenciliği girişimleri durdurulmaz ise sadece madencilikle anılır olacağına dikkat çektiler.

Kazdağları’nda yaşanacak çevre katliamını engellemek için TTB, TMMOB ve TBB yöneticileri 18 Kasım 2012’de Çanakkale’de bir araya gelerek basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Öz-

Kazdağları’nda yaşanacak çevre katliamını engellemek için bir araya gelen TTB, TMMOB ve TBB yöneticileri bölgede yürütülen maden arama faaliyetlerinin ortaya çıkaracağı ekolojik-sosyal yıkımlara ve insan sağlığı üzerinde yaratacağı risklere dikkat çektiler ve maden arama faaliyetlerinin bir an önce durdurulmasını istediler.

demir Aktan, Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, Merkez Konseyi üyesi Fatih Sürenkök ve TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Cavit Işık Yavuz katıldı.

TTB, TMMOB ve TBB adına basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan, Çanakkale ili ve Kazdağları yöresinin binlerce yıllık tarihi, doğal ve yaşam kokan güzelliklerini yine binlerce yıl sonra, bu bölgede yaşayacak olan yurttaşlara taşıyabilmek amacıyla yürütülen mücadeleye destek verdiklerini ifade etti.

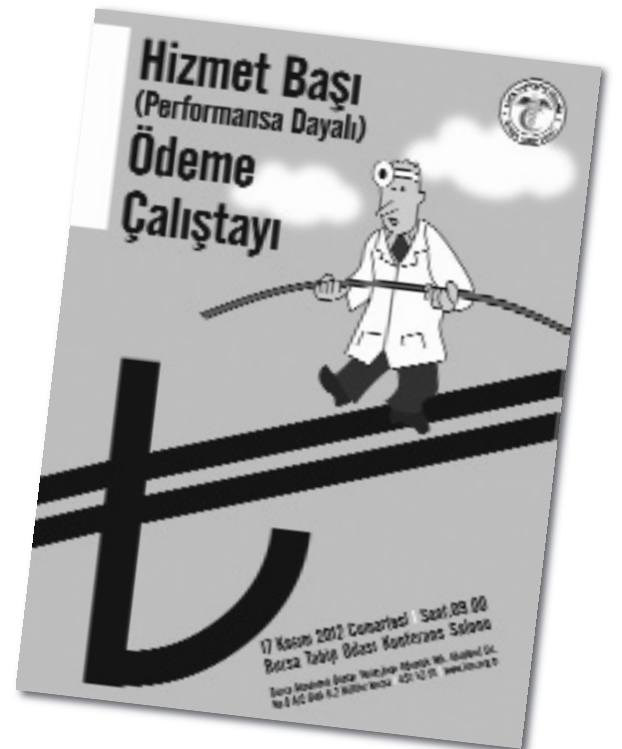
Aktan, siyasal iktidara ve ilgililere “Bölgedeki tüm arama, işletme faaliyetlerini durdurun, ruhsatları iptal edin.” diye seslendi.

Bursa’da Performansa Dayalı Ek Ödeme Çalıştayı düzenlendi

Tıp Dünyası - BURSA - Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte kamu sağlık kuruluşlarında yürürlüğe giren ve adına “Performansa dayalı ek ödeme” denen sistemin olumlu/olumsuz etkilerini tartışmak ve öneriler geliştirmek üzere Bursa’da 17 Kasım 2012 tarihinde çalıştay düzenlendi.

Çalıştayı ilk bölümünde Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Kurumları Yöneticiliği Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Afsun Ezel Esatoğlu, “Performans Değerleme Yöntemleri”, Türk Cerrahi Derneği Yeterlilik Kurulu Üyesi Prof. Dr. Fatih Ağalar “Performansa Dayalı Ek Ödeme Sistemi ve Hekimlik”, TTB Merkez Konseyi 2010-2012 Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık ise “Türk Tabipleri Birliği’nin Performans İle İlgili Tutumu” konulu sunum yaptı.

Performans uygulamaları hakkında TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan’ın da bir konuşma yaptığı çalıştayda, tıp fakülteleri, eğitim hastaneleri ve devlet hastanelerinde performans uygulaması konularında çalışma grupları oluşturuldu.



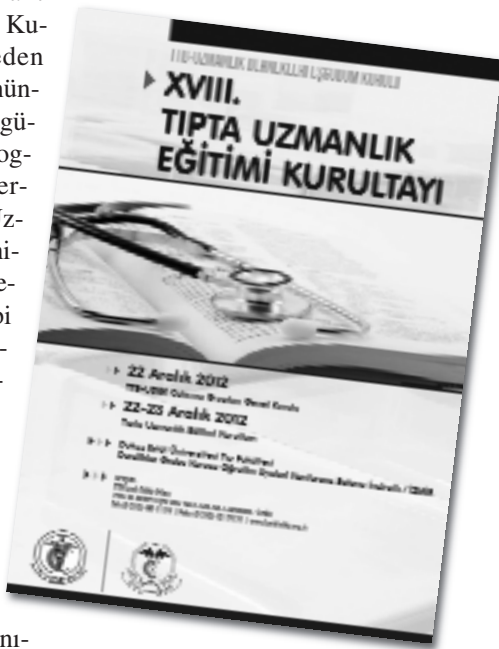
XVIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı İzmir’de yapılacak

Tıp Dünyası – ANKARA - XVIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı, Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından İzmir Tabip Odası’nın ev sahipliğinde 22-23 Aralık 2012 tarihlerinde İzmir’de gerçekleştirilecek.

İstanbul, Ankara ve İzmir arasında dönüşümlü olarak yapılan kurultaylarda sağlık sistemi, uzmanlık eğitimi, dernekler ve yeterlik kurulları ile ilgili sorunlar tartışılıyor ve çözüm önerileri geliştiriliyor. Kurultaylar, uzmanlık eğitiminin bileşenleri olan Sağlık Bakanlığı, Tıp Fakülteleri, Eğitim Hastaneleri, Tabip Odaları, Uzmanlık Dernekleri ve sağlıkla ilgili diğer kurumların temsilcilerinin bir araya gelerek görüş alışverişinde bulunmalarına da aracı oluyor.

Kurultayın birinci gününde, her zaman olduğu gibi Çalışma Grupları Genel Kurulu yapılacak. Ülkemiz sağlık ortamının, TTB gündeminin TTB-UDEK üyesi derneklerin katkı ve katılımlarıyla beslendiği bu etkinlik TTB-UDEK açısından gelenekselleşmiş durumda. Bu yıl uzmanlık derneklerinden temsilcilerin katılımıyla, Etik, Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim, Toplum Sağlığını Geliştirme, İlaç ve Teknoloji, Asistan ve Genç Uzman Hekimler alt başlıklarında X. Çalışma Grupları Genel Kurulu gerçekleştirilecek.

Yine aynı gün derneklerin ATUB temsilcileriyle ortak bir toplantı düzenlenecek. Kurultayın öğleden sonraki bölümünde ve ikinci gününde, ana programda ise, Performans ve Uzmanlık Eğitimi-ne Etkileri, Kredilendirme gibi uzmanlık eğitimi-ni ilgilendiren önemli konularda derneklerin katkı ve katılımının sağlanması, deneyimlerini aktarabilmeleri amaçlanıyor.



‘Kelepçeli Ameliyat’ hakkında inceleme başlatıldı

Kocaeli Tabip Odası, 6 Aralık 2012 tarihinde Cumhuriyet gazetesinde manşetten verilen “Kandıra F Tipi Cezaevi’nde tutuklu bulunan avukat Bayır’a yönelik bir insanlık ayıbı yaşanıyor. Kelepçeyle ameliyata” başlıklı haberin ardından konu ile ilgili inceleme başlatıldı.

Cumhuriyet gazetesinden Sibel Bahçetepe’nin haberine göre, Kandıra F Tipi Cezaevi’nde 2.5 yıldır tutuklu olan avukat Cevdet Bayır’ın eşi Menekşe Yılmaz Bayır, eşinin çürüyen tek böbreği yüzünden ameliyat için götürüldüğü hastanede yatağa kelepçelenmek istendiğini belirtti. Kocaeli Tabip Odası haberi ihbar kabul ederek konu ile ilgili inceleme başlatıldı.

Arada bir

Asistan doktorlar uykusuz ve yorgun (*)

Prof. Dr. E. Murat Tuzcu

Asistan doktorların günlerce dinlenmeden çalıştırılması, 19. Yüzyıldaki eğitim anlayışının izlerini taşıyor. 1980’lerde ABD’de başlayıp Avrupa’ya yayılan uygulamalarda, genç hekimlere dinlenebilmeleri için zaman tanınıyor. Türkiye’deki asistan doktorlar ise hâlâ uzun saatler dinlenmeden çalışıyor. Bu nedenle hata yapma risklerinin artmasından dertliler...

Genç doktor telefonun sesiyle irkilerek uyandı. “Geç kaldım, uyuya kalmışım” diyerek telaşa saatine baktı, 04.30’u gösteriyordu. “40 dakika uyumuşum” diye düşündü. Telefondaki ses, acile yeni gelen bir yaralıyı haber veriyordu. Dün sabah 8’de başlayan mesaisi bittikten sonra saat 17’de nöbete başlamış, o zamandan beri aralıksız hastadan hastaya koşturmuştu. Acilde ve serviste yatan hastalarla ilgili sorunlar gündüz ekibi gelene kadar nefes aldır-mamıştı.

Sabah 8’de simit ve çaydan sonra yeniden mesaiye başlamak üzere polikliniğin yolunu tuttu. Yorgunluğuna rağmen 15 dakikada bir gelen her yeni hastanın derdini anlayıp, gereğini yapmaya çalışıyordu. Ne var ki, kafasının daha yavaş çalıştığını, dikkatini uzun süre toplayamadığının farkındaydı. Doktor Cemil, Tıp fakültesinden 1.5 yıl önce mezun olmuş, ‘TUS’ sınavını başarıyla verip bir üniversite hastanesinde ihtisasa başlamıştı. Önceleri gün aşırı, son aylarda üç günde bir nöbet tutuyordu. Asistan sayısı az olduğu için nöbetlerden sonra dinlenmek yerine çalışmaya devam etmek zorundaydı. Eve gidince ancak yatıp uyuyacak gücü kalıyor başka hiçbir şeye zaman ayıramıyordu.

Tiptan başka şeye zaman yok

Bir doktorun uzmanlaşma sürecinde, 19.Yüzyılda Avrupa’da başlamış ve ABD’de zirveye ulaşmış olan eğitim anlayışının izleri silinmiş değil. Genç hekimin her şeyden fedakârlık ederek, gecesini gündüzüne katıp çalışması üzerine kurulu olan bu sistemi temsil eden en köklü kurumlardan biri ABD’deki ünlü Johns Hopkins Hastanesi’dir. Hastanenin ilk dahili bilimler şefi ünlü hekim William Osler, genç doktorların çok hasta görmeden mükemmel hekim olamayacaklarını düşünür ve asistanlarının her şeyi tıp için feda etmelerini isterdi. Aynı yıllarda cerrahi bilimler şefi olan Doktor Halstead, asistanların hastanede yaşamasını ve gece gündüz görev başında olmalarını talep ederdi. Amacına ulaşabilmek için gece hastanenin kapılarını kilitleterek genç doktorların dışarı çıkmasını yasakladığı anlatılır.

İkinci dünya savaşına kadar yalnız bekar erkeklerin ihtisasa kabul edilmesi de genç hekimlerin dikkatlerini ve enerjilerini hasta dışında hiç bir şeyle paylaşılmalara içindi.

O zamandan bu yana köprülerin altından çok sular aktı, çalışma süre-

lerine sınırlamalar getirildi. Bu süreçte tarihin cilvesi diyebileceğimiz bir olay yaşandı. 2004 yılında adı ‘ACGME’ olan Tıpta Mezuniyet Sonrası Eğitim Akreditasyon Konseyi, Johns Hopkins hastanesinin asistan çalışma süreleriyle ilgili kurallara uymadığını saptadı. Uzmanlık eğitim programını kapatmakla tehdit etti. Hastane yetkilileri gerekli düzenlemeleri yaptıktan sonra uyarı geri çekildi.

O zamandan bu yana köprülerin altından çok sular aktı, çalışma sürelerine sınırlamalar getirildi. ABD’de 2003 yılında yürürlüğe giren çalışma saatleri yönetmeliği, 2011’de daha da sıkılaştırıldı. Dr Cemil örneğinde olduğu gibi çok sık nöbete dur denildi. Asistanlığın ilk yılında olan hekimlerin 16 saatten fazla dinlenmeden çalışması bile yasaklandı.

Bu süreçte tarihin cilvesi diyebileceğimiz bir olay yaşandı. 2004 yılında kısa adı ACGME olan Tıpta Mezuniyet Sonrası Eğitim Akreditasyon Konseyi, Johns Hopkins hastanesinin asistan çalışma süreleriyle ilgili kurallara uymadığını saptadı. Uzmanlık eğitim programını kapatmakla tehdit etti. Hastane yetkilileri gerekli düzenlemeleri yaptıktan sonra uyarı geri çekildi.

Uykusuzluk hata yaptırıyor

Asistan doktorların çalışma sürelerine sınırlama getirilmesi süreci New York’ta yaşanan bir trajediyle başladı. 1984 Mart ayında yüksek ateş ve soğuk algınlığı belirtileriyle New York Hastanesi acil servisine baş vuran 18 yaşındaki Libby Zion bir süre sonra kontROLSÜZ biçimde titremeye başladı. Hastayı 24 saattir aralıksız çalışmakta olan birkaç aylık asistan gördü. Hastanın bir süredir almakta olduğu antidepresan ilaçla beraber kullanılmaması gereken bir sakinleştirici ilaç verdi. Titremeler şiddetlendi ve ateş daha da yükseldi. Genç kız o gece hayatını kaybetti.

Eski bir savcı ve ünlü bir gazeteci olan Libby’nin babası, doktorlardan ve sistemden hesap sormak için yıllar süren bir mücadeleye girişti. Bitmez tükenmez çabaları sonunda asistan doktorların çalışma koşullarını incelemek üzere bir komisyon kuruldu. Komisyon ihtisasa yapan doktorların bir haftada 80 saatten fazla çalışmamları, nöbet tuttuklarında çalışma sürelerinin 24 saati geçmemesi, haftada en az bir tam gün tatil yapmalarını tavsiye etti. Sadece New York’ta değil tüm ülkede kabul edilen bu kuralların uygulanması için yukarıda sözünü ettiğim, bağımsız ‘ACGME’ kurum görevlendirildi.

Çalışma saatlerinin kısaltılması işe yarıyor mu?

Uykusuzluğun ve yorgunluğun hafızayı, muhakeme kabiliyetini, konsantrasyon yeteneğini körelttiğini, reaksiyon süresini uzattığını, dikkati azalttığını gösteren birçok bilimsel çalışma var. Genç doktorların uykusuz çalışmaları önlenirse, çalışma süreleri kısaltılırsa tıbbi hataların azalacağını gösteren araştırmalar da mevcut.

Boston’daki bir hastanede çalışan

asistan doktorların katıldığı araştırmada, 30 saati aşan çalışma süreleriyle, 16 saatle sınırlandırılan mesai karşılaştırıldı. 16 saat çalışıp sonra dinlenen doktorların yüzde 30’unun daha az hata yaptıkları ortaya çıktı. Daha sonra yapılan geniş kapsamlı araştırmaların bazıları, saat kısıtlamasının tıbbi hataların önlenmesi için tek başına yeterli olmadığını gösterdi. Bu çelişkili durumun önemli bir nedeni, kısa çalışma saatlerinin yarattığı yeni bir sorundu.

Eskiden bir hastaya uzun süre bakıp izleyen asistan doktor hastasını yakından tanır, gelişmelerden anında haberdar olurdu. Çalışma saatleri sınırlandıktan sonra hastalar sık sık bir doktordan öbürüne devrediliyor. Bu da, doktorların duruma hâkim olup hastalığın seyrini yakından izlemesini güçleştiriyor, hata yapılmasını kolaylaştırıyor.

Bu sorunun çaresi tabii ki eski düzene dönmekten değil, hasta devir tesliminin ciddi bir sisteme oturtulmasından geçiyor.

Türkiye’de asistanların durumu

Türkiye’deki asistan doktorların durumu ABD’deki meslektaşlarından epeyce geride. Geçen ay Abbas Güçlü’nün Milliyet’teki köşesinde defalarca örnekleriyle yazıp dikkat çektiği gibi, genç hekimler kan ağlıyor. Çalışma saatlerinin uzunluğundan ve çok sık nöbet tutma zorunluluğundan dert yārarken, yorgun ve uykusuzluğun hasta bakımını aksattığını, hata yapma riskini artırdığını söylüyorlar.

Ülkemizde kaç kişinin tıbbi hatalar sonucu hayatını kaybettiğini veya malul kaldığını gösteren bir istatistik yok. Ama asistanların çalışma şartlarını öğrenmek bu sayının çok yüksek olabileceğini düşündürüyor. Sorunun çözümü köklü, yapısal değişiklikler gerektiriyor. Çalışma saatlerinin ve nöbet sürelerinin kısaltılması çözüm stratejisinin bir parçası olarak önemli ama tek başına yeterli değil.

Asistanların sırtındaki hizmet yükünün azaltılması ve uzmanlık eğitiminin birinci öncelik olması çok önemli. Asistan doktor, eğitimi için tabii ki hasta hizmetine katılacaktır. Ama bu süreçte mutlaka uzman hekimlerin, hocaların gözetim, denetim ve yardımını her zaman yanında hissetmelidir. Birçok hekim uygulamada bu ilkenin sıklıkla göz ardı edildiğini söylüyor.

Genç doktorların yakınmaları acı veren bir gerçeği ortaya koyuyor:

Bu pırıl pırıl, çalışkan, heyecanlı, müthiş potansiyeli olan genç insanlar, daha kutsal mesleklerinin başındayken kendilerini sahipsiz hissediyorlar.

Nöbet sonrası trafik kazaları artıyor

Hekimlerin uzun saatler dinlenmeden çalışması yalnız hastalarına değil kendilerine de zarar verir. Uykusuz geçen bir geceden sonra akşam evine dönerken direksiyonda uyuyup kaza yapan birçok doktor var.

**Bu yazı 26 Kasım 2011 tarihinde Milliyet gazetesinde yayımlanmıştır.*

**ARTIK YETER
SÖZ
ASISTANIN**

BOZYAKA asistanları ek ödemelere isyan etti:

Maaş hak, eğitim şart!

Tıp Dünyası - İZMİR - İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan asistan hekimler çalışma koşulları, eğitim ve özlük haklarında iyileştirme yapılması için eylem yaptı. Sorunlarına dikkat çekmek üzere 27 Kasım 2012 tarihinde hastane bahçesinde toplanan asistan hekimler ve sağlık çalışanları 'Asistan hekim, köle değildir', 'Uykusuz doktor, ölüm demektir', 'Performansın kölesi olmayacağız' sloganları atarak Başhekimlik binasına yürüdü. Eyleme TTB ve SES de destek verdi.

TTB Asistan Hekim Kolu ve Bozyaka Eğitim Araştırma Hastanesi Asistanları imzasıyla yapılan basın açıklamasında ise "Biz eğitim alalım diye geldiğimiz bu hastanelerde kar odaklı sağlık sisteminin tüm angaryasını omuzlayan, 36 saat çalışan, buna karşılık emeğinin karşılığını bile alamayan asistan hekimleriz. Sizlere 7/24 hizmet sunan asistan hekimler olarak henüz yetkin olmadığımız görevler altında eziliyoruz bu ağır yükün doğal bir sonucu olarak da siz halkımızla yüz yüze getiriliyoruz. Bu halkın yetiştirdiği genç hekimler olarak, kardeşleriniz, çocuklarınız, torunlarınız, komşunuz olarak sesleniyoruz. 'Artık yeter' sesimize ses, bu hak mücadelesine omuz verin. Biz biliyoruz ki bu yaşadığımız sorunlar sadece bizim değil tüm sağlık çalışanlarının da ortak sorunlarıdır. Bu yüzden hak ettiğimiz ödemelerin acilen yapılmasını istiyoruz." denildi.



İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan asistan hekimler, sosyal, ekonomik ve özlük haklarında yaşadıkları sorunlara karşı seslerini yükselterek, "Artık Yeter" dediler.

Asistan hekimler ucuz işgücü olmak istemiyor

Asistan hekimler bazı sorunlarını ve çözüm önerilerini ise şu şekilde sıraladılar:

- Sağlığın işletmecilik zihniyeti ile yürütüldüğü hastanemize eğitim alma maksatlı geldiğimizi hatırlatırız. Oysa burada yükü omuzlamaktan, ucuz işgücü olmaktan başka bir yaklaşım görmedik.

- Hastanemizde yeterli sayıda eğitim görevlisi yoktur. Olanların birçoğu da ana görevleri olan eğitim ve öğretim görevlerini yeterince yerine getirememektedirler. Dolayısıyla, biz asistan hekimler de yeterli eğitim almadan sadece hizmet odaklı çalışmak zorunda kalıyoruz.

- Aylardır azalan ek ödeme nedeniyle büyük mağduriyet yaşadık. Hastanenin önemli bir iş yükünü karşılamamıza rağmen ek ödemelerimiz giderek azalmaktadır.

- Asistan hekim rotasyonları, Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen sürelerle göre yapılmamaktadır.

- Uzman hekimlerin veya eğitim sorumlularının isimlerinin görüldüğü ve onlar adına açılan polikliniklerde tek başına hasta bakmak zorunda bırakılmaktayız.

- Servislerde veya nöbetlerde, asistan hekimler olarak uzman hekim konsültasyonu yapıyoruz. Uzman hekim eksikliği nedeniyle, özellikle

acil vakalarda, uzmanlık alanımızla ilgili ciddi işlemleri tek başımıza hastalara uygulamak zorunda kalıyoruz. Bu durum asistan hekimlerin malpraktis riskini artırdığı gibi tıbbi hataların da oluşmasına sebep olabilmektedir.

- Sağlık hizmeti sunumunda, asistan hekimlerin yalnız bırakılmamasını, bu hizmetlerin eğitim görevlisi ve uzman hekim nezaretinin sağlanmasını talep ediyoruz.

- Bazı kliniklerde asistan odası yoktur. Asistan hekimlerin verimli çalışmasına olanak sağlayacak fiziksel koşullar yoktur.

- Otuz altı saat ve üzerinde çalışmaya zorlanmaktayız. Bunun sonucu olarak yorgunluk, uykusuzluk, dikkat dağınıklığı nedeniyle hastalarımızın uygun sağlık hizmeti alamadığını düşünmekteyiz.

- Asistan hekimlerle ilgili kararların verildiği toplantılarda asistan temsilcisi bulunmamaktadır.

- Asistan hekim tezlerinde yeterli danışmanlık yapılmamakta, tezlerin değerlendirilmesi aylar sürebilmektedir.

- Hasta ve hasta yakınları tarafından sözlü ve fiziksel şiddete maruz kalabilmekteyiz. Beyaz kod uygulamasında aksaklık vardır.

Diyarbakır'da intörn hekimler iş bıraktı

Tıp Dünyası - HABER MERKEZİ - Sağlık Bakanı Recep Akdağ ülke genelindeki 5.500 intörn öğrencinin artık aylık net 310 TL ödeme alacağını açıkladı ama intörnler ücretlerini alamıyor.

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan intörn hekimler, Temmuz ayında çıkarılan yasa sonrasında maaşlarının ödenmemesi üzerine iş bıraktı.

Tıp Fakültesi Dekanlığı önünde 29 Kasım 2012 tarihinde bir araya gelerek basın açıklaması yapan intörn hekimler, intörn eğitiminin, fiilen sağlık personeli gibi çalışmak anlamına geldiğine dikkat çektiler

ve ücretleri ödenene kadar işbaşı yapmayacaklarını duyurdular.

İntörnlerin sorunu yargıya taşındı

İstanbul Tabip Odası avukatları intörn hekimlerin ücretlerini alamaması üzerine sorunu yargıya taşıdı. Hatırlanacağı üzere, 12.07.2012 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan 6353 sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 35. maddesi ile 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu'na, "tıp fakültelerinde 6. sınıfa

geçen öğrencilere (intörn hekimlere) aylık ücret ödeneceğini" düzenleyen Ek 29. madde eklendi. Bu düzenleme 12 Temmuz 2012 tarihinde yürürlüğe girdi.

İstanbul (Çapa) Tıp Fakültesi'nde 5. yılını tamamlayan tıp fakültesi öğrencileri, 16 Temmuz 2012 tarihinde intörn olarak çalışmaya başladı ancak Temmuz ve Ağustos aylarında sözü edilen ücret intörnlere ödenmedi.

Eylül ayında ise Yükseköğretim Kurulu'nun web sitesinde "Tıp Fakültesi Öğrencilerine İntörn Eğitimi Döneminde Uygulama Çalışmaları Karşılığında Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar" adıyla bir

genel düzenleyici işlem yayımlandı. Bu düzenleyici işlemin 5. maddesinin 6. fıkrasında, 2012 yılı için intörn ücreti ödeme döneminin başlama tarihi 15 Eylül 2012 olarak belirlendi.

Kanun'da bu yönde bir hüküm bulunmamasına rağmen ödemenin tarihi iki ay sonraya ötelendi ve "12 ay süreyle" ödeneceği belirtilen ücret, 2012 yılı için 10 aya indirildi.

İstanbul Tabip Odası 6. sınıf öğrencileri ile yaptığı toplantılar sonucunda sorunu yargıya taşıdı ve ücretlerin ödenmesi için intörn hekimler adına örnek bir dava açıldı.

ÖLÜMLERDEN SORUMLUSUNUZ

Tıp Dünyası - HABER MERKEZİ-
İstanbul (Samatya) Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli Asistan hekim Melike Erdem, "Alo 184" hattına yapılan bir hasta şikâyeti sebebiyle ifadesinin alınmasının ardından intihar etti. Dr. Erdem, 30 Kasım 2012 tarihinde saat 14:00 sularında çalıştığı hastanenin 6. katından atlayarak yaşamına son verdi.

Hastaların ve meslektaşlarının gözleri önünde 6. kattan atlayan Erdem, hemen acil servise alındı ancak tüm çabalara rağmen kurtarılamadı.

Acil tıp asistanı Erdem'in 30 Kasım 2012 tarihinde, Sağlık Bakanlığı'nın SABİM hattına yapılan bir şikâyetle ilgili savunmasını verdikten sonra, elinde tuttuğu savunma evrakı ile çalıştığı hastanenin altıncı katından atlayarak yaşamına son vermesinin ardından hekimler ve sağlık çalışanları, 4 Aralık Salı günü Türkiye genelinde "Alo 184-SABİM Sağlıkçı Taciz Hattı"nın kapatılması için protesto eylemleri yaptı. On binlerce sağlık çalışanı aynı anda hep birlikte 184'ü arayarak "Alo 184-SABİM/Yetti Artık, Çık Devreden" dedi.

Kamu, özel, devlet hastanesi, üniversite hastanesi, toplum sağlığı merkezi ve kurum hekimliklerinde Dr. Erdem'in intiharına sebep uygulama 2 saatlik iş bırakma eylemi ile protesto edildi.

Acil servisler dışında sağlık hizmeti sunulmadı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) başta olmak üzere, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT-DER) ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği'nin (TÜMRADDER) çağrısıyla, sağlık kurumlarında 08.00-10.00 saatleri arasında; acil servisler dışında sağlık hizmeti sunulmadı.

Çalıştıkları kurumların bahçesinde toplanan hekimler, sağlık çalışanları ve tıp fakültesi öğrencileri, saat 09:00'da Dr. Melike Erdem ve iyi hekimlik yapmak uğruna hayatını kaybedenler için saygı duruşunda bulunmalarının ardından basın açıklamaları yaptılar, protesto yürüyüşleri gerçekleştirdiler.

Yurt genelinde gerçekleştirilen basın açıklamalarında, Sağlıkta Dönüşüm'ün can almaya devam ettiğine vurgu yapılarak şöyle denildi: "Genç meslektaşımızın ölümünden sonra Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan; 'Bu elim olay üze-

rinden kamuoyuna yansıyan Melike Erdem'le ilgili SABİM'e şikâyetinde bulunulduğu, şikâyet neticesinde soruşturma açıldığı şeklindeki iddialar gerçeği yansıtmamaktadır. ... Ancak İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yatan bir hasta ile ilgili 22 Kasım 2012 tarihinde bir başvuru olmuştur.' şeklindeki 'açıklama' öfkemizi daha da artırıyor. 'Açıklama'daki; 'Sağlık camiamızı acıya sevk eden bu olayla ilgili idari ve adli soruşturmalar devam ederken, bir takım yorumlarla konuyu istismar anlamına gelecek yaklaşımlarda bulunmak etik ve vicdani değerlerle bağdaşmamaktadır.' ifadesini ise etikten ve vicdandan nasibini almamışların suçluluk telaşının delili olarak görüyoruz.' Dr. Melike Erdem'in 'intihar'ın arifesinde savunma vermeye zorlandığı SABİM şikâyetinin tarihi, sayısı ve içeriği belgeli olarak elimizdedir."

"Delillerin karartılmasına izin vermeyeceğiz"

Acil serviste çalışan Melike Erdem'in acille herhangi bir ilgisi olmadığı halde, özürü olmasını da göz önünde bulundurarak hastaya yardımcı olduğunun ve bu nedenle âdeta bir suç işlemiş gibi soruşturmaya uğradığının ifade edildiği açıklamalarda, şu bilgilere yer verildi: "Arkadaşımız savunmasının alındığı gün çalıştığı hastanenin altıncı katından aşağı atlayarak 'intihar' ediyor. Görgü tanıkları kendini boşluğa bıraktığında, SABİM'e verdiği 'savunma'yı, zanlının adresini gösterir gibi, elinde tuttuğunu belirtiyorlar. Suçluluğun telaşına kapılan yetkililer ise delilleri kararmaya, yok etmeye çalışıyorlar."

Hekimler ve sağlık çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın, Dr. Melike Erdem'in ölümüyle ilgili delilleri karartmasına asla izin vermeyeceğinin dile getirildiği basın açıklamalarında, "Alo 184-SABİM Hattı"nın derhal kapatılması talep edildi.

İstanbul'da Sağlık Bakanı istifaya çağırıldı

Tüm ülkede olduğu gibi İstanbul'da da hekimler ve sağlık çalışanları tüm sağlık kurumlarında Dr. Erdem'i anmak ve tepkilerini ortaya koymak üzere sabah



SABİM şiddeti intihara sürükledi

İstanbul (Samatya) Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli Asistan hekim Melike Erdem, "Alo 184" hattına yapılan bir hasta şikâyeti sebebiyle ifadesinin alınmasının ardından intihar etti. Dr. Erdem, 30 Kasım 2012 tarihinde elinde savunma kağıdıyla hastanenin 6. katından atlayarak yaşamına son verdi.

saatlerinde anma etkinlikleri ve basın açıklamaları gerçekleştirdi.

İstanbul'daki anma etkinliklerinin merkezi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi oldu. İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Taner Gören, Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu, Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Fethi Bozçalı ve Dr. Ümit Şen'in, SES ile Dev Sağlık-İş yöneticilerinin de katıldığı anma töreninde "Alo 184-SABİM Sağlıkçı Taciz Hattı Kapatılsın! Sağlık Bakanı İstifa!" pankartı açıldı.

Dr. Melike Erdem'in anısına yapılan saygı duruşunun ardından yapılan konuşmalarda; Alo 184-SABİM hattının sağlık çalışanlarına yönelik taciz hattına dönüştürüldüğü, sağlık çalışanları hedef haline getirdiği dile getirildi ve bu hattın kapatılması istendi. Konuşmalarda, hekim ölümlerini, sağlıkta yaşanan şiddeti seyretmekle yetinen, hekim ve sağlıkçılara karşı uygulama ve söylemlerini sürdüren Sağlık Bakanı'nın istifa etmesi talep edildi.

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi dışında, İstanbul Tıp Fakültesi, Marmara Tıp Fakültesi, Samatya, Yedikule, Bakırköy Ruh Sinir, Bakırköy Sadi Konuk, Taksim, Şişli Etfal, Okmeydanı, Haydarpaşa Numune, Zeynep Kamil, Göztepe, Süreyyapaşa, Beyoğlu Göz ve Pendik devlet hastanele-

rinin de aralarında bulunduğu pek çok sağlık kurumunda anma törenleri yapıldı.

Dönüşüm sürüyor sağlıkçılar ölüyor

Hekimler ve sağlık çalışanları öğle saatlerinde ise İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi'nden, Dr. Erdem'in çalıştığı ve yaşamına son verdiği hastane olan Samatya Devlet Hastanesi'ne doğru yürüyüşe geçti. Yürüyüş sırasında sık sık "SABİM hattı kapatılsın", "Sağlıkta dönüşüm ölüm getirdi", "Melike'nin katili Sağlık Bakanı", "Dönüşüm sürüyor sağlıkçılar ölüyor", "Canımız yanıyor öfkemiz büyüyor" sloganları atıldı. Yürüyüşe, TTB Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan, İstanbul Tabip Odası Başkanı Taner Gören, Dev Sağlık-İş Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu ile SES üye ve yöneticileri katıldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları Dr. Erdem'in 6 kattan atlayarak düştüğü yere karanfiller bırakırken, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu burada yaptığı konuşmada, "Herkes bilsin ki sağlık ortamında kötü şeyler oluyor. Herkes bilsin ki sağlık çalışanları mutsuz, huzursuz, kaygılı. Bütün ülke bilsin ki Melike'nin ölümü tesadüf değil" dedi.



YETER ARTIK

Taciz Hattı' KAPATILSIN



Çerkezoğlu, Dr. Ersin Arslan'ın da Dr. Melike Erdem'in de ölümlerinin tesadüf olmadığını belirtti.

Çerkezoğlu, bu ölümlerde şiddeti yeniden üreten yöneticilerin değerbilmez tutumunun, sağlık çalışanlarını değersizleştiren ve aşağılayan iktidarın, başbakanın, sağlık bakanının ve başhekimlerin payı olduğunu vurguladı.

“Üzgünüz, kızgınız, öfkeliyiz”

TTB Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan ise konuşmasında şunları söyledi: “Üzgünüz, kızgınız, öfkeliyiz. Üzgünüz, çünkü son derece genç başarılı bir meslektaşımızı kaybettik. Melike Erdem tek örnek değil. Samsun'da Mustafa Bilgiç eline iğne battığı için Kırım Kongo hastalığından öldü. Antep'te Dr. Ersin Arslan bir hasta yakını tarafından öldürüldü. Şimdi de Melike Erdem, hiçbir şeye değmeyecek bir şikayet üzerine kendisinden savunma istendiği için intihar etti. Bunların hiçbirisi sürpriz değil, engellenemez de değil. İçerisinde bulunduğumuz sağlık ortamı bu ölümleri birleştiriyor”.

Bu olayların yaşanmaması için yetkilileri defalarca uyardıklarını belirten Aktan, tüm sağlık çalışanlarının, hastaların ve halkın sağlık sisteminden şikayetçi olduğuna vurgu yaptı. Aktan konuşmasına, Erdem'in ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık çalışanlarına başsağlığı dileyerek son verdi.

Dev Sağlık-İş Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu ise konuşmasında Dr. Erdem'in ölümünün sağlık alanında yaşananların hangi boyutlara ulaştığını göstergesi ol-

duğunu söyledi.

Çerkezoğlu, hastanelerde, tersanelerde, madenlerde can güvenliği olmadan insanları çalışmak zorunda bırakan sistemin ve sermayenin bu ölümlerden sorumlu olduğunu kaydetti.

Bir hekim hayatının baharında neden intihar eder?

Kurumlar adına hazırlanan basın açıklaması ise SES Aksaray Şube Başkanı Ersoy Adıgüzel tarafından okundu. Edip Cansever'in şiirinden, “**Diş değil, tırnak değil, bir mendil niye kanar**” dizeleriyle sözlerine başlayan Adıgüzel, “**Hayatının ve mesleğinin baharında bir asistan hekim, elinde, zanlının adresini gösterir gibi tuttuğu ‘SABİM savunması’yla niye intihar eder?**” diye sordu.

Adıgüzel konuşmasında, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir parçası olarak uygulanan “**Alo 184 SABİM Hattı**”nın, Başbakan ve Sağlık Bakanı başta olmak üzere yönetenlerin sağlık çalışanlarını hedef gösteren açıklamaları ile sağlık çalışanlarının şikayet edildikleri, sorgusuz sualsiz soruşturmayla maruz kaldıkları bir yapı haline dönüştüğünü ifade etti.

Ankara'da Sağlık Bakanlığı'na yüründü

Ankara Tabip Odası (ATO) ve SES Ankara Şubesi üyesi hekimler, sağlık çalışanları ve tıp fakültesi öğrencileri Doktor Melike Erdem'in ölmesine neden olan SABİM hattını protesto etmek için Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi bahçesinde toplandı ve Sağlık Bakanlığı'na yürüdü.

Sağlık Bakanı istifa!

Dr. Erdem'in yaşamına son vermesinin ardından hekimler ve sağlık çalışanları, 4 Aralık 2012 tarihinde Türkiye genelinde “Alo 184-SABİM Sağlıkçı Taciz Hattı”nın kapatılması için protesto eylemleri yaptı. On binlerce sağlık çalışanı aynı anda hep birlikte 184'ü arayarak “Alo 184-SABİM/Yetti Artık, Çık Devreden” dedi. SABİM şiddetine tüm yurttaki büyük öfke yağdı. Yurt çapında gerçekleştirilen eylemlerde Sağlık Bakanı Recep Akdağ istifaya çağırıldı.

Yürüyüşte sık sık “**Melike'nin katili Receplerin düzeni**”, “**Bakan istifa**”, “**Sağlıkta dönüşüm ölüm demektir**” sloganları atıldı.

TTB, ATO ve SES Ankara Şube yöneticilerinin katıldığı yürüyüşte CHP'nin hekim ve sağlıkçı milletvekilleri Aytaç Atıcı, Candan Yüceer, Hülya Güven, Kadir Ökmen Ögüt, Mehmet Hilal Kaplan, Muharrem Işık ve Nurettin Demir de destek verdiler.

‘Teşekkür’leri neden iletmiyorsunuz?

Sağlık Bakanlığı önünde katılımcılar adına açıklama yapan ATO Başkanı Prof. Dr. Özden Şener şunları söyledi: “**Sağlıkçılar çok ağır şartlar altında çalışıyorlar. Bugün ülkemizdeki hekimlerin, sağlık çalışanlarının büyük kısmı mutsuz. SABİM hattı hekimler üzerindeki baskı aygıtlarından biri durumunda. SABİM'ler hekimlere gözdağı vermek için kullanılmaktadır.**”

Bakanlığın, SABİM hattına günde yapılan 6.000 kadar başvurunun sadece %0.5'inin şikayet, %6'sının teşekkür olduğunu açıkladığını söyleyen Şener, buna rağmen herkesten savunma istenirken teşekkür iletlenlerin sayısının çok az olduğuna dikkat çekti. Sağlık Bakanı başta olmak üzere CEO'lara, hastane yöneticilerine ve başhekimlere seslenen Şener, “**Herkesten önce siz her sabah uyardığınızda 120.000 hekime, 600.000 sağlık çalışanına teşekkür edin. Güne öyle başlayın.**” dedi.

Özden Şener'in konuşmasının ardından söz alan TTB Genel Sekreteri Dr. Bayazıt

İlhan ise Sağlık Bakanı Recep Akdağ'a “**hekimlerin ölümünden vicdanınız rahatsızlık duyuyor mu?**” sözleriyle seslendi. Sağlıkta yaşanan şiddet olaylarının ve yaşanan ölümlerin AKP hükümetinin politikalarının ürünü olduğunu belirten İlhan, “**SABİM hatları bir an önce kapatılmalıdır. Bir arkadaşımızı daha bu sebeple kaybetmek istemiyoruz**” diye konuştu.

İzmir'de İl Sağlık Müdürlüğü'ne siyah çelenk bırakıldı

İzmir'de hekimler ve sağlık çalışanları SABİM Hattı'nın kapatılması istemi ve sağlıkta yapılan özelleştirmeler ile performans sistemini protesto etmek amacıyla Basmane Meydanı'nda toplanarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

İzmir İl Sağlık Müdürlüğü önüne siyah çelenk bırakılmasının ardından Bozyaka Eğitim Araştırma Hastanesi Asistan Hekim Komisyonu üyesi Altan Gököz tarafından basın açıklaması yapıldı. Burada TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Fatih Sürenkök ve SES İzmir Şube Başkanı Veli Atanur da birer konuşma yaptı.

İzmir Tabip Odası ile SES İzmir Şubesi tarafından Alsancak Nevvar Salih İşgören Devlet Hastanesi'nde gerçekleştirilen eylemde ise yakalarına ölen meslektaşları Dr. Erdem'in fotoğrafını takan, ellerinde “**Alo 184 -SABİM Sağlıkçı Taciz Hattı Yetti Artık Çık Devreden**” yazılı dövizler taşıyan hekimler ve sağlık çalışanlarına hastalar da alkışlarla destek verdi. Eyleme katılanlar daha sonra cep telefonlarından Alo 184 -SABİM Hattı'nı arayarak “**Alo 184 yetti artık çık devreden**” dedi.



SABİM şiddetine tüm yurttaki büyük öfke

Bursa

Bursa'da çeşitli kamu hastanelerinde görevli yüzlerce hekim, Muradiye Devlet Hastanesi bahçesinde toplandı. Yakalarına "Alo 184 yetti artık çık devreden" yazılı kokartlar takan hekimler ve sağlık çalışanları, Dr. Erdem'in anısına saygı duruşu yaptıktan sonra, şikayet kutusu üstüne astıkları Dr. Erdem'in fotoğrafını karanfellerle donattılar.

Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Karihan Pala burada yaptığı konuşmada, genç yaşta hayatını kaybeden meslektaşlarının anısı önünde saygıyla eğildiklerini belirterek, şiddete maruz kalan hekimlerin hizmet sunmakta günden güne zorlandığına dikkat çekti. Hastalara ise "Poliklinikte 3 dakikada aldığınız hizmeti sağlık hizmeti sanmayın" sözleri ile seslenen Pala, "184 kapatılsın, yoksa daha önce olduğu gibi, yine hizmet sunmaya devam etme kararımız gözden geçirmek zorunda kalacağız" dedi.



Balıkesir

Muğla

Muğla Tabip Odası'nın çağrısıyla, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde basın açıklaması yapıldı. Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Nurşin Külcü, hekimler ve sağlık çalışanları üzerinde baskı aracına dönüştürülen Alo 184- SABİM Hattı' kapatılmasını istediklerini belirtti.



Afyon

Adıyaman

Adıyaman Tabip Odası'nın çağrısıyla hekimler ve sağlık çalışanları Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde toplanarak 3 saat iş bırakma eylemi yaptı.

Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kılınç yaptığı basın açıklamasında şunları söyledi: "Bu elim olay üzerinden kamuoyuna yansıyan Melike Erdem ile ilgili Sabim'e şikayette bulunulduğu, şikayet neticesinde soruşturma açıldığı şeklindeki iddialar gerçeği yansıtmamaktadır. Yıllarca her türlü maddi-manevi sıkıntıya göğüs gererek, bin bir türlü emekle bir seviyeye gelen hekimleri, sistemin aksayan sorunlarının birinci dereceden sorumlusuymuş gibi göstermek kimsenin hakkı değildir. Her türlü şartta fedakarca çalışan, buna rağmen poliklinikte, acilde, klinikte, yoğun bakımda hakarete uğrayan, derdest edilen, öldürülen hekimlere kendi iyiliğiniz için sahip çıkın. Bütün sağlık çalışanları olarak 'Alo 184-Sabim-Yetti artık, çık devreden' diyoruz".

Adana

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Seyhan Uygulama Merkezi, Çukurova Tıp Fakültesi, Adana Devlet Hastanesi'nde hekimler ve sağlık çalışanları sabah saatlerinde 2 saatlik iş bırakma eylemi yaptı. Saat 12.30'da ise Adana İl Sağlık Müdürlüğü önünde basın açıklaması gerçekleştirildi.

Kırklareli

Kırklareli Tabip Odası tarafından Kırklareli Devlet Hastanesi bahçesinde basın açıklaması düzenlendi.

Gaziantep

Gaziantep Kilis Tabip Odası ve SES tarafından 25 Aralık Devlet Hastanesi önünde basın açıklaması yapıldı. Açıklamada, "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir parçası olarak uygulamaya geçirilen ve kendisi de performansa göre çalışan 'Alo 184 SABİM' hattı, yöneticilerin sağlık çalışanlarını hedef gösteren kışkırtıcı üslubu nedeniyle sorumlusu olmadıkları sistem ve olaylarla ilgili olarak şikayet edildikleri, sorgusuz sualsiz soruşturmaya maruz kaldıkları bir yapı haline getirilmiştir" denildi.

Hakkari

Van-Hakkari Tabipler Odası üyeleri, Hakkari'nin Yüksekova ilçesinde iş bırakma eylemi yaptı. Yüksekova Devlet Hastanesi bahçesinde gerçekleştirilen basın açıklamasına SES ve Dev Sağlık-İş üyeleri de katıldı.



Kocaeli

Kocaeli Tabip Odası, SES ve Dev Sağlık-İş üyeleri Kocaeli Devlet Hastanesi bahçesinde basın açıklaması yaptı. Kocaeli Tabip Odası Başkanı Kemal Keşmer tarafından okunan basın açıklamasında, "İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisinde çalışan genç meslektaşımız Melike Erdem, acille herhangi bir ilgisi olmadığı halde, hastanın özlürlü olmasını da göz önünde bulundurarak hastaya yardımcı oluyor ve bu nedenle adeta bir suç işlemiş gibi soruşturmaya uğruyor ve aynı gün çalıştığı hastanenin altıncı katında aşağı atılarak 'intihar' ediyor. Bu olayın takipçisi olmaya devam edeceğiz" denildi.

Mersin

Mersin Devlet Hastanesi bahçesinde toplanan Mersin Sağlık Hakkı Meclisi üyeleri, "Alo 184-SABİM/Yetti Artık, Çık Devreden" sloganı ile Sait Çiftçi Caddesi üzerinden, Zeytinli Bahçe Caddesi'ne, oradan da Mersin Üniversitesi (MEÜ) Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nin bahçesine kadar yürüyüş yaptı. MEÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nin önünde açıklama yapan Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Galip Kırıcı, artık 'Alo 184' hattının kapatılması gerektiğini söyledi.

Eskişehir, Afyon, Konya, Karabük, Mardin, Batman, Diyarbakır, Şanlıurfa tabip odaları ile sağlık meslek örgütleri tarafından düzenlenen basın açıklamalarında da Alo 184-Sabim Hattı'nın kapatılması istendi.

Aydın

Aydın Tabip Odası, SES Aydın Şubesi ve Türk Sağlık-Sen Aydın Şubesi tarafından Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi önünde basın açıklaması yapıldı.

Sivas

Sivas'ta 2 saat iş bırakan hekimler ve sağlık çalışanları, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi poliklinikler girişinde basın açıklaması yaptı. Eylemde, "Alo 184-SABİM yetti artık, çık devreden" yazılı pankart açıldı.



Bursa



Diyarbakır

2012 sağlık çalışanları için 'Kara Yıl' oldu

SAĞLIKTA
KARA YIL
2012

Sağlıkta dönüşüm programı ve performans sistemi ile sağlıklı bir kar alanı haline getiren, niteliği müşteri memnuniyetine indirgeyen ve her türlü aksaklığın sorumlusu olarak hekimleri ve sağlık çalışanlarını hedef gösteren hükümet politikalarının yarattığı şiddet salgını sürüyor. SABİM şiddeti nedeni ile intihar eden Dr. Melike Erdem, hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan, yoğun iş yükü şiddeti altında KKKA hastasına kullanılan iğneyi yanlışlıkla eline batıran ve hayatını kaybeden Dr. Mustafa Bilgiç ve daha niceleri... Sağlık çalışanlarının maruz kaldığı şiddet olaylarının araştırılarak, alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan meclis araştırma komisyonu hala çalışmalarını sürdürüyor. Her geçen gün hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet vakalarına bir yenisi ekleniyor.

Tıp Dünyası – ANKARA - Hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, 2012 yılında da dur durak bilmedi. Sağlık çalışanlarının maruz kaldığı şiddet olaylarının araştırılarak, alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan meclis araştırma komisyonunun görev süresi ise TBMM kararı ile uzatıldı. Komisyon çalışmalarını hala sürdürüyor. Her geçen gün hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet vakalarına bir yenisi ekleniyor.

Kamu sağlığına yeterince bütçe ayırmayan Sağlıkta Dönüşüm Programı ve performans sistemi ile sağlıklı alınır satılır hale getiren hükümet politikaları hekime ve sağlık çalışanlarına dönük şiddeti adeta 'salgın' haline getirdi. Katkı, katılım payı, reçete, randevu, yeşil alan gibi uygulamalar, aşırı hasta yükü, ağır çalışma koşulları, sağlıktaki sorunların kaynağı olarak hekim ve sağlık çalışanını işaret eden SABİM v.b. uygulamalar ile sağlık politikaları, yaralanmalar hatta ölümle sonuçlanan şiddet olaylarını daha da artırdı.

Ağır çalışma şartları ve SABİM şiddeti nedeni ile intihar ederek genç yaşında yaşamına son veren asistan hekim Melike Erdem, Gaziantep'te 17 Nisan 2012 tarihinde bir hasta yakını tarafından görevi başında bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan, yoğun iş yükü sonucunda Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastasına kullanılan iğneyi yanlışlıkla eline batıran ve geçtiğimiz Eylül ayında hayatını kaybeden Dr. Mustafa Bilgiç ve daha niceleri...

Geçtiğimiz ayın yeni şiddet vakaları ise yine kaygı verici boyutlarda.

Kadın hastadan doktora dayak

Haber Bursa'dan. Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi doktorlarından Nazife Aydemir, Acil Servis'te bir hastanın ablasının ve eniştesinin saldırısına uğradı. Hasta olan ablasını acile getiren M.A. hastasının sancı çektiğini söyleyerek bir an önce muayene edilmesi gerektiğini anlattı. Acil servisteki sekreter ile tartışan M.A. daha sonra içerde hasta muayene eden doktorun yanına geldi ve bağırmağa başladı. Doktor Nazife

Aydemir, bunun üzerine hastanın yakınlarını yanına alarak konuşmaya başladı. Aydemir, hasta kayıt yapan kişinin M.A.'nın hasta olan yakınına yeşil alan kartı verdiğini söyledi ve yeşil alana yönlendirilen hastaların durumlarının acil olmadığını belirtti. Ancak M.A ile eşi E.A, bir anda Aydemir'e saldırarak önce saçlarından çekti daha sonra da Aydemir'in gözlüğünü kırdı.

Doktorun boğazı sıkıldı

Kahramanmaraş'ta da bir kadın hekim hasta yakınının saldırısına maruz kaldı. Kahramanmaraş Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, "Tedbir alınması için ne bekleniyor. Dr. Ersin Arslan gibi bir kurban daha mı vermemiz gerekiyor?" diye soruldu.

Saldırmakla kalmadılar camı çerçeveyi indirdiler

Bir şiddet haberi de İ.Ü. Kardiyoloji Enstitüsü'nden geldi. İ.Ü. Kardiyoloji Enstitüsü'nde kritik durumdaki hastanın vefat etmesi üzerine hasta yakınları, hekim ve hemşireleri darp etti, bilgi işlem, danışma, numaratör, acil kapısı, camlar, hemşire odası gibi yerlere saldırdı, koroner yoğun bakım kapılarını menteşelerini söktü. Yaşanan şiddet İstanbul Tabip Odası tarafından protesto edildi.

Bir şiddet haberi de Şırnak'tan geldi

Şırnak Devlet Hastanesi'nde görevli Dr. Ahmet Göngür, bir öğrencinin usulsüz istirahat talebini karşılamadığı gerekçesi ile darp edildi. Olayın ardından Şırnak Tabip Odası yöneticileri hekimler ve hastane yetkilileriyle görüşüp, şiddet olayına ilişkin hukuki sürecin başlatılmasını istedi.

Hekimi göğsünden bıçakladılar

Çorum İli Osmaniye İlçesi'nde ise Toplum Sağlığı Merkezi'nde çalışan, aynı zamanda İlçe Sağlık Müdürlüğü görevini yürüten Dr. Alperen Kısa'yı göğsünden bıçakladılar. Dr. Kısa, şans eseri bıçağın göğüs kemiğine gelmesi sayesinde ölümden döndü.



"Beyaz Kod" a 5 ayda 3 bin 764 şikayet yağdı

Sağlık Bakanlığı verilerine göre şiddetin yüzde 79'u acil serviste yaşanıyor. Sağlık personeline şiddet uygulayanların yüzde 91'inin hasta yakını olduğu görülüyor. Sağlık Bakanlığı'nın sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti takip için açtığı "Beyaz Kod" birimine son 5 ayda 3 bin 764 şikayet bildirildi.

Bildirimlerin 2 bin 579'unu sözlü (yüzde 69), bin 185'ini (yüzde 31) fiziksel şiddet şikayetleri oluşturdu.

Şiddet olaylarının bin 969'u (yüzde 52) devlet hastanesi, 806'sı eğitim ve araştırma hastanesi (yüzde 21), 228'i (yüzde 6) 112 istasyonu, 396'sı (yüzde 11) aile sağlığı merkezi, 178'i (yüzde 5) ağız ve

diş sağlığı merkezi, 132'si (yüzde 3) üniversite hastanesi, 49'u (yüzde 1) özel, 6'sı da (yüzde 1) diğer kurumlarda yaşandı. Şiddete uğrayanların 2 bin 83'ü (yüzde 55) hekim, bin 135'i (yüzde 30) hekim dışı sağlık personeli, 205'i (yüzde 6) diş hekimi, 102'si (yüzde 3) idari hizmetli, 239'u (yüzde 6) sözleşmeli şirket çalışanı. Şikayete konu olaylarının bin 246'sı (yüzde 33) acil servis, bin 159'u (yüzde 31) poliklinik, 580'i (yüzde 16) klinik/servis, 74'ü (yüzde 2) ameliyathane/yoğun bakım, 119'u (yüzde 3) tetkik bölümü, 91'i (yüzde 2) aile sağlığı merkezi, 230'u (yüzde 6) 112 istasyonu/vaka yeri, 265'i (yüzde 7) diğer bölümlerde gerçekleşti.

Alo 113'ü açan yok!

SABİM'e yapılan şikayetlerin ardı arkası kesilmezken, Sağlık Bakanlığı'nın sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti takip için açtığı 'Alo 113 -Beyaz Kod' birimi çalışıyor mu merak ettik. Alo 113'ü aradık ancak birim, kapı duvar, telefonumuzu açan olmadı.

Kaymakam Gürbüz'e 2 Bin TL ceza verildi

Dişhaneli'nin Kocaköy ilçesinde 24 Nisan 2011 tarihinde Sağlık Merkezi'nde görevli Dr. Bahar Tekin'i döven ve hakkında ceza ve tazminat davası açılan eski Kocaköy Kaymakamı Muhammed Gürbüz'e, kasten yaralama suçundan 2 bin lira para cezası verildi. Verilen ceza 5 yıl ertelenirken, Dr. Bahar Tekin'in avukatı Uğur Kaşhan, Kaymakam hakkında açtıkları tazminat davasının ise devam ettiğini söyledi.

Hekimler, kadına yönelik şiddetle mücadelede gerçek çözüm istiyor

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından yapılan açıklamada, şiddet yasası, sığınma evi ve şiddet önleme ve izleme merkezleri yönetmelikleri gibi girişimlerin kadınları değil aileyi korumak için çıkarıldığı vurgulandı ve kadına yönelik şiddetle mücadelede gerçek çözümler istendi.

Tıp Dünyası - ANKARA - TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından “25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele Ve Uluslararası Dayanışma Günü” nedeniyle yapılan açıklamada, kadın hekimlerin; kadın bedenini denetim altına almaya yönelik politikalarda ısrar edenlerin karşısında yılmayacağı ve kadınların şiddete uğramayacağı, öldürülmeyeceği, haklarının ihlal edilmeyeceği bir dünya için mücadele etmeye devam edeceği vurgulandı.

Ülkemizde her gün 5 kadının erkek şiddeti nedeniyle yaşamını yitirdiğinin belirtildiği açıklamada, şöyle denildi: “Kadınlar; evde, sokakta, iş yerinde, devletin kurumlarında, gözetiminde ve savaşta tecavüze uğruyor. Erkek mahkemelerde kadına yönelik bütün bu şiddet ve cinsel saldırı eylemleri cezasız bırakılırken, kadın katilleri korunurken, tacize ve tecavüze uğrayan, katledilen kadınlar yargılanıyor. Medya, cinsel şiddeti meşrulaştıran ve erkekleri kollayan habercilik anlayışına devam ediyor. Devlet; istihdam, sağlık ve sosyal güvenlik politikalarıyla kadınları erkeklere bağımlı kılarak daha da yalnızlaştırıyor. Kadınlara üç çocuk doğurmasını öğütleyerek ve kadınları sadece annelik üzerinden tanımlayarak kutsal aileye hapsedmek, kadınları koruyucu sağlık hizmetlerinden ve onun bir bileşeni olan gebelikten korunma yöntemlerinden yoksun bırakmak kadınların yaşama ve var olma hakkını yok saymaktır. Kadınların kendi bedenleriyle ilgili kararlarına karışmak ve kürtaj hakkını elinden almaya kalkışmak cinsel hakları ve dolayısıyla insan haklarını yok saymaktır. Bir kadının nasıl doğum yapacağına karışmak hekimleri baskı altında tutmak olduğu kadar kadının kendi bedenleriyle ilgili karar süreçlerine müdahaledir ve yine kadınların haklarını yok saymaktır.”

Şiddet her alanda sürerken, emekten yana olan, insan hakları için mücadele eden sendikali kadınların gözaltına alındığına, tutuklandığına ve şiddetin tanıklığını yapan hekimlerin susturulmaya çalışıldığına hatta görev yerlerinden sürüldüğüne değinilen açıklamada, AKP politikalarının şiddeti daha da körüklediği ifade edildi.

Şiddet yasası, sığınma evi ve şiddet önleme ve izleme merkezleri yönetmelikleri gibi girişimlerin kadınları değil aileyi korumak için çıkarıldığına vurgulandığı açıklamada, “Kadına yönelik şiddetle mücadelede gerçek çözüm istiyoruz.” denildi.



Kızamık var Sağlık Bakanlığı'ndan açıklama yok

Tıp Dünyası - ANKARA – TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, son 6 aydır çocuklarda yeniden kızamık hastalığının görüldüğünü ve TTB'ne İstanbul, Ankara, Yozgat ve Adana'da kızamık olguları görüldüğüne dair bilgiler ulaştığını bildirerek, Sağlık Bakanlığı'nı hastalık konusunda halkı ve ilgili kurumları bilgilendirmediği için eleştirdi.

TTB ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 11 Aralık 2012 tarihinde “Kızamık Var Sağlık Bakanlığı'ndan Açıklama Yok” konulu bir basın toplantısı düzenlendi. TTB'nde düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, ATO Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Sarp Saraç ve TTB üyesi Prof. Dr. Alpay Azap katıldı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan yaptığı açıklamada, “**Özellikle Suriye'de yaşanan savaş ve ülkemize sığınmacı akını sonrası sığınmacı kamplarının dışında da önemli nüfus hareketliliği yaşanmıştır. Hangi illerde kaç kızamık vakası görüldüğü, bu illerdeki yurttaşlarımızın korunması için ne yapıldığı konusunda Sağlık Bakanlığı'nın şeffaflıkla açıklama yapması gerekmektedir. 6 aydır görülen kızamık olgularının ve İstanbul'daki durumun kamuoyuyla paylaşılmaması ne yazık ki Bakanlığın bu konuda açıklıkla davranacağı konusunda şüpheleri artırmaktadır.**” dedi. 2 asistan

hekimde kızamık vakası görüldüğünü bildiren İlhan, “Bu durum asistan hekimlerimizin en fazla riskle çalışan meslektaşlarımız olduğu bir kez daha ortaya çıkmıştır. Başta kızamık hastalığına yakalanan bebeklerin takibi ve tedavisiyle ilgili kişiler olmak üzere sağlık çalışanlarının hastalığın görüldüğü illerde aşılarmaları için bir çalışma yürütülmekte midir?” diye sordu.

İlhan, “Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun 4 Aralık 2012 tarihli yazısından anlaşıldığına göre, Haziran ayından bu yana İstanbul'da kızamık vakaları görülmektedir. Kızamık Bilimsel Danışma Kurulu kararı ile İstanbul için aşılama programında yeni bir düzenlemeye gidilmiştir. Türk Tabipleri Birliği'ne sadece İstanbul'da değil, Ankara, Adana, Yozgat gibi ülkemizin pek çok bölgesinde kızamık olguları görüldüğüne dair bilgiler ulaşmaktadır. Tüm bunların yanında iki asistan hekimin de kızamık hastalığına yakalandığı bilgisi vardır. Sağlık Bakanlığı ise böylesi önemli bir konuda toplumu bilgilendirmemektedir” diye konuştu. Açıklamanın ayrıntılarına www.ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.



Samsun'da 300 tonluk toplu iş cinayeti!

Samsun Tekkeköy ilçesindeki Eti Bakır'a ait işletmede, yapımı süren amonyak tankının 300 tonluk kapağının montaj çalışması yapan işçilerin üzerine düşmesi sonucu enkaz altında kalan 5 işçi hayatını kaybetti. TTB Merkez Konseyi tarafından yapılan açıklamada, iş cinayetlerinin; güvencesiz ve esnek çalışma biçiminin genel model olarak işlediği ve buna bağlı olarak taşeronlaş(tır)manın, sendikasılaş(tır)manın ve bunların beraberinde getirdiği sağlıksız ortamların bir sonucu olduğu vurgulandı

Tıp Dünyası - ANKARA – Samsun Tekkeköy ilçesindeki Eti Bakır'a ait işletmede, yapımı süren amonyak tankının 300 tonluk kapağının montaj çalışması yapan işçilerin üzerine düşmesi sonucu enkaz altında kalan 5 işçi olay yerinde hayatını kaybetti, 14 işçi yaralandı.

Özelleştirme ve taşeronlaştırma programı içerisinde sermayenin hizmetine sunularak, Cengiz İnşaat A.Ş. ne devredilen Eti Bakır Samsun İşletmesi'nde meydana gelen ölümlere ilişkin 23 Kasım 2012 tarihinde TTB Merkez Konseyi tarafından yazılı bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamada, iş cinayetlerinin; güvencesiz ve esnek çalışma biçiminin genel model olarak işlediği ve buna bağlı olarak taşeronlaş(tır)manın, sendikasılaş(tır)manın ve bunların beraberinde getirdiği sağlıksız ortamların bir sonucu olduğu vurgulandı.

Tekil sermaye Cengiz İnşaat A.Ş.'nin mülkiyetini satın aldığı Eti Bakır Samsun İşletmesi'nde sendikalaşarak örgütlenmeye çalışan 17 işçinin yakın zamanda işten atıldığının hatırlatıldığı açıklamada,

“Sormadan edemiyoruz; İşyeri önünde direnen işçiler mi şanslı, yoksa iş cinayetinden ölen işçiler mi?” denildi.

İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun iş cinayetlerini önlemeye yönelik değil, suçluyu bulma mantığına göre yapılandırıldığına işaret edilen açıklamada, şu ifadeler yer verdi: “Şimdi ‘suçlu(lar)’ bulunacak! Bu ‘suçlu’; Ya iş cinayetinden ölen ve/veya yaralanan işçi, ya iş güvenliği mühendisi, ya da işyeri hekimi olarak öne çıkartılacak. Ve hatta tekil sermaye olan Cengiz İnşaat A.Ş. nin sahibi ve/veya üst düzey yöneticileri de ‘suçlu’ ilan edile(bile)cek! Ancak hiçbir zaman kapitalizmde ve üretim alanını işçinin değil de sermayenin çıkarları doğrultusunda düzenleyen İş Sağlığı ve İş Güvenliği Yasası'nda suç aranmayacak!”

Açıklamada, “Bu cinayet, Devleti IMF ve Dünya Bankası'nın direktifleri ile sermayenin ihtiyaçları doğrultusunda yeniden düzenleyen kapitalist devletle sermayenin birlikte işledikleri bir suçtur.” denildi.

Sağlıkta açık artırma dönemi

‘Sağlık Hizmetleri Lisansı’ nı satıyorum, sattım!

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık hizmeti vermek, hastane ve benzeri sağlık kuruluşu açmak için açık artırmada lisans satın alma dönemi başladı. Tüm sağlık alanını yeniden düzenleyen ve Sağlık Bakanlığı’nı hizmet sunucusu olmaktan çıkarıp piyasa denetleme birimine dönüştüren 663 Sayılı KHK’nin 57. maddesi ile lisans düzenlemesi yapılmıştı. Sağlık meslek mensuplarının diplomalarına dayalı olarak bir işverene bağlı olmaksızın çalışma haklarını ortadan kaldırmayı hedefleyen KHK’ye dayalı olarak çıkarılan Sağlık Hizmetleri Lisans Yönetmeliği 30 Kasım 2012 tarihli Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Yönetmelik hükümlerine göre lisanslar, yapılacak planlama ile belirlenecek. Sağlık hizmeti sunucusu tüm gerçek ve tüzel kişiler bu yönetmelik hükümlerine tabi olacak. Yönetmelikteki “sağlık tesisi” tanımı ise “Hastane ve sağlık hizmeti vermek amacıyla kurulan diğer kuruluşları ifade eder” şeklinde yapılıyor. Yönetmelik hükümlerinden has-



taneler dışında kalan “sağlık hizmeti vermek amacıyla kurulan diğer kuruluşları” ibarelerinin neyi kastettiği ise anlaşılamıyor.

TTB, bu eksiklikler nedeniyle Sağlık Bakanlığı’na başvuru yaptı. Başvuruda “hastaneler dışında muayenehane, poliklinik ve tıp merkezlerini kapsayıp kapsamadığı, tıp merkezi ve polikliniklerin hekim olmayan kişiler tarafından açılmasına olanak tanıyacak düzenleme çalışmalarının yapıp yapılmadığı yapıyor ise kapsamının ne olduğu” sorularının yanıtlarının verilmesi istendi. Başvuruda ayrıca “Öteden beri hekimler tarafından açılan muayenehane, poliklinik ve tıp merkezlerinin özü itibarıyla birleşik muayenehane niteliğinde olduğu, hekimlerin diplomaları sonucunda edindikleri mesleği icra yetkisinin hekim olmayan kişi ve kuruluşlara

para karşılığında tanınmasının evrensel ilke ve değerlere uygun olmadığı” belirtilerek, bu yönde varsa düzenleme çalışmalarından vazgeçilmesi istendi.

YÖK’ün ‘yeniden yapılandırma’ çalışmalarına tepki

“Bilginin satılmasını kabul etmiyoruz”



Tıp Dünyası - ANKARA - Türk Tabipler Birliği, Eğitim Sen, SES, KESK, DİSK, TMMOB, BDP, ÖDP, EMEP, ESP, TKP, Halkevleri, Üniversite Konseyleri Derneği, İHD, Eğit Der, Öv Der, Mülkiyeliler Birliği Derneği, ODTÜ Mezunları Derneği, Isparta Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği, Akdeniz Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği ve Felsefeciler Derneği temsilcileri düzenledikleri basın toplantısıyla YÖK’ün yükseköğretimi yeniden yapılandırma çalışmalarına tepki gösterdiler.

Ankara’da 11 Aralık 2012 tarihinde düzenlenen basın toplantısında yapılan açıklamada, “YÖK, otoriter, baskıcı yapısı ve zihniyetiyle tüm yükseköğretimi tahrip etmiş ve etmeye devam etmektedir. YÖK’ün ‘yeniden yapılandırma’ adı altında yayımladığı ve üniversiteye yeni bir saldırı metni olan ‘yasa taslağı önerisi’ de özünde bu merkezîyetçi yapıyı daha da güçlendirmeyi hedeflemektedir.” denildi.

YÖK’ün kaldırılması ve üniversitelerin bilimsel özgürlük; eşitlikçi özgürlükçü demokratik özyönetim, kurumsal özerklik, kamusal finansman ve iş güvencesi temelinde, niteliği artırma amacıyla yeniden yapılandırılması üzerindeki toplumsal mutabakata rağmen, YÖK’ün yürüttüğü çalışmalarda bu taleplere yer verilmediğinin belirtildiği açıklamada, “yeniden yapılandırma çalışmalarıyla” kamusal kaynakların sermayenin ihtiyaçlarını karşılamak üzerine seferber edildiği vurgulandı. Açıklamada, “Kamusal hizmet olarak eğitim ve bilimi savunduğumuzdan, tamamen kar amaçlı çalışacak olan özel yükseköğretim kurumlarını, öğrencilerin müşteri haline getirilmesini ve paylaşılması gereken bilginin satılmasını kabul etmiyoruz” denildi. Açıklamanın ayrıntılarına <http://www.ttb.org.tr/> adresinden ulaşabilirsiniz.

CHP’den, sağlıkta kamu-özel ortaklığı için araştırma önergesi

Tıp Dünyası - ANKARA - CHP, sağlık hizmetlerinin kamu-özel ortaklığıyla paralı hale getirildiği ve halk sağlığının tehlikeye atıldığı gerekçesiyle meclis araştırması açılmasını istedi.

Bir grup CHP’li milletvekili tarafından TBMM Başkanlığı’na verilen araştırma önergesinin gerekçesinde, “Kamu Özel Ortaklığı, özel sektöre kurdurup sonra da kiralamak istediği sağlık yerleşkelerini kamu arazileri üzerinde planlamıştır. Ancak kamu arazilerinin işletmeciyeye geçici süre için devir hakkını, Anayasa’ya aykırı şekilde, yönetmelikle düzenleyerek gelecekte özel sektöre tam devir konusunu tartışılır halde bırakmıştır. Ayrıca özel sektörün yaptığı tesislerden alacağı kira, hizmet alımı başlamadan, henüz inşaat bile başlamadan başlatıldığı için kamu zararı katlanmıştır” denildi. Gerekçede şu ifadeler yer verildi: “Sağlık Bakanlığı Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı kurarak, özel sektör yolu ile ‘önemli ve acil’ projelerini gerçekleştireceğini iddia etmiştir. Sağlık Bakanlığı’nın Kamu Özel Ortaklığı’nı (KÖO) kurarken kullandığı ‘acil ihtiyaçlar’ ifadesinin amaç değil araç olduğu 5 yılda anlaşılmıştır. KÖO yöntemi ile yapılacak sağlık kampüslerinde işletmecilere, ‘hastanelerde % 70 yatak doluluğu garantisi’ verildiği görülmüştür. Yani sağlık Bakanı, hasta garantili hastane inşa ettirme işine girmiştir. Hasta garantili satılan sağlık hizmeti yetmezmiş gibi 6288 sayılı kanun ile yapımcı-işletmeci şirketlere KDV muafiyeti getirilerek, kaymaklı özel şirket kârlarına bal dökülmüştür. KÖO modelinde işletmeciyeye yapılacak ödemeler devletin bütçesinden değil, döner sermaye veya benzeri kaynaklardan karşılanacağı planlanmıştır. Böylece yapılacak hastanelerin maliyeti yine hastalardan alınacak katkı - katılım paylarından karşılanmış olacaktır.”

Gerekçede, KÖO ile ilgili diğer hukuksuzluklara da değinilerek, halkın sağlığını gelecekte tehlikeye atacak yöntemin daha büyük zararlar oluşturmada incelenmesi ve gerekli yasal düzenlemelerin yapılması için meclis araştırması açılması talep edildi.

Sağlık Bakanlığı hastaların özel hayatına saygı göstermeli

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı tarafından bütün muayenehanelerden ve özel sağlık kuruluşlarından, hastaların kişisel sağlık bilgileri istendi. Bakanlık tarafından il sağlık müdürlüklerine gönderilen yazıda 1 Ocak 2013 tarihinden itibaren özel sağlık kuruluşları tarafından Sağlık Net 2 sistemine veri gönderiminin zorunlu olacağı, USVS 2.0 kapsamında yer alan verileri sisteme göndermek için entegre yazılım temin etmeleri gerektiği bildirildi.

Gönderilmesi istenen bilgiler içinde; bütün kimlik, adres, iletişim bilgileri, hamilelik testleri, sağlık geçmişi, özürllülük durumu, medeni hal, alkol-madde-sigara kullanımı, iş, meslek, öğrenim durumu, gelir durumu, hastalık şikayetleri, hastanın öyküsü (anemnezi), bütün tetkik sonuçları, tetkik istenen kurumlar, 15-49 yaş arası kadınların, doğum, düşük türü ve sayıları, kadın sağlığı İşlemleri, kullanılan aile planlaması yöntemi, gebelik tespiti sonuçları,

son adet tarihi, babanın kan grubu, gebe olduğu tespit edilmiş olsun ya da olmasın, doğum ya da düşükle sonuçlanan tüm gebelikler, ağız ve diş sağlığı ile ilgili tüm koruyucu hekimlik, teşhis ve tedavi işlemleri ve daha pek çok bilgi yer alıyor.

Hastaların rızasını almaksızın, kişisel sağlık bilgilerinin otomatik olarak toplanıp işlenmesinin özel hayatın gizliliğine, hekimlerin sır saklama yükümlülüğüne ve hastaların mahremiyet hakkına aykırı olduğuna dikkat çeken TTB, bu yanlışlığın düzeltilmesi için Sağlık Bakanlığı’na yazılı olarak başvurdu. Başvuru yazısında, hastaların kişisel sağlık bilgilerinin Ba-

kanlık tarafından toplanması için gerekli olan bilgisayar programını hekimlerin piyasada adı verilen özel firmalardan kişisel olarak edinmeleri gerektiği konusuna da atıfta bulunularak hekimlerden istenen söz konusu program bedellerinin önemli bir rakam tuttuğuna işaret edildi.



Hacettepeliler fakültelerine sahip çıkıyor



Ankara Tabip Odası (ATO), Sağlık Ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yöneticileri ve Hacettepe Üniversitesi çalışanları, üniversitelerin mevcut iktidar tarafından her geçen gün biraz daha işgal edildiğini, kontrol altına alınmaya ve arka bahçe haline getirilmeye çalışıldığını belirterek, Hacettepe

Tıp Fakültesi'nde öğretim üyelerine, asistanlara, hemşirelere, yardımcı sağlık personeli ve tıp öğrencilerine yönelik yürütülen baskıları protesto ettiler.

ATO ve SES Ankara Şubesi tarafından 30 Kasım 2012 tarihinde "Bir Adım Öne Çık. Hacettepe'ye Sahip Çık" sloganıyla bir basın açıklaması gerçekleş-

tirildi. ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Sarp Saraç yaptığı açıklamada, Hacettepe'nin giderek otokratikleşen bir korku imparatorluğuna dönüştüğünü ifade ederek, her geçen gün yeni bir yasak ile karşılaşıldığını ve soruşturmalar ile sindirilmeye çalışılan personelin motivasyonunu kaybettiğini dile getirdi.

Ağır hastalığı olan tutuklular için tahliye olanağı sağlanmalı

Kamuoyunda "4. Yargı Paketi" olarak bilinen, Ceza Muhakemesi Kanunu ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'da Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı'nda ağır hastalık nedeniyle cezanın infazının ertelenmesine ilişkin değişiklikten tutukluların da yararlanması gerektiğine ilişkin TTB görüşü, TBMM'de grubu bulunan tüm partilere iletili.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Özdemir Aktan ve önceki başkanlardan Dr. Gençay Gürsoy konu ile ilgili TBMM'de temaslarda bulundu.

TTB görüşünde, cezaevi koşullarında ağır hastalıklarla mücadele eden tutukluların da bu durumları gözetilerek tahliye edilmelerinin önünün açılması gerektiği belirtilerek, "Cezanın infazının ertelenmesine ilişkin düzenlemelerin, hakkında kesinleşmiş bir mahkumiyet kararı bulunan kişilere

ilişkin olduğu açıktır. Ancak, ceza yargılamasında tutukluluğun istisna, tutuksuz yargılamanın esas olmasına ilişkin zaman içinde yapılan yasal düzenlemelerin de mahkemeler tarafından uygulamada çoklukla tersi yönde değerlendirmelerle uygulandığı da bilinmektedir. Dolayısıyla, cezaevlerinde ağır hastalık koşullarında yaşamlarını sürdürmeye çalışan ve var olan hastalıkları bu koşullar nedeniyle ağırlaşan kişilerin yaşam haklarına yönelik büyük risk oluşmaktadır. Hakkında herhangi bir mahkumiyet kararı bulunmayan bu kişilerin, çeşitli denetimli serbestlik yöntemleri de kullanılarak tahliye edilmelerine yönelik yukarıda belirtilen maddeye 'tutukluların' kelimesi eklenerek ya da ek fıkra düzenlemesi ile yapılması mümkündür" denildi.

Kocaeli'de KHB toplantısı

Yeni CEO'ların atanmasıyla uygulanmaya başlanan Kamu Hastane Birlikleri (KHB) Kocaeli Tabip Odası tarafından düzenlenen toplantıda değerlendirildi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk'ün konuşmacı olarak katıldığı toplantı 7 Aralık 2012 Cuma günü Kocaeli Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. Kocaeli Tabip Odası Başkanı Dr. Kemal Keşmer'in açış konuşmasının ardından Dr. Osman Öztürk 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ve KHB'lerle ilgili bir sunum yaptı. Toplantıya katılan hekimler KHB uygulamasının getireceği sorunları dile getirip bir an önce bir eylem programı oluşturulması gerektiğini ifade ettiler.



Avrupa sağlıkta acil durumla karşı karşıya!

Sağlık ve Sosyal Güvenlikte Piyasalaştırmaya ve Özelleştirmeye karşı Avrupa Ağı'nın açıklamasını sizlerle paylaşıyoruz:

Ekonomideki ve sağlıktaki kriz giderek derinleşiyor. Sağlıkta özelleştirme ve piyasalaştırma hız kazanırken, bu yönelim nüfusun geniş kesimlerini sağlık hizmetlerine erişemez duruma getiriyor. Kapatılan hastane, doğum kliniği ve bakımevi sayısı artıyor. Maruz kalınan zararın boyutları Yunanistan, İspanya, Polonya ve Portekiz'de özellikle ağırdır ve dayanışma temelli sağlık hizmetleriyle sosyal refah anlayışını tehdit etmektedir. Bir kez daha ortaya çıkmaktadır ki, Avrupa'da hiçbir ülke veya nüfus kesimi borç bahanesiyle gündeme getirilen bütçe istikrar paketi kapsamındaki tutumluluk politikalarının tehdidinden azade değildir.

12-13 Mayıs 2012 tarihlerinde farklı Avrupa ülkelerinden sendikalar, siyasal partiler, kullanıcıları savunan gruplar, halk sağlığı ve sosyal güvenlikle ilgili kesimler ve diğerleri Nanterre'de bir araya gelerek bir açıklama yapmışlar ve bu sosyal gerilemeye karşı çıkmak üzere 1-6 Ekim'de toplanarak protestoyu yükseltme çağrısında bulunmuşlardır.

5 Ekim'de Varşova'da, 6 Ekim'de Madrid ve Atina'da gerçekleştirilen kitlesel gösterilere katılanlar; diğer ülkelerin yanı sıra Belçika'da, Büyük Britanya'da, Fransa ve İtalya'da sağlık hizmeti veren kuruluşlarda ya da sokaklarda gerçekleştirilen yüzlerce toplantı, işgal eylemi ve diğer eylemlerde kullanıcılar, yurttaşlar ve sağlıkçılar sağlığın metalaştırılmasına ve ilaç tröstlerinin gücüne karşı mücadele kararlılıklarını dile getirmişlerdir.

6-7 Ekim 2012 tarihlerinde Varşova'da yapılan konferansa katılanlar, giderek artan ve geri dönülmez hale gelen tasarruf önlemlerine, sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesine ve piyasalaştırılmasına, hastaların çeşitli bahanelerle güç duruma düşürülmesine ve sosyal refahın çokuluslu şirketlerce yağmalanmasına karşı mücadele kararlılıklarını bir kez daha teyit etmek isterler. Tüm bunlar, hizmet kalitesini daha da düşürmekte, giderek büyüyen nüfus kesimlerini hizmetlere erişim imkânlarından yoksun bırakmakta ve yaşam koşullarını kötüleştirmektedir. Konferans ayrıca kullanıcıları, meslek sahiplerini, seçilmiş temsilcileri ve diğerlerini uyararak, ulusal ve Avrupa ölçeğinde yürütülen bu politikaların getirdiği olumsuz sonuçlara karşı protesto eylemlerini genişletme, eşgüdümle kavuşturma ve yaygınlaştırma gerekliliğine dikkat çeker. Varşova Konferansı kendi adına, Avrupa Birliği'nin Yunanistan'a dayattığı koşulları kınayarak Yunan halkına acil yardım için her tür çabayı sergileme, Yunan Parlamentosu'nda iki yıl içinde üçüncüsü oylanacak olan "memorandum" konusunda her ülkede ve AB düzeyinde eylemler düzenleme kararı almıştır. Dayanışma temelli sağlık hizmetleri ve sosyal yardımlar için tüm Avrupa'da mücadele verenlerin seslerinin ve kararlılıklarının, Avrupa'nın ve küresel toplumsal hareketin tüm toplantılarında, ayrıca ülke gündemlerinde yer alan özel günlerde duyulmasını sağlayacağız. Konferans, 2013 yılında 11 ile 17 Mart günleri arasında sağlık hizmeti veren tüm tesislerde, işyerlerinde ve diğer mekânlarda, medyayı ve seçimle göreve gelmiş organları da hedef almak üzere, sağlık ve sosyal güvenlik sistemlerinin özelleştirilmesine ve piyasalaştırılmasına karşı duyarlılık yaratılması, sağlık çalışanlarının ve kamuoyunun dikkatlerinin bu konulara çekilmesi için Avrupa çapında eşgüdümlü eylemler gerçekleştirilmesi kararı almıştır.

İç Anadolu Bölge Tabip Odaları toplantısı yapıldı

İç Anadolu Bölge Tabip Odaları Toplantısı 8 Aralık 2012 tarihinde Ankara Tabip Odası'nda yapıldı. Toplantıya Ankara, Kırıkkale, Eskişehir, Karaman, Kırşehir, Nevşehir, Aksaray, Kayseri tabip odalarının başkan ve yöneticileri ile Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan ile Merkez Konseyi Üyesi Filiz Ünal İncekara katıldı.

Toplantıda sağlık alanını ilgilendiren temel konular ve tabip odalarının sorunları tartışıldı. Ayrıntılara www.ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

GSS Hikayeleri...

Tamamlayıcı Sağlık Sigortası en çok yoksulları vuracak

Televizyonlarda Tamamlayıcı Sağlık Sigortası reklamları yayınlanmaya başladı. TTB tarafından 5 Temmuz 2012 tarihinde konu ile ilgili yapılan açıklamada, "Tamamlayıcı Sağlık Sigortası'nın en çok yoksulları, yaşlıları ve kronik hastaları vuracağına dikkat çekilmişti. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Tamamlayıcı veya Destekleyici Sağlık Sigortası'na dair 28 Haziran'da yayımlanan genelgeye göre bütün vatandaşlar GSS'nin yanında Tamamlayıcı Sağlık Sigortası yaptıracak ve her iki sigorta için de pirim ödeyecek. SGK tarafından finansmanı sağlanmayan sağlık hizmetlerine ait bedeller, ilave ücret tutarları, otelcilik ücreti gibi hastadan alınabilecek tutarlar ve Sağlık Uygulama Tebliği fiyatları üzerinde kalan tutarlar, tamamlayıcı veya destekleyici sağlık sigortası konusu yapılabilecek. Yani, AKP'nin "Artık herkes doğumdan itibaren Genel Sağlık Sigortalı olacak; 'Genel' ifadesinden de anlaşılacağı gibi bütün sağlık harcamalarını kapsayacak." sözleri hiç de gerçeği yansıtmıyor.

Ya böbrek ya maaş!

Diyalize giren hastaları yüzde 90 engelli kabul eden SGK, malulen emeklilik hakkı tanıyor. Böbrek naklinden sonra ise bu oran yüzde 70'e düşüyor.

ve hastalar maaştan vazgeçmek zorunda kalıyor. 5510 Sayılı Kanunun 25'inci maddesinde "Çalışma gücünün veya iş kazası veya meslek hastalığı sonucu meslekte kazanma gücünün en az yüzde 60'ını kaybettiği Kurum Sağlık Kurulunca tespit edilen sigortalı malül sayılır" ifadesine rağmen; yüzde 70 engelli olduğuna dair rapor verilen hastaların malül emeklilikleri kesiliyor. Malulen emeklilik hakları ile birlikte sosyal güvenceleri de ellerinden alınıyor. Ancak; bu kesintiler kurum tarafından hastalara bildirilmediği için, hastalar emekli maaşlarını çekmeye ve sosyal güvencelerini kullanmaya bir süre daha devam ediyor. Sonrasında ise kendilerine SGK'nın davacısı olduğu bir dava dilekçesi ulaşıyor. SGK hastalara "yersiz sağlık karnesi kullanımı" gerekçesi ile dava açıyor. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından faiziyle birlikte 57 bin 76 lira değerinde haksız karne kullandığı iddiası ile hakkında dava açılan Selahattin Altay yaşadıklarını şöyle anlattı: "Böbrek nakli olduğum günden bu yana aldığım emekli maaşı ve tedavi masraflarım haksız karne kullanımı olarak karşıma çıktı. Hiç aklımıza haksız karne kullanımı gibi bir suçla suçlanacağımız gel-

memişti. Çünkü biz karneyi normal olarak kullanıyoruz, hiçbir sorun çıkmıyor karneyi kullanırken. 2007'de nakil oldum, 2009 sonunda bana kağıt geldi. İki sene sonra, maaşını kestik şimdi aldığım iki senelik maaşı faiziyle birlikte bana geri öde diyor Bağ-Kur. Sosyal güvencem olmadığı için ilaçlarımı alamıyorum. Dernek sayesinde ilaçlarımı temin ediyorum."

Nakil sonrası SGK'ya borçlanan hastalardan Sabri Özpolat ise şunları söyledi: "Ben Gaziosmanpaşa'da nakil ameliyatına girdim. Doktor, '3 ay odanın içinde halı, koltuk olmayacak. Bir yatağın bir sandalyen olacak başka hiçbir şey olmayacak' dedi. 3 ay ailemle bile temas edemedim. 3 ay sonra ilk kez maske ile dışarıya çıkabildim. Bağ-Kur 'Neden çalışmadın' diyor ve o dönem ödediği emekli maaşımı bile faiziyle geri istiyor."

Böbrek Hastaları Hakları

Koruma ve Sosyal Yardımlaşma Derneği Başkanı Vahap Acar ise bütün bu yaşanan olumsuzlukların nakil olmayı bekleyen hastaları ciddi anlamda olumsuz etkilediğini belirtti. Acar'a göre; belirli bir yaşa gelmiş, malulen emekli olmuş, işinden ayrılmış ve vücudu da yıpranmış pek çok kişi vericisi olmasına rağmen nakil olmak istemiyor. Kazanılmış haklarından olmamak için kadavra sırasına bile girmeyen diyaliz hastaları var.

Kaynak: Milliyet Gazetesi - Metin Uyar - 08.12.2012

sağlık haktır

Grev Gözcüsü

Sağlık alanının piyasalaştırılmasına yönelik düzenlemeler, yaşama geçirilmeye çalışıldığı ülkelerde önemli protestolara neden oluyor. Tıp Dünyası'nda dünya ülkelerinde yaşanan protestoları, hekim ve sağlık çalışanı eylemlerini duyurmaya devam ediyoruz. Türkiye'de de hekimler, başta şiddet olmak üzere Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında hekimleri ve sağlık çalışanlarını giderek daha olumsuz koşullarla karşı karşıya bırakan düzenlemelere karşı neler yapılabileceğini tartışıyorlar. Tartışmayı Tıp Dünyası sayfalarına taşıyoruz ve soruyoruz; "Sizin greviniz nasıl olsun?" tipdunyasi@ttb.org.tr adresine görüş ve önerilerinizi yazın, bu köşede yayımlayalım.

İskoçya'da hekimler grev oylamasında!

İngiliz Hekim Birliği BMA'nın İskoçya örgütü, hastane ve halk sağlığı hizmetlerinde çalışan doktorlar için grev oylamasına gitti. BMJ Careers'de yer alan 8 Kasım tarihli habere göre, Birleşik Krallık'ta hekimlerin emeklilik kesintileri ve emeklilik yaşları ile ilgili düzenlemelere benzer değişikliklerin planlandığı İskoçya'da hekim örgütü hekimlere grev yapılmasına ilişkin öneri sunarak oylamaya gitti.

Bilindiği gibi, İngiltere'de hekimler, yapılan grev oylaması sonrası 21 Haziran 2012 tarihinde, 40 yıl aradan sonra ilk kez grev yapmışlar ve hekim grevi büyük yankı uyandırmıştı. 21 Haziran günü başlayan ve 24 saat süren grevde acil vakalar dışında hasta bakılmadı.

İngiliz Hekimler Birliği İngiliz hükümetinin emeklilik ile ilgili getirmek istediği düzenlemelere şiddetle karşı çıkıyor. Düzenleme, hekimlerin kazancından daha fazla emeklilik kesintisi yapılmasını ve emeklilik yaşının artırılmasını öngörüyor. 2014 yılında bazı hekimlerin ücretlerinden %14,5'e varan kesintiler yapılacağını ancak benzer ücret alan diğer çalışanlarda bu oranın %7,35 olacağını belirten Birlik, uygulamayı kesinlikle onaylamadığını belirtiyor.

Bu arada BMA yaptığı yeni açıklamalarla yeni bir grevin de sinyallerini veriyor. Özellikle birinci basamakta çalışan genel pratisyenlerin ücretlerinde kesintiye gidilmesi ciddi düzeyde tepki topluyor. Daily Mail gazetesi internet sayfasında yayımlanan konu ile ilgili bir makalede, birinci basamakta çalışan aile doktorlarının bütçelerinde kesintiye gitmeye hazırlanan hükümete karşı grev seçeneğini değerlendirdiklerinin altı çiziliyor.

(Kaynak: BMJ Careers ve <http://www.dailymail.co.uk/health/article-2232108/Doctors-threaten-stage-strike-Government-plans-cut-pay.html>)

İspanyol sağlık çalışanları bütçe kesintilerini protesto etti

İspanya'da geçtiğimiz aydan bu yana grevde olan binlerce sağlık çalışanı, bütçe kesintilerine ve bölgesel yönetimlerin devlet hastanelerinin ve sağlık merkezlerinin yönetimini özelleştirme planlarına karşı protesto amacıyla 10 Aralık 2012 tarihinde Madrid sokaklarını doldurdu.

Yerel yönetimlerin Ekim ayında altı hastane ve onlarca medikal kuruluşu özel yönetime sokma planını sunmasından bu yana doktorlar, hemşireler ve sağlık çalışanları üçüncü kez yürüyüş yaptı. Plan çerçevesinde aynı zamanda hastaların 1 Euro reçete ücreti ödemesi öngörülüyor.

Çalışanlar geçtiğimiz ay, Başbakan Mariano Rajoy'un merkez sağ hükümetinin desteklediği plana karşı süresiz olarak grev ilan etmişti. Başkentteki sağlık çalışanları her hafta Pazartesi'den Perşembe'ye kadar grev ilan etti ve acil vakalar haricinde yalnızca Cuma günleri hasta kabul ediyor.

İspanya'daki 17 özerk bölge sağlık ve eğitim politikalarıyla harcamalarına kendisi karar veriyor. Bir yandan ülke AB düzeyinde anlaşmaya varılan bütçe açığı hedeflerini yakalamaya çalışırken özerk bölgeler bu yıl derin kesintiler yapmayı kabul etti.

Beyaz önlük giyen protestocular 'Sağlık satılmaz' ve 'Sağlık tamamen kamusaldır, özelleştirmelere hayır' sloganları attı. Madrid'deki Gregorio Marañon hastanesinde görevli doktor Belen Padilla, plana karşı çıkan bir milyon vatandaşın imzasının alındığını söyledi.

Kaynak: www.euractiv.com.tr



Edirne ve Eskişehir’de CEO atamaları değerlendirildi

Yeni CEO’ların atanmasıyla uygulanmaya başlanan Kamu Hastane Birlikleri (KHB) Edirne ve Eskişehir Tabip Odaları tarafından düzenlenen toplantılarda ele alındı. TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk’ün katılımı ile gerçekleştirilen toplantılarda, KHB uygulamasının getireceği sorunlar dile getirildi ve KHB’lere karşı bir an önce bir eylem programı oluşturulması gerektiği üzerinde duruldu.

“Sermayenin rant sağlayamadığı bir sosyal güvenlik sistemi istiyoruz”

4 Aralık 2012 tarihinde yapılan SGK Genel Kurulu 2. Olağan Toplantısı öncesinde DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından İstanbul Tabip Odası’nda basın toplantısı düzenlendi. Toplantıya, DİSK Genel Başkanı Erol Ekici, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk, KESK Genel Başkanı Lami Özgen ve TMMOB Genel Başkanı Mehmet Soğancı katıldı.

Açıklamada, Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında IMF talimatıyla yapılandırılan Sosyal Güvenlik Kurumu’nun emekçilerin haklarını koruyup, çıkarlarını gözetemeyen bir kurum olarak işlev görmediği ifade edildi.



SİZİ **DAHA** İLERİ TAŞIR.

BİRLİKTE KUVVET DOĞAR.

Petrol Ofisi’nden
Türk Tabipleri Birliği
üyelerine özel
akaryakıtta

**%3 indirim
fırsatı!**



Petrol Ofisi’nden Positive Card ile yaptığınız her akaryakıt alışverişinde
* %3 indirim kazanın!



Positive Card’ınız yoksa, **Türk Tabipleri Birliği**, Tabip Odası ve ttb@ttb.org.tr adresinden kart talebinde bulunabilirsiniz.



Bir SMS yeter!

Positive Card’ınızı aktif hale getirmek için **AKTIF** yazın, bir boşluk bıraktıktan sonra Positive Card üzerinde yer alan **16 haneli kart numarasını, AD ve SOYADINIZI** aralarında birer boşluk bırakarak **7627**’ye kısa mesaj olarak gönderin.
“Tüm operatörler için 1 kısa mesaj bedeli olarak ücretlendirilecektir.” Örnek mesaj: “AKTIF 7000190070001900 MEHMET YILMAZ”

* Türk Tabipleri Birliği’ne özel bu indirim, mevcut banka kampanyalarına ek olarak uygulanacaktır.

Ayrıntılı bilgi için: www.petrolofisi.com.tr / www.postivecard.com.tr / 0800 211 02 29